

MATRIZ DE INDICADORES 2022  
DEL PROGRAMA E010 "FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN DE RECURSOS  
HUMANOS PARA LA SALUD"  
FICHA TÉCNICA **JULIO 15 2021**

**Porcentaje de servidores públicos capacitados**

**1. Datos de relación del indicador**

<b>Programa presupuestario</b>	E010	<b>Identificador del programa</b>	E010
<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> Profesionales de la salud que realizan actividades de capacitación			
<b>Prioridades</b> Dotar de conocimientos, habilidades y actitudes al personal institucional para el mejor desempeño de sus labores			
<b>Objetivo: (Fin, Propósito, Componente o Actividad):</b> <b>Fin:</b> Contribuir al bienestar social e igualdad mediante el desarrollo de las competencias técnico-médicas y de gestión de los profesionales de la salud de acuerdo con las necesidades de salud de la población			

**2. Datos de identificación del indicador**

<b>Nombre del indicador:</b>	<b>Identificador del indicador</b>	1
Porcentaje de servidores públicos capacitados	No. de indicador: 1 C	
<b>Dimensión a medir:</b>	<b>Definición:</b>	
Eficacia	Expresa la proporción de servidores públicos que recibieron capacitación mediante cursos contratados con financiamiento del Programa Presupuestario E010	
<b>Método de cálculo:</b>	<b>Unidad de medida:</b>	
(Número de servidores públicos capacitados / Número total de servidores públicos programados para capacitarse en el periodo) x 100	Porcentaje	
<b>Desagregación geográfica:</b> Nacional	<b>Frecuencia de medición:</b> Anual	

**3. Características del indicador**

Claridad	Relevancia	Economía	Monitoreables	Adecuado	Aporte Marginal
1	1	1	1	1	1

**Justificación de las características:**

**Claridad:** El indicador es preciso e inequívoco

**Relevancia:** Expresa el avance en la cobertura de capacitación de los servidores públicos de la SS y sus entidades coordinadas acorde a la disponibilidad presupuestal

**Economía:** Los datos del indicador se encuentran presentes 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:** Permite evaluar de manera indirecta la suficiencia de recursos para ofertar capacitación a todos los servidores públicos que la requieran en las instituciones que participan en el programa

<b>Serie de información disponible:</b> 2016, 2017, 2018, 2019, 2020, 2021			
<b>Responsable del indicador:</b> Dirección General de Recursos Humanos y Organización, DGCES, Órganos Desconcentrados por función y entidades ejecutoras del Programa			
<b>4. Determinación de metas</b>			
<b>Línea base, valor y fecha (año y período)</b>			<b>Meta y período de cumplimiento</b>
<b>Valor</b>	<b>Año</b>	<b>Período</b>	<b>Valor</b>
67.5	2016	Enero-Diciembre	<b>Período de cumplimiento</b>
<b>Comportamiento del indicador hacia la meta</b>			<b>Parámetros de semaforización</b>
Ascendente			<b>Verde</b>
<b>Factibilidad</b>			<b>Amarillo</b>
Razonable			<b>Rojo</b>
			95 % <= X <= 105%
			90 % <= X < 95% ó 105% < X <= 110%
			X < 90% ó X >110%
<b>5. Características de las variables (metadatos)</b>			
<b>Variabes</b>			
<b>Nombre</b>		<b>Descripción de la variable</b>	
V1 Número de servidores públicos capacitados		Servidores públicos de la Secretaría de la Salud y de las entidades coordinadas que recibieron capacitación (población atendida del componente de capacitación del Pp E010) mediante acciones de capacitación financiadas con recursos del Pp E010	
V2 Número total de servidores públicos programados para capacitarse en el periodo		Servidores públicos de la Secretaría de Salud y de las entidades considerados en la programación de la capacitación (población objetivo del componente capacitación del Pp E010) de conformidad al presupuesto asignado	
<b>Fuentes (medios de verificación):</b>		<b>Unidad de medida</b>	
<b>CCINSHAE. Informe de desempeño MIR E010, 2022.</b> Porcentaje de servidores públicos capacitados <b>Liga:</b> <a href="https://ccinshae.gob.mx/DCPE/E010/Porcentaje_de_servidores_publicos_capacitados">https://ccinshae.gob.mx/DCPE/E010/Porcentaje_de_servidores_publicos_capacitados</a>		Servidor público	
<b>Responsable Operativo:</b> Lic. Raymundo Reyes Mendieta. <b>Responsables Directivos:</b> Mtro. Pablo Uriel Hernández Pérez (DGCES) Área técnico-médica. Dr. Luis Martin Santa Cruz Sandoval ( DGRHO) área administrativa-gerencial		Servidor público	
<b>CCINSHAE. Informe de desempeño MIR E010, 2022.</b> Porcentaje de servidores públicos capacitados <b>Liga:</b> <a href="https://ccinshae.gob.mx/DCPE/E010/Porcentaje_de_servidores_publicos_capacitados">https://ccinshae.gob.mx/DCPE/E010/Porcentaje_de_servidores_publicos_capacitados</a>		<b>Frecuencia</b>	
<b>Responsable Operativo</b> Lic. Raymundo Reyes Mendieta. <b>Responsables Directivos:</b> Mtro. Pablo Uriel Hernández Pérez (DGCES) Área técnico-médica Dr. Luis Martin Santa Cruz Sandoval (DGRHO) área administrativa-gerencial		Anual (Diciembre)	
<b>Desagregación geográfica</b>		<b>Fecha de disponibilidad de información</b>	
Nacional (Cobertura del programa)		Marzo 2023 (Definitivo)	
<b>Método de recopilación de datos</b>			
Explotación de registro administrativo			
<b>6. Referencias adicionales</b>			
<b>Referencia internacional</b>		<b>Serie estadística</b>	
<b>Gráfica del comportamiento del indicador</b>			

MATRIZ DE INDICADORES 2022  
DEL PROGRAMA E010 "FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN DE RECURSOS  
HUMANOS ESPECIALIZADOS PARA LA SALUD"  
FICHA TÉCNICA **JULIO 15 2021**

**Porcentaje de servidores públicos que acreditan cursos de capacitación**

**1. Datos de relación del indicador**

<b>Programa presupuestario</b>	E010	<b>Identificador del programa</b>	E010
<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> Profesionales de la salud que realizan actividades de capacitación.			
<b>Prioridades</b> Dotar de conocimientos, habilidades y actitudes al personal institucional para el mejor desempeño de sus labores			
<b>Objetivo: (Fin, Propósito, Componente o Actividad):</b> <b>Propósito:</b> Profesionales de la salud desarrollan competencias técnico-médicas y de gestión acordes con las necesidades de la salud de la población			

**2. Datos de identificación del indicador**

<b>Nombre del indicador:</b>	<b>Identificador del indicador</b>	1
Porcentaje de servidores públicos que acreditan cursos de capacitación	No. de indicador: 2 C	
<b>Dimensión a medir:</b>	<b>Definición:</b>	
Eficacia	Mide el porcentaje de servidores públicos que concluyen acciones de capacitación con cargo al Programa Presupuestario E010 incluidos en el Programa Anual de Capacitación, y que en consecuencia han adquirido mayores conocimientos.	
<b>Método de cálculo:</b>	<b>Unidad de medida:</b>	
(Número de servidores públicos que adquieren mayores conocimientos a través de la capacitación / Número de servidores públicos inscritos en acciones de capacitación) x 100	Porcentaje	
<b>Desagregación geográfica:</b> Nacional	<b>Frecuencia de medición:</b> Trimestral	

**3. Características del indicador**

Claridad	Relevancia	Economía	Monitoreables	Adecuado	Aporte Marginal
1	1	NA	1	1	NA

**Justificación de las características:**

**Claridad:** El indicador es preciso e inequívoco

**Relevancia:** Conclusión de los servidores públicos de los cursos de capacitación recibidos

**Economía:** Los datos base del indicador están disponibles 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:** Es un elemento de aproximación a la valoración de la adquisición de mayores conocimientos para el desarrollo de las actividades del trabajador para el puesto.

<b>Serie de información disponible:</b> 2016, 2017, 2018, 2019, 2020,2021						
<b>Responsable del indicador:</b> Dirección General de Recursos Humanos y Organización, DGCES, Órganos Desconcentrados por función y entidades ejecutoras del Programa						
<b>4. Determinación de metas</b>						
<b>Línea base, valor y fecha (año y período)</b>				<b>Meta y período de cumplimiento</b>		
<b>Valor</b>	<b>Año</b>	<b>Período</b>		<b>Valor</b>		
94.8	2016	Mzo-Jun-Sep-Dic		<b>Período de cumplimiento</b>	Mzo-Jun-Sep-Dic	
<b>Comportamiento del indicador hacia la meta</b>				<b>Parámetros de semaforización</b>		
Ascendente				<b>Verde</b>	<b>Amarillo</b>	<b>Rojo</b>
<b>Factibilidad</b>		Razonable		95 % <= X <= 105%	90 % <= X < 95% ó 105% < X <= 110%	X < 90% ó X >110%
<b>5. Características de las variables (metadatos)</b>						
<b>Variables</b>						
<b>Nombre</b>				<b>Descripción de la variable</b>		
V1 Número de servidores públicos que adquieren mayores conocimientos a través de la capacitación				Número de servidores públicos que adquieren mayores conocimientos a través de capacitación		
V2 Número de servidores públicos inscritos en acciones de capacitación				Número de servidores públicos inscritos en acciones de capacitación (técnico médica y gerencial-administrativa) de acuerdo al Programa Anual de Capacitación		
<b>Fuentes (medios de verificación):</b>				<b>Unidad de medida</b>		
<b>CCCINSHAE. Informe de desempeño MIR E010, 2022.</b> Porcentaje de servidores públicos que acreditan cursos de capacitación. <b>Liga:</b> <a href="https://ccinshae.gob.mx/DCPE/E010/Porcentaje_de_servidores_publicos_que_acreditan_cursos_de_capacitacion">https://ccinshae.gob.mx/DCPE/E010/Porcentaje_de_servidores_publicos_que_acreditan_cursos_de_capacitacion</a> <b>Responsable Operativo:</b> Lic. Raymundo Reyes Mendieta. <b>Responsables Directivos:</b> Mtro. Pablo Uriel Hernández Pérez (DGCES) Área técnico-médica. Dr. Luis Martin Santa Cruz Sandoval (DGRHO) área administrativa-gerencial				Servidor Público		
<b>CCINSHAE. Informe de desempeño MIR E010, 2022.</b> Porcentaje de servidores públicos que acreditan cursos de capacitación. <b>Liga:</b> <a href="https://ccinshae.gob.mx/DCPE/E010/Porcentaje_de_servidores_publicos_que_acreditan_cursos_de_capacitacion">https://ccinshae.gob.mx/DCPE/E010/Porcentaje_de_servidores_publicos_que_acreditan_cursos_de_capacitacion</a> <b>Responsable Operativo:</b> Lic. Raymundo Reyes Mendieta. <b>Responsables Directivos:</b> Mtro. Pablo Uriel Hernández Pérez (DGCES) Área técnico-médica. Dr. Luis Martin Santa Cruz Sandoval (DGRHO) área administrativa-gerencial				Servidor Público		
<b>Desagregación geográfica</b> Nacional (Cobertura del programa)				<b>Frecuencia</b> Trimestral		
<b>Método de recopilación de datos</b> Explotación de registro administrativo				<b>Fecha de disponibilidad de información</b> Marzo 2023 (Definitivo)		
<b>6. Referencias adicionales</b>						
<b>Referencia internacional</b>				<b>Serie estadística</b>		

Gráfica del comportamiento del indicador	
<b>Comentarios técnicos</b>	
1.	Las acciones de capacitación a considerar serán las que fueron contratadas con recursos del PP E010 orientadas principalmente al personal interno de la Secretaría de Salud, órganos desconcentrados y las entidades coordinadas, a fin de mejorar su desempeño en su puesto de trabajo.
2.	En el contexto del indicador, se considerará únicamente a los trabajadores o servidores públicos de la institución.
3.	El denominador estará integrado por el total de trabajadores de la institución que se inscriben a cursos de capacitación integrados en el Plan Anual de Capacitación.
4.	Las <b>acciones de capacitación</b> que se consideran, se refieren a la sumatoria del número de veces que los servidores públicos se capacitan y concluyen dichos eventos.
5.	Los eventos pueden tener diversas modalidades (cursos presenciales o en línea, talleres, conferencias, foros o videoconferencias); los cuales serán registrados y contabilizados al concluirse el temario integral y contar con una evaluación conjunta.
6.	Se considera que un servidor público ha concluido una Acción de Capacitación en la que se adquieren mayores conocimientos para desarrollar su puesto, cuando reúne los siguientes requisitos: <ul style="list-style-type: none"><li>- Asistencia comprobada al menos del 80 por ciento de las actividades y sesiones programadas en el evento de capacitación en cada <i>Acción de Capacitación</i> a la que se hubiera asistido.</li><li>- Para contabilizar las acciones de capacitación a considerar en el indicador, la calificación deberá estar en un rango igual o mayor a 70 puntos en una escala de 100 puntos.</li><li>- Constancia formalizada de conclusión deberá contar con <b>logo institucional, nombre del evento, periodo de realización, aval de autoridad que respalda la capacitación, la calificación y el número de horas de duración cuando así se requiera.</b></li></ul>
7.	En el contexto del programa, como un elemento de aproximación a la valoración de la adquisición de mayores conocimientos se acepta la constancia de conclusión de los cursos de capacitación que cumple con los requisitos del punto anterior recibidos por el servidor público.

MATRIZ DE INDICADORES 2022  
DEL PROGRAMA E010 "FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN DE RECURSOS  
HUMANOS ESPECIALIZADOS PARA LA SALUD"  
FICHA TÉCNICA **JULIO 15 2021**

**Porcentaje de eventos de capacitación realizados satisfactoriamente**

**1. Datos de relación del indicador**

<b>Programa presupuestario</b>	E010	<b>Identificador del programa</b>	E010
<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> Profesionales de la salud que realizan actividades de capacitación			
<b>Prioridades</b> Dotar de conocimientos, habilidades y actitudes al personal institucional para el mejor desempeño de sus labores			
<b>Objetivo: (Fin, Propósito, Componente o Actividad):</b>			
<b>Componente:</b> Capacitación otorgada a los servidores públicos.			

**2. Datos de identificación del indicador**

<b>Nombre del indicador:</b>	<b>Identificador del indicador</b>	1
Porcentaje de eventos de capacitación realizados satisfactoriamente	No. de indicador: 3 C	
<b>Dimensión a medir:</b>	<b>Definición:</b>	
Calidad	Expresa la satisfacción percibida de los servidores públicos por la realización de los eventos de capacitación contratados en el Programa Anual de Capacitación financiadas por el programa presupuestario E010	
<b>Método de cálculo:</b>	<b>Unidad de medida:</b>	
(Número de eventos de capacitación realizados satisfactoriamente / Número total de eventos de capacitación realizados hasta su conclusión en el periodo de evaluación) x 100	Porcentaje	
<b>Desagregación geográfica:</b> Nacional	<b>Frecuencia de medición:</b> Trimestral	

**3. Características del indicador**

Claridad	Relevancia	Economía	Monitoreables	Adecuado	Aporte Marginal
1	1	1	1	1	NA

**Justificación de las características:**

**Claridad:** El indicador es preciso e inequívoco

**Relevancia:** Expresa la calidad percibida de los servidores públicos en la realización de las actividades de capacitación de acuerdo a la planeación estratégica y operativa institucional

**Economía:** Los datos base del indicador están disponibles en los sistemas institucionales

**Monitoreable:** El indicador puede ser verificado en los sistemas de información institucionales

**Adecuado:** El indicador permite valorar la contribución del programa

**Aporte Marginal:** Evalúa de manera indirecta la pertinencia de las Acciones de Capacitación realizadas en el periodo.

<b>Serie de información disponible:</b> 2018, 2019, 2020, 2021						
<b>Responsable del indicador:</b> Dirección General de Recursos Humanos y Organización, DGCES, Órganos Desconcentrados por Función y entidades ejecutoras del Programa						
<b>4. Determinación de metas</b>						
<b>Línea base, valor y fecha (año y período)</b>				<b>Meta y período de cumplimiento</b>		
<b>Valor</b>	<b>Año</b>	<b>Período</b>		<b>Valor</b>		
96.5	2018	Mzo-Jun-Sep-Dic		<b>Período de cumplimiento</b>	Mzo-Jun-Sep-Dic	
<b>Comportamiento del indicador hacia la meta</b>				<b>Parámetros de semaforización</b>		
Ascendente				<b>Verde</b>	<b>Amarillo</b>	<b>Rojo</b>
<b>Factibilidad</b>		Razonable		95 % <= X <= 105%	90 % <= X < 95% ó 105% < X <= 110%	X < 90% ó X > 110%
<b>5. Características de las variables (metadatos)</b>						
<b>Variables</b>						
<b>Nombre</b>				<b>Descripción de la variable</b>		
V1 Número de eventos de capacitación realizados satisfactoriamente				Número de eventos de capacitación realizados en el periodo cuya calificación en la percepción de la satisfacción con la capacitación recibida por los servidores públicos fue igual o mayor a 75 puntos, en una escala de 0 a 100 puntos determinada a través de una encuesta de satisfacción llevada a cabo al término de la capacitación		
V2 Número total de eventos de capacitación realizados hasta su conclusión en el periodo de evaluación				Número total de eventos de capacitación realizados hasta su conclusión en el periodo de evaluación		
<b>Fuentes (medios de verificación):</b>				<b>Unidad de medida</b>		
<b>CCINSHAE. Informe de desempeño MIR E010, 2022.</b> Porcentaje de eventos de capacitación realizados satisfactoriamente <b>Liga:</b> <a href="https://ccinshae.gob.mx/DCPE/E010/Porcentaje_de_eventos_de_capacitacion_realizados_satisfactoriamente">https://ccinshae.gob.mx/DCPE/E010/Porcentaje_de_eventos_de_capacitacion_realizados_satisfactoriamente</a>  <b>Responsable Operativo:</b> Lic. Raymundo Reyes Mendieta. <b>Responsables Directivos:</b> Mtro. Pablo Uriel Hernández Pérez (DGCES) Área técnico-médica. Dr. Luis Martin Santa Cruz Sandoval (DGRHO) área administrativa-gerencial				Evento de capacitación		
<b>CCINSHAE. Informe de desempeño MIR E010, 2022.</b> Porcentaje de eventos de capacitación realizados satisfactoriamente <b>Liga:</b> <a href="https://ccinshae.gob.mx/DCPE/E010/Porcentaje_de_eventos_de_capacitacion_realizados_satisfactoriamente">https://ccinshae.gob.mx/DCPE/E010/Porcentaje_de_eventos_de_capacitacion_realizados_satisfactoriamente</a>  <b>Responsable Operativo:</b> Lic. Raymundo Reyes Mendieta. <b>Responsables Directivos:</b> Mtro. Pablo Uriel Hernández Pérez (DGCES) Área técnico-médica. Dr. Luis Martin Santa Cruz Sandoval (DGRHO) área administrativa-gerencial				Evento de capacitación		
<b>Desagregación geográfica</b>				<b>Frecuencia</b>		
Nacional (Cobertura del programa)				Trimestral		
<b>Método de recopilación de datos</b>				<b>Fecha de disponibilidad de información</b>		
Explotación de registro administrativo				Marzo <b>2023</b> (Definitivo)		

## 6. Referencias adicionales

Referencia internacional

Serie estadística

Gráfica del comportamiento del indicador

### Comentarios técnicos

1. Las acciones de capacitación a considerar serán las que fueron contratadas con recursos del PP E010 orientadas principalmente al personal interno de la Secretaría de Salud, órganos desconcentrados y las entidades coordinadas, a fin de mejorar su desempeño en su puesto de trabajo.
2. Los **Eventos de Capacitación** en cualquier modalidad, presenciales o en línea, se refieren a cursos, talleres, conferencias, foros o videoconferencias, entre otros; pueden desarrollarse en periodos diferentes pero sólo se reportarán cuando hayan concluido el temario completo.
3. La evaluación de la satisfacción de los servidores públicos que reciben la capacitación se deberá realizar a través de una encuesta respecto a la satisfacción con la capacitación recibida que en lo posible deberá contar con el aval del Comité de Capacitación Institucional. En el instrumentos se valoraran al menos los aspectos siguientes:
  - La oportunidad de su realización.
  - Aplicabilidad en el desempeño de su labor.
  - La calidad de los contenidos y el cumplimiento de objetivos.
4. La encuesta debe cumplir con criterios estadísticos que le otorguen a la muestra representatividad de los participantes.
5. Los *Eventos de Capacitación* en los que se deberán aplicar las encuestas, deben contemplar al menos, los siguientes elementos:
  - Estar incluidos en el Programa Anual de Capacitación, cuyo eje central es el adecuado desempeño del servidor público en el puesto.
  - Contar con convocatoria que deberá establecer el objetivo y temario, que se deberá desarrollar por el capacitador hasta su conclusión.
  - Un mecanismo de evaluación:
    - Para los cursos y talleres, la evaluación aprobatoria será igual o mayor a 70 puntos en una escala de 100 puntos, además de asistencia no menor al 80 por ciento de las sesiones del evento.
    - Para el caso de conferencias, foros o videoconferencias se deberá contar con la acreditación de las horas de asistencia al evento.
  - Expedición de constancia de acreditación formalizada, con logo institucional, nombre del evento, periodo de realización, aval de autoridad que respalda la capacitación por cada participante de la capacitación
6. La Dirección General de Calidad y Educación en Salud consolidará el apartado de capacitación técnico-médica y la Dirección General de Recursos Humanos y Organización consolidará lo referente a la capacitación administrativa-gerencial de acuerdo al contenido temático de cada Evento.
7. Los ejecutores del programa deberán conservar los registros académicos y de comprobación de la contratación de la capacitación, así como las evidencias de la aplicación de las encuestas y sus resultados, al menos en archivos digitales en los términos de la legislación aplicable sobre archivos.

MATRIZ DE INDICADORES 2022  
DEL PROGRAMA E010 "FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN DE RECURSOS  
HUMANOS ESPECIALIZADOS PARA LA SALUD"  
FICHA TÉCNICA JULIO 15 2021

**Porcentaje del presupuesto destinado a capacitación respecto al total ejercido por la institución**

**1. Datos de relación del indicador**

<b>Programa presupuestario</b>	E010	<b>Identificador del programa</b>	E010
<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> Profesionales de la salud que realizan actividades de capacitación			
<b>Prioridades</b> Dotar de conocimientos, habilidades y actitudes al personal institucional para el mejor desempeño de sus labores			
<b>Objetivo: (Fin, Propósito, Componente o Actividad):</b>			
<b>Componente:</b> Capacitación otorgada a los servidores públicos.			

**2. Datos de identificación del indicador**

<b>Nombre del indicador:</b>	<b>Identificador del indicador</b>	2
Porcentaje del presupuesto destinado a capacitación respecto al total ejercido por la institución	No. de indicador: 4 C	
<b>Dimensión a medir:</b>	<b>Definición:</b>	
Eficacia	Proporción de recursos institucionales destinados a mantener actualizados e incrementar las capacidades, "en el puesto" y "para el puesto", de sus trabajadores mediante acciones contratadas con proveedores externos	
<b>Método de cálculo:</b>	<b>Unidad de medida:</b>	
(Presupuesto institucional destinado a capacitación / Presupuesto institucional total ejercido) x 100	Porcentaje	
<b>Desagregación geográfica:</b> Nacional	<b>Frecuencia de medición:</b> Trimestral	

**3. Características del indicador**

Claridad	Relevancia	Economía	Monitoreables	Adecuado	Aporte Marginal
1	1	1	1	1	NA

**Justificación de las características:**

**Claridad:** El indicador es preciso e inequívoco

**Relevancia:** Expresa el porcentaje de recursos que destina la institución de su presupuesto para capacitar a sus trabajadores mediante la contratación de capacitadores externos

**Economía:** Los datos base del indicador están disponibles en los sistemas institucionales

**Monitoreable:** El indicador puede ser verificado en los sistemas de información institucionales

**Adecuado:** El indicador ya que permite dar seguimiento a los recursos institucionales destinados a capacitación

**Aporte Marginal:** N/A

<b>Serie de información disponible:</b> 2019, 2020, 2021						
<b>Responsable del indicador:</b> Dirección General de Recursos Humanos y Organización, DGCES, Órganos Desconcentrados por función y entidades ejecutoras del Programa						
<b>4. Determinación de metas</b>						
<b>Línea base, valor y fecha (año y período)</b>			<b>Meta y período de cumplimiento</b>			
<b>Valor</b>	<b>Año</b>	<b>Período</b>	<b>Valor</b>			
0.4	2019	Mzo-Jun-Sep-Dic	<b>Período de cumplimiento</b>		Mzo-Jun-Sep-Dic	
<b>Comportamiento del indicador hacia la meta</b>			<b>Parámetros de semaforización</b>			
Ascendente			<b>Verde</b>	<b>Amarillo</b>	<b>Rojo</b>	
<b>Factibilidad</b>		Razonable	95 % <= X <= 105%	90 % <= X < 95% ó 105% < X <= 110%	X < 90% ó X >110%	
<b>5. Características de las variables (metadatos)</b>						
<b>Variables</b>						
<b>Nombre</b>			<b>Descripción de la variable</b>			
V1 Presupuesto institucional destinado a capacitación			Recursos fiscales del Pp E010 "Formación y capacitación de recursos humanos para la Salud" ejercidos o destinados a la contratación de eventos de capacitación dirigidos a los trabajadores institucionales, excluye partidas del capítulo 1000			
V2 Presupuesto institucional total ejercido			Recursos fiscales ejercidos por la Institución al período, sin incluir capítulo 1000			
<b>Fuentes (medios de verificación):</b>			<b>Unidad de medida</b>			
<b>CCINSHAE. Informe de desempeño MIR E010, 2022.</b> Porcentaje del presupuesto destinado a capacitación respecto al total ejercido por la institución <b>Liga:</b> <a href="https://ccinshae.gob.mx/DCPE/E010/Porcentaje_del_presupuesto_destinado_a_capacitacion_respecto_al_total_ejercido_por_la_institucion">https://ccinshae.gob.mx/DCPE/E010/Porcentaje_del_presupuesto_destinado_a_capacitacion_respecto_al_total_ejercido_por_la_institucion</a>			Pesos			
<b>Responsable Operativo:</b> Lic. Raymundo Reyes Mendieta <b>Responsables Directivos:</b> Mtro. Pablo Uriel Hernández Pérez (DGCES) Área técnico-médica. Dr. Luis Martín Santa Cruz Sandoval (DGRHO) área administrativa-gerencial			Pesos			
<b>CCINSHAE. Informe de desempeño MIR E010, 2022.</b> Porcentaje del presupuesto destinado a capacitación respecto al total ejercido por la institución <b>Liga:</b> <a href="https://ccinshae.gob.mx/DCPE/E010/Porcentaje_del_presupuestodestinado_a_capacitacion_respecto_al_total_ejercido_por_la_institucion">https://ccinshae.gob.mx/DCPE/E010/Porcentaje_del_presupuestodestinado_a_capacitacion_respecto_al_total_ejercido_por_la_institucion</a>			Pesos			
<b>Responsable Operativo:</b> Lic. Raymundo Reyes Mendieta <b>Responsables Directivos:</b> Mtro. Pablo Uriel Hernández Pérez (DGCES) Área técnico-médica. Dr. Luis Martín Santa Cruz Sandoval (DGRHO) área administrativa-gerencial			<b>Frecuencia</b> Trimestral			
<b>Desagregación geográfica</b> Nacional (Cobertura del programa)			<b>Fecha de disponibilidad de información</b> Marzo 2023 (Definitivo)			
<b>Método de recopilación de dato</b> Explotación de registro administrativo						
<b>6. Referencias adicionales</b>						
<b>Referencia internacional</b>			<b>Serie estadística</b>			

## Gráfica del comportamiento del indicador

### Comentarios técnicos

1. Este indicador identifica de manera específica el presupuesto destinado a la capacitación técnico-médica y el presupuesto destinado a la capacitación administrativa-gerencial.
2. Al interior del programa en cada uno de estos apartados, se requiere del presupuesto total institucional por lo cual podría duplicarse, sin embargo cuando el indicador se informe a la SHCP sólo se registrará una vez evitando su duplicidad.
3. Dado que el Pp E010, se considera como un programa transversal, asociado al Programa de Ciencia y Tecnología, no se debe disminuir su asignación original.
4. Las cifras presupuestales se informarán trimestralmente y deberán corresponder a los datos que sean informados a las instancias globalizadoras.

MATRIZ DE INDICADORES 2022  
DEL PROGRAMA E010 "FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN DE RECURSOS  
HUMANOS ESPECIALIZADOS PARA LA SALUD"  
FICHA TÉCNICA JULIO 15 2021

**Porcentaje de temas identificados que se integran al Programa Anual de Capacitación**

**1. Datos de relación del indicador**

<b>Programa presupuestario</b>	E010	<b>Identificador del programa</b>	E010
<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> Profesionales de la salud que realizan actividades de capacitación			
<b>Prioridades</b> Dotar de conocimientos, habilidades y actitudes al personal institucional para el mejor desempeño de sus labores			
<b>Objetivo: (Fin, Propósito, Componente o Actividad):</b> <b>Actividad:</b> Detección de necesidades de capacitación			

**2. Datos de identificación del indicador**

<b>Nombre del indicador:</b>	<b>Identificador del indicador</b>	1
Porcentaje de temas identificados que se integran al Programa Anual de Capacitación	No. de indicador: 5 C	
<b>Dimensión a medir:</b>	<b>Definición:</b>	
Eficacia	Expresa los resultados del proceso de identificación y selección de temas relevantes para la capacitación del personal a partir del proceso de detección de necesidades	
<b>Método de cálculo:</b>	<b>Unidad de medida:</b>	
(Número de temas incluidos en el Programa Anual de Capacitación / Número de temas detectados que se apegan a las funciones de los servidores públicos) x 100	Porcentaje	
<b>Desagregación geográfica:</b> Nacional	<b>Frecuencia de medición:</b> Anual	

**3. Características del indicador**

Claridad	Relevancia	Economía	Monitoreables	Adecuado	Aporte Marginal
1	1	1	1	1	1
<b>Justificación de las características:</b>					
<b>Claridad:</b> El indicador es preciso e inequívoco					
<b>Relevancia:</b> Permite visualizar la cobertura del programa anual de capacitación respecto al total de temas que se detectaron como necesidades de los servidores públicos					
<b>Economía:</b> Los datos base del indicador están disponibles en la institución que opera el programa presupuestario					
<b>Monitoreable:</b> El indicador puede ser verificado en los sistemas de información institucionales					
<b>Adecuado:</b> El indicador permite la estimación del desempeño del programa					
<b>Aporte Marginal:</b> Identifica la priorización de los temas detectados de acuerdo con las necesidades de capacitación de los servidores públicos.					
<b>Serie de información disponible:</b> 2016, 2017, 2018, 2019, 2020, 2021					

**Responsable del indicador:** Dirección General de Recursos Humanos y Organización, DGCEs, ODPF y 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		
56.4	2016	Enero-Diciembre		Enero-Diciembre	
Comportamiento del indicador hacia la meta			Parámetros de semaforización		
Ascendente			Verde	Amarillo	Rojo
<b>Factibilidad</b>		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 temas incluidos en el Programa Anual de Capacitación	Número de temas incluidos para llevar a cabo internamente o contratar, con recursos del programa presupuestario E010, detallados en el Programa Anual de Capacitación para el desarrollo de las funciones de los servidores públicos
V2 Número de temas detectados que se apegan a las funciones de los servidores públicos	Total de temas identificados por las instituciones o áreas responsables para la capacitación que contribuya al desarrollo de las funciones de los servidores públicos, derivado del análisis de la Detección de Necesidades de Capacitación.
Fuentes (medios de verificación):	Unidad de medida
<b>CCINSHAE. Informe de desempeño MIR E010, 2022.</b> Porcentaje de temas identificados que se integran al Programa Anual de Capacitación <b>Liga:</b> <a href="https://ccinshae.gob.mx/DCPE/E010/Porcentaje_de_temas_identificados_que_se_integran_al_Programa_Anual_de_Capacitacion">https://ccinshae.gob.mx/DCPE/E010/Porcentaje_de_temas_identificados_que_se_integran_al_Programa_Anual_de_Capacitacion</a> <b>Responsable Operativo:</b> Lic. Raymundo Reyes Mendieta. <b>Responsables Directivos:</b> Mtro. Pablo Uriel Hernández Pérez (DGCEs) Área técnico-médica. Dr. Luis Martín Santa Cruz Sandoval (DGRHO) área administrativa-gerencial	Tema
<b>CCINSHAE. Informe de desempeño MIR E010, 2022.</b> Porcentaje de temas identificados que se integran al Programa Anual de Capacitación <b>Liga:</b> <a href="https://ccinshae.gob.mx/DCPE/E010/Porcentaje_de_temas_identificados_que_se_integran_al_Programa_Anual_de_Capacitacion">https://ccinshae.gob.mx/DCPE/E010/Porcentaje_de_temas_identificados_que_se_integran_al_Programa_Anual_de_Capacitacion</a> <b>Responsable Operativo:</b> Lic. Raymundo Reyes Mendieta. <b>Responsables Directivos:</b> Mtro. Pablo Uriel Hernández Pérez (DGCEs) Área técnico-médica. Dr. Luis Martín Santa Cruz Sandoval (DGRHO) área administrativa-gerencial	Tema
Desagregación geográfica	Frecuencia
Nacional (Cobertura del programa)	Anual
Método de recopilación de datos	Fecha de disponibilidad de información
Explotación de registro administrativo	Marzo 2023 (Definitivo)

#### 6. Referencias adicionales

Referencia internacional	Serie estadística

<b>Gráfica del comportamiento del indicador</b>		
<b>Comentarios técnicos</b>		
<ol style="list-style-type: none"><li>1. Para el indicador se considera <b>servidor público</b> a todo aquel individuo que presta sus servicios contratado en las unidades administrativas de la Secretaría de Salud y sus Órganos Desconcentrados por función y entidades descentralizadas sectorizadas. <b>No incluir a los trabajadores eventuales</b></li><li>2. La variable 1 contempla las acciones de capacitación realizadas con recursos de capacitación de la propia institución sin financiamiento adicional (capacitación interna), así como la contratación externa que está condicionada a la suficiencia de presupuesto otorgado en el ejercicio fiscal a la institución en el <b>programa presupuestario Pp E010 Formación y capacitación de recursos humanos para la salud</b>.</li><li>3. La detección de necesidades de capacitación se hará con un instrumento institucional específico que se orientará en dos vertientes: Capacitación técnico-médica y Capacitación Gerencial-administrativa.</li><li>4. Las unidades, Órganos desconcentrados por función y entidades descentralizadas ejecutoras programarán, darán seguimiento y rendirán informes de su desempeño, en cada uno de estos apartados por lo cual es indispensable conserven la documentación comprobatoria de estas acciones.</li><li>5. La <b>capacitación técnico-médica</b> se caracteriza por atender a las labores sustantivas de la Secretaría de Salud y sus Órganos desconcentrados y organismos descentralizados, en temas como protección contra riesgos sanitarios, prevención y promoción de la salud y atención médica, rectoría, bioestadística, fortalecimiento de capacidades didácticas o pedagógicas del personal docente, entre otros.</li><li>6. La <b>capacitación administrativa y gerencial</b> está orientada a fortalecer las capacidades, destrezas, habilidades, actitudes y aptitudes para la ejecución de actividades inherentes a la función del puesto como inducción, fortalecimiento del desempeño, actualización y desarrollo, normatividad y aspectos legales. Se incluyen en esta categoría las capacidades de gestión como el liderazgo, visión estratégica, planeación estratégica, orientación a resultados del personal que desarrolla labores de coordinación y de dirección. En esta categoría también se contemplan las acciones de capacitación orientadas al apoyo administrativo a las labores sustantivas como redacción, manejo de conflictos, de software, entre otras.</li><li>7. <b>El Programa Anual de Capacitación</b> documento institucional que detalla todos los temas sobre los que se realizará la capacitación del personal y clasifica los eventos de acuerdo a su temática en técnico-médicos o administrativo-gerencial, <b>además de establecer si su realización requiere la erogación de recursos del programa presupuestario E010 de la institución a través de la contratación de cursos o eventos de capacitación</b>, o si éstos serán realizados con recursos internos.</li><li>8. En la Secretaría de Salud, la consolidación de las acciones de capacitación técnico-médica la llevarán a cabo la Dirección General de Calidad y Educación en Salud y será la Dirección General de Recursos Humanos y Organización quien consolidará lo referente a la capacitación administrativa-gerencial de acuerdo al contenido temático de cada Evento.</li></ol>		

MATRIZ DE INDICADORES 2022  
DEL PROGRAMA FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN DE  
RECURSOS HUMANOS PARA LA SALUD  
FICHA TÉCNICA **JULIO 15 2021**

Tasa de incremento anual de plazas de médicos especialistas en formación						
1. Datos de relación del indicador						
<b>Programa presupuestario</b>	E010		<b>Identificador del programa</b>	E010		
<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> Profesionales de la salud que realizan actividades de formación en las unidades / entidades ejecutoras del programa						
<b>Prioridades</b> Formar médicos especialistas y otras profesionistas de la salud mediante estudios de posgrado que contribuyan a mejorar la salud de la población						
<b>Objetivo: (Fin, Propósito, Componente o Actividad):</b> <b>Fin:</b> Contribuir al bienestar social e igualdad mediante el desarrollo de competencias técnico-médicas y de gestión de los profesionales de la salud de acuerdo con las necesidades de salud de la población.						
2. Datos de identificación del indicador						
<b>Nombre del indicador:</b>			<b>Identificador del indicador</b> 1.1			
Tasa de incremento anual de plazas de médicos especialistas en formación			No. de indicador 1			
<b>Dimensión a medir:</b>			<b>Definición:</b>			
Eficacia			Identifica el incremento anual de plazas de médicos residentes en la Secretaría de Salud para contribuir a la formación de médicos especialistas en el país.			
<b>Método de cálculo:</b>			<b>Unidad de medida:</b>			
$\left( \frac{\text{Plazas de médicos residentes otorgadas en el año actual por la Secretaría de Salud para formar médicos especialistas} - \text{Plazas de médicos residentes otorgadas en el año anterior por la Secretaría de Salud para formar médicos especialistas}}{\text{Plazas de médicos residentes otorgadas en el año anterior por la Secretaría de Salud para formar médicos especialistas}} \right) \times 100$			Tasa			
<b>Desagregación geográfica:</b> Nacional			<b>Frecuencia de medición:</b> Anual			
3. Características del indicador						
Claridad	Relevancia	Economía		Monitoreables	Adecuado	Aporte Marginal
1	1	1		1	1	Sí
<b>Justificación de las características:</b>						
<b>Claridad:</b> El indicador es preciso e inequívoco						
<b>Relevancia:</b> Expresa la tasa de incremento anual en el número de plazas de médicos residentes que financia la Secretaría de Salud para la formación de médicos especialistas						

**Economía:** Los datos base del indicador están presentes en los sistemas de información de la Secretaría de Salud

**Monitoreable:** El indicador puede ser verificado en los sistemas de información institucionales

**Adecuado:** El indicador permite medir de manera indirecta la contribución que realiza la Secretaría de Salud a la formación de recursos humanos en el país.

**Aporte Marginal:** No aplica

**Serie de información disponible:** 2016, 2017, 2018, 2019, 2020, 2021

**Responsable del indicador:** Dirección General de Calidad y Educación en Salud (DGCES).

**4. Determinación de metas**

Línea base, valor y fecha (año y periodo)			Meta y período de cumplimiento		
Valor	Año	Período	Valor		
5.2	2016	Enero - Diciembre		Enero - Diciembre	
Comportamiento del indicador hacia la meta			Parámetros de semaforización		
Ascendente			Verde	Amarillo	Rojo
<b>Factibilidad</b>			95 % <= X <= 105%	90 % <= X < 95% ó 105% < X <= 110%	X < 90% ó X >110%
Razonable					

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

Variables	
Nombre	Descripción de la variable
V1 Plazas de médicos residentes otorgadas en el año actual por la Secretaría de Salud para formar médicos especialistas	Plazas de médicos especialistas en formación (médicos residentes) financiadas por la Secretaría de Salud en el año actual
V2 Plazas de médicos residentes otorgadas en el año anterior por la Secretaría de Salud para formar médicos especialistas	Plazas de médicos especialistas en formación (médicos residentes) financiadas por la Secretaría de Salud en el año anterior
Fuentes (medios de verificación):	Unidad de medida
<b>CCINSHAE. Informe de Desempeño MIR E010, 2022.</b> Tasa de incremento anual de plazas de médicos especialistas en formación <b>Liga:</b> <a href="https://ccinshae.gob.mx/DCPE/E010/Tasa_de_incremento_anual_de_plazas_de_medicos_especialistas_en_formacion">https://ccinshae.gob.mx/DCPE/E010/Tasa_de_incremento_anual_de_plazas_de_medicos_especialistas_en_formacion</a> <b>Responsable Operativo:</b> Lic. Raymundo Reyes Mendieta <b>Responsable Directivo:</b> Mtro. Pablo Uriel Hernández Pérez (DGCES)	Plaza
<b>CCINSHAE. Informe de Desempeño MIR E010, 2022.</b> Tasa de incremento anual de plazas de médicos especialistas en formación <b>Liga:</b> <a href="https://ccinshae.gob.mx/DCPE/E010/Tasa_de_incremento_anual_de_plazas_de_medicos_especialistas_en_formacion">https://ccinshae.gob.mx/DCPE/E010/Tasa_de_incremento_anual_de_plazas_de_medicos_especialistas_en_formacion</a> <b>Responsable Operativo:</b> Lic. Raymundo Reyes Mendieta <b>Responsable Directivo:</b> Mtro. Pablo Uriel Hernández Pérez (DGCES)	Plaza
Desagregación geográfica	Frecuencia
Nacional (Cobertura del programa)	Anual (definitiva)

<b>Método de recopilación de datos</b> Explotación de registro administrativo		<b>Fecha de disponibilidad de información</b> Marzo <b>2023</b> (Definitivo)	
<b>6. Referencias adicionales</b>			
<b>Referencia internacional</b>		<b>Serie estadística</b>	
<b>Gráfica del comportamiento del indicador</b>			
<b>Comentarios técnicos</b>			
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. <b>Plaza de médico residente:</b> Denominación utilizada por el programa presupuestario para denominar a las plazas que temporalmente ocupan, mediante un contrato laboral específico (Año actualV1- Año anterior V2), los médicos en formación de especialistas durante el tiempo que permanecen en una sede receptora de residentes cumpliendo los requisitos establecidos en la normatividad vigente.</li> <li>2. <b>Plazas de médicos residentes también</b> Plazas para la formación de médicos especialistas</li> </ol>			

MATRÍZ DE INDICADORES 2022  
DEL PROGRAMA FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN  
DE RECURSOS HUMANOS PARA LA SALUD  
FICHA TÉCNICA **JULIO 15 2021**

<b>Cobertura de plazas de residentes</b>					
<b>1. Datos de relación del indicador</b>					
<b>Programa presupuestario</b>	E010		<b>Identificador del programa</b>	E010	
<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> Profesionales de la salud que realizan actividades formación en las unidades / entidades ejecutoras del programa					
<b>Prioridades</b> Formar médicos especialistas y otras profesionistas de la salud mediante estudios de posgrado que contribuyan a mejorar la salud de la población					
<b>Objetivo: (Fin, Propósito, Componente o Actividad):</b> <b>Fin:</b> Contribuir al bienestar social e igualdad mediante el desarrollo de competencias técnico-médicas y de gestión de los profesionales de la salud de acuerdo con las necesidades de salud de la población.					
<b>2. Datos de identificación del indicador</b>					
<b>Nombre del indicador:</b>			<b>Identificador del indicador:</b> 1.2		
Cobertura de plazas de residentes			No. de indicador: 2		
<b>Dimensión a medir:</b>			<b>Definición:</b>		
Eficiencia			Muestra la capacidad que tiene el sistema de residencias médicas para hacer un uso eficiente de los recursos que se le asignan		
<b>Método de cálculo:</b>			<b>Unidad de medida:</b>		
Número de plazas de médicos residentes ocupadas / Número de plazas de médicos residentes disponibles x 100			Porcentaje		
<b>Desagregación geográfica:</b> Nacional			<b>Frecuencia de medición:</b> Anual		
<b>3. Características del indicador</b>					
Claridad	Relevancia	Economía	Monitoreables	Adecuado	Aporte Marginal
1	1	1	1	1	N/A
<b>Justificación de las características:</b>					
<b>Claridad:</b> El indicador es preciso e inequívoco					
<b>Relevancia:</b> Expresa la eficiencia del sistema de residencias médicas para hacer uso de los recursos que le son asignados (plazas) para la formación de especialistas médicos.					
<b>Economía:</b> Los datos base del indicador están presentes en los sistemas de información de la Secretaría de Salud					
<b>Monitoreable:</b> El indicador puede ser verificado en los sistemas de información de la Secretaría de Salud					

**Adecuado:** El indicador es adecuado, permite valorar la contribución del programa a la formación de recursos humanos especializados para la salud a través del uso de los recursos asignados mediante la ocupación de las plazas disponibles.

**Aporte Marginal:** N/A.

**Serie de información disponible:** 2016, 2017, 2018, 2019, 2020, 2021

**Responsable del indicador:** Dirección General de Calidad y Educación en Salud (DGCES).

#### 4. Determinación de metas

Línea base, valor y fecha (año y período)			Meta y período de cumplimiento		
Valor	Año	Período	Valor	Período de cumplimiento	
95.0	2016	Enero - Diciembre		Enero - Diciembre	
Comportamiento del indicador hacia la meta			Parámetros de semaforización		
Ascendente			Verde	Amarillo	Rojo
<b>Factibilidad</b>		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 plazas de médicos residentes ocupadas	Plazas de médicos residentes ocupadas en el periodo marzo a junio del ejercicio fiscal evaluado
V2 Número de plazas de médicos residentes disponibles	Plazas de médicos residentes disponibles en el periodo marzo a junio del ejercicio fiscal evaluado
Fuentes (medios de verificación):	Unidad de medida
<b>CCINSHAE. Informe de Desempeño MIR E010, 2022.</b> Cobertura de plazas de residentes <b>Liga:</b> <a href="https://ccinshae.gob.mx/DCPE/E010/Cobertura_de_plazas_de_residentes">https://ccinshae.gob.mx/DCPE/E010/Cobertura_de_plazas_de_residentes</a> <b>Responsable Operativo:</b> Lic. Raymundo Reyes Mendieta <b>Responsable Directivo:</b> Mtro. Pablo Uriel Hernández Pérez (DGCES)	Plaza
<b>CCINSHAE. Informe de Desempeño MIR E010, 2022.</b> Cobertura de plazas de residentes <b>Liga:</b> <a href="https://ccinshae.gob.mx/DCPE/E010/Cobertura_de_plazas_de_residentes">https://ccinshae.gob.mx/DCPE/E010/Cobertura_de_plazas_de_residentes</a> <b>Responsable Operativo:</b> Lic. Raymundo Reyes Mendieta <b>Responsable Directivo:</b> Mtro. Pablo Uriel Hernández Pérez (DGCES)	Plaza
Desagregación geográfica	Frecuencia
Nacional (Cobertura del programa)	Anual (definitiva)
Método de recopilación de datos	Fecha de disponibilidad de información
Explotación de registro administrativo	Marzo 2023 (Definitivo)

#### 6. Referencias adicionales

<b>Referencia internacional</b>	<b>Serie estadística</b>
<b>Gráfica del comportamiento del indicador</b>	
<b>Comentarios técnicos</b>	
<ol style="list-style-type: none"><li>1. La medición se hace al cierre del proceso de asignación de plazas determinado por la Comisión Interinstitucional de Formación de Recursos Humanos para la Salud (CIFRHS).</li><li>2. <b>Plaza de médico residente:</b> Denominación utilizada por el programa presupuestario para denominar a las plazas que temporalmente ocupan, mediante un contrato laboral específico, los médicos en formación de especialistas durante el tiempo que permanecen en una sede receptora de residentes cumpliendo los requisitos establecidos en la normatividad vigente. Conclusión del programa de estudios del año académico marzo a febrero</li></ol>	

MATRIZ DE INDICADORES 2022  
DEL PROGRAMA FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN  
DE RECURSOS HUMANOS PARA LA SALUD  
FICHA TÉCNICA **JULIO 15 2021**

<b>Eficiencia terminal de médicos especialistas en las entidades federativas</b>			
<b>1. Datos de relación del indicador</b>			
<b>Programa presupuestario</b>	E010	<b>Identificador del programa</b>	E010
<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> Profesionales de la salud que realizan actividades formación en las unidades / entidades ejecutoras del programa			
<b>Prioridades</b> Formar médicos especialistas que contribuyan a mejorar la salud de la población mediante cursos de formación			
<b>Objetivo: (Fin, Propósito, Componente o Actividad):</b> <b>Fin:</b> Contribuir al bienestar social e igualdad mediante el desarrollo de competencias técnico-médicas y de gestión de los profesionales de la salud de acuerdo con las necesidades de salud de la población.			
<b>2. Datos de identificación del indicador</b>			
<b>Nombre del indicador:</b>		<b>Identificador del indicador</b>   1.3	
Eficiencia terminal de médicos especialistas en las entidades federativas		No. de indicador 3	
<b>Dimensión a medir:</b>  Eficiencia		<b>Definición:</b>  Los resultados del indicador reflejan la capacidad de las entidades federativas para formar médicos especialistas con plazas otorgadas por la Dirección General de Calidad y Educación en Salud (DGCES) en el contexto de las disposiciones normativas aplicables a residencias médicas	
<b>Método de cálculo:</b>  Número de médicos especialistas en formación de la misma cohorte que obtienen constancia de conclusión de estudios de posgrado clínico en las entidades federativas con plazas de residentes asignadas por la Secretaría de Salud / Número de médicos especialistas en formación de la misma cohorte inscritos en las entidades federativas con plazas de residentes asignadas por la Secretaría de Salud x 100		<b>Unidad de medida:</b>  Porcentaje	
<b>Desagregación geográfica:</b> Nacional		<b>Frecuencia de medición:</b> Anual	

### 3. Características del indicador

Claridad	Relevancia	Economía	Monitoreables	Adecuado	Aporte Marginal
1	1	1	1	1	Si

#### Justificación de las características:

**Claridad:** El indicador es preciso e inequívoco

**Relevancia:** Es un indicador internacional que muestra la capacidad de los servicios de salud en las entidades federativas para formar médicos especialistas a partir de la asignación de campos clínicos y residencias médicas que se da en coordinación con la Secretaría de Salud

**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 es adecuado ya que permite determinar la capacidad del sistema de posgrado clínico en las entidades federativas para formar a los profesionistas que ingresan en la misma generación académica

**Aporte Marginal:** Denota la calidad de los procesos de selección de aspirantes a residencias médicas, así como la calidad de los cursos de formación impartidos por las instituciones

**Serie de información disponible:** 2019, 2020, 2021

**Responsable del indicador:** Dirección General de Calidad y Educación en Salud (DGCES)

### 4. Determinación de metas

Línea base, valor y fecha (año y período)			Meta y período de cumplimiento		
Valor	Año	Período	Valor	Período de cumplimiento	
98.0	2019	Enero - Diciembre		Enero-Diciembre	
Comportamiento del indicador hacia la meta			Parámetros de semaforización		
Ascendente			Verde	Amarillo	Rojo
<b>Factibilidad</b>			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 médicos especialistas en formación de la misma cohorte que obtienen constancia de conclusión de estudios de posgrado clínico en las entidades federativas con plazas de residentes asignadas por la Secretaría de Salud	Médicos en formación de especialidades de entrada directa e indirecta y de alta especialidad de la misma cohorte en las entidades federativas que concluyen sus estudios de posgrado clínico y obtienen constancia de terminación.
V2 Número de médicos especialistas en formación de la misma cohorte inscritos a estudios de posgrado clínico en las entidades federativas con plazas de residentes asignadas por la Secretaría de Salud	Médicos en formación de especialidades de entrada directa e indirecta y de alta especialidad de la misma cohorte en las entidades federativas inscritos a estudios de posgrado clínico para los cuales la Secretaría de Salud asignó plazas de residencias médicas
Fuentes (medios de verificación):	Unidad de medida
CCINSHAE. Informe de Desempeño MIR E010, 2022. Eficiencia terminal de médicos especialistas en	Médico

las entidades federativas <b>Liga:</b> <a href="https://ccinshae.gob.mx/DCPE/E010/Eficiencia_terminal_de_medicos_especialistas_en_las_entidades_federativas">https://ccinshae.gob.mx/DCPE/E010/Eficiencia_terminal_de_medicos_especialistas_en_las_entidades_federativas</a> <b>Responsable Operativo:</b> Lic. Raymundo Reyes Mendieta <b>Responsable Directivo:</b> Mtro. Pablo Uriel Hernández Pérez (DGCES)		
<b>CCINSHAE. Informe de Desempeño MIR E010, 2022.</b> Eficiencia terminal de médicos especialistas en las entidades federativas <b>Liga:</b> <a href="https://ccinshae.gob.mx/DCPE/E010/Eficiencia_terminal_de_medicos_especialistas_en_las_entidades_federativas">https://ccinshae.gob.mx/DCPE/E010/Eficiencia_terminal_de_medicos_especialistas_en_las_entidades_federativas</a> <b>Responsable Operativo:</b> Lic. Raymundo Reyes Mendieta <b>Responsable Directivo:</b> Mtro. Pablo Uriel Hernández Pérez (DGCES)		Médico
<b>Desagregación geográfica</b> Nacional (Cobertura del programa)		<b>Frecuencia</b> Anual
<b>Método de recopilación de datos</b> Explotación de registro administrativo		<b>Fecha de disponibilidad de información</b> Marzo 2023 (Definitivo)
<b>6. Referencias adicionales</b>		
<b>Referencia internacional</b> Indicador internacional		<b>Serie estadística</b>
<b>Gráfica del comportamiento del indicador</b>		
<b>Comentarios técnicos</b>		
<ol style="list-style-type: none"> <li>Para efectos del programa presupuestario, la <b>cohorte</b> se refiere a los residentes que ingresan a realizar su curso en el mismo ciclo académico, dando seguimiento a su desempeño hasta la conclusión del programa de estudios.</li> <li>Se aplicará sólo a los programas de especialidad que se desarrollan en las entidades federativas en conjunto.</li> <li>En el reporte del cumplimiento de metas se deberá informar brevemente, al final del apartado de “Explicación a las variaciones”, el número de médicos residentes que tuvieron derivación a una especialidad de entrada indirecta y qué proporción representan del total de médicos residentes que participaron en esa cohorte, además de mencionar el número de bajas y las razones de las misma.</li> <li>Para efectos del programa la cohorte se integrará y evaluará sólo con los médicos especialistas en formación en las entidades federativas cuyas plazas hayan sido asignadas por la Secretaría de Salud a través de la Dirección General de Calidad y Educación en Salud.</li> </ol> <p><b>5. Definición de Eficiencia Terminal:</b></p> <p><b>“Relación porcentual entre los egresados de un nivel educativo dado y el número de estudiantes que ingresaron al primer grado de este nivel educativo <math>n</math> años antes”</b></p> <p style="text-align: center;"><i>Revista de la Educación Superior ISSN: 0185-2760 Asociación Nacional de Universidades e Instituciones de Educación Superior (ANUIES) México</i></p>		

MATRIZ DE INDICADORES 2022  
DEL PROGRAMA FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN  
DE RECURSOS HUMANOS PARA LA SALUD  
FICHA TÉCNICA **JULIO 15 2021**

<b>Eficacia en la formación de médicos especialistas</b>						
<b>1. Datos de relación del indicador</b>						
<b>Programa presupuestario</b>	E010		<b>Identificador del programa</b>	E010		
<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> Profesionales de la salud que realizan actividades formación, en las unidades / entidades ejecutoras del programa						
<b>Prioridades</b> Formar médicos especialistas y otras profesionistas de la salud mediante estudios de posgrado que contribuyan a mejorar la salud de la población						
<b>Objetivo: (Fin, Propósito, Componente o Actividad):</b> <b>Propósito:</b> Profesionales de la salud desarrollan competencias técnico-médicas y de gestión acordes con las necesidades de la salud de la población.						
<b>2. Datos de identificación del indicador</b>						
<b>Nombre del indicador:</b>			<b>Identificador del indicador:</b> 1.1			
Eficacia en la formación de médicos especialistas			No. de indicador 4			
<b>Dimensión a medir:</b>			<b>Definición:</b>			
Eficacia			Los resultados del indicador reflejan la capacidad de las instituciones para formar médicos especialistas en sus áreas de especialidad.			
<b>Método de cálculo:</b>			<b>Unidad de medida:</b>			
Número de médicos especialistas en formación de la misma cohorte que obtienen constancia de conclusión de estudios de posgrado clínico / Número de médicos especialistas en formación de la misma cohorte inscritos a estudios de posgrado clínico x 100			Porcentaje			
<b>Desagregación geográfica:</b> Nacional			<b>Frecuencia de medición:</b> Anual			
<b>3. Características del indicador</b>						
Claridad	Relevancia	Economía	Monitoreables	Adecuado	Aporte Marginal	
1	1	1	1	1	Si	
<b>Justificación de las características:</b>						
<b>Claridad:</b> El indicador es preciso e inequívoco						
<b>Relevancia:</b> Expresa la capacidad de las instituciones de dar continuidad a la formación de los médicos especialistas hasta la conclusión de los programas académicos y obtención de la constancia de finalización de los planes de estudio de cada posgrado clínico de especialidades de entrada directa e indirecta y cursos de alta especialidad						

**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 es adecuado ya que permite determinar la capacidad del sistema de posgrado clínico para formar a los profesionistas que ingresan en la misma generación académica

**Aporte Marginal:** Denota la calidad académica de la institución

**Serie de información disponible:** 2009, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014, 2015, 2016, 2017, 2018, 2019, 2020, 2021

**Responsable del indicador:** CCINSHAE: entidades coordinadas

#### 4. Determinación de metas

Línea base, valor y fecha (año y período)			Meta y período de cumplimiento		
Valor	Año	Período	Valor	Período de cumplimiento	
75.5	2009	Enero-Diciembre		Enero-Diciembre	
Comportamiento del indicador hacia la meta			Parámetros de semaforización		
Ascendente			Verde	Amarillo	Rojo
<b>Factibilidad</b>			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 médicos especialistas en formación de la misma cohorte que obtienen constancia de conclusión de estudios de posgrado clínico	Médicos en formación de especialidades de entrada directa e indirecta y cursos de alta especialidad de la misma cohorte que concluyen sus estudios de posgrado clínico y obtienen constancia de terminación que permanecen en la sede de las instituciones coordinadas.
V2 Número de médicos especialistas en formación de la misma cohorte inscritos a estudios de posgrado clínico	Médicos en formación inscritos en la misma cohorte a estudios de especialidades de entrada directa e indirecta y cursos de alta especialidad y permanecen en la sede de las instituciones coordinadas.
Fuentes(medios de verificación):	Unidad de medida
<b>CCINSHAE. Informe de Desempeño MIR E010, 2022.</b> Eficacia en la formación de médicos especialistas <b>Liga:</b> <a href="https://ccinshae.gob.mx/DCPE/E010/Eficacia_en_la_formacion_de_medicos_especialistas">https://ccinshae.gob.mx/DCPE/E010/Eficacia_en_la_formacion_de_medicos_especialistas</a> <b>Responsable Operativo:</b> Lic. Raymundo Reyes Mendieta <b>Responsable Directivo:</b> Dr. Simón Kawa Karasik	Médico
<b>CCINSHAE. Informe de Desempeño MIR E010, 2022.</b> Eficacia en la formación de médicos especialistas <b>Liga:</b> <a href="https://ccinshae.gob.mx/DCPE/E010/Eficacia_en_la_formacion_de_medicos_especialistas">https://ccinshae.gob.mx/DCPE/E010/Eficacia_en_la_formacion_de_medicos_especialistas</a> <b>Responsable Operativo:</b> Lic. Raymundo Reyes Mendieta <b>Responsable Directivo:</b> Dr. Simón Kawa Karasik	Médico

<b>Desagregación geográfica</b> Nacional (Cobertura del programa)		<b>Frecuencia</b> Anual	
<b>Método de recopilación de datos</b> Explotación de registro administrativo		<b>Fecha de disponibilidad de información</b> Marzo <b>2023</b> (Definitivo)	
<b>6. Referencias adicionales</b>			
<b>Referencia internacional</b>		<b>Serie estadística</b>	
<b>Gráfica del comportamiento del indicador</b>			
<b>Comentarios técnicos</b>			
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Para efectos de este indicador del programa presupuestario se define que la <b>cohorte</b> se refiere a los residentes que ingresan para realizar su curso de formación en el mismo ciclo académico, dando seguimiento a su desempeño hasta la conclusión del programa de estudios o su derivación a una especialidad de entrada indirecta, restando las BAJAS es decir a los médicos residentes que por alguna causa (personal, académica y fallecimiento, entre otras) no concluyen su formación.</li> <li>2. La cohorte incluye a todos los médicos en formación de la generación, es decir los que tienen PLAZAS otorgadas por la Dirección General de Calidad y Educación en Salud, PLAZAS de la institución, u otras plazas con otros financiamientos, sean estos nacionales o extranjeros.</li> <li>3. En el caso de los residentes que se derivan a una especialidad de entrada indirecta, la institución deberá considerarlos como egresados de la cohorte siempre y cuando se cuente con la copia de la constancia de haber sido aceptados en la siguiente especialidad.</li> <li>4. En el caso que el residente ingrese en la misma institución a continuar su formación, se deberá contar en la nueva cohorte a la que pertenece.</li> <li>5. En el reporte del cumplimiento de metas se deberá informar brevemente, al final del apartado de "Explicación a las variaciones", el número de médicos residentes que tuvieron derivación a una especialidad de entrada indirecta y que proporción representan del total de médicos residentes que participaron en esa cohorte.</li> </ol>			

## Comentarios técnicos

1. Este indicador **considera de manera unitaria a los servidores públicos** (personas) de la propia institución que recibieron capacitación, **esto es, si un trabajador realizara varias Acciones de Capacitación, únicamente se considerará una vez.**
2. En este indicador sólo se incluye a los servidores públicos que acreditaron al menos una de las Acciones de Capacitación (técnico-médica o gerencial-administrativa) que realizaron.
3. La evaluación del indicador **se limita al personal que se programó capacitar** acorde a la disponibilidad presupuestal y las directrices que emita el Comité de Capacitación Institucional, en su caso.
4. Para efectos de este indicador, las instituciones que participan en el programa deberán identificar cuál es la actividad principal del servidor público para que sea contabilizada la actividad dentro del apartado técnico-médico o gerencial-administrativo, a fin de evitar la duplicidad de registro.

MATRIZ DE INDICADORES 2022  
DEL PROGRAMA FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN  
DE RECURSOS HUMANOS PARA LA SALUD  
FICHA TÉCNICA **JULIO 15 2021**

Eficiencia terminal de especializaciones no clínicas, maestrías y doctorados						
1. Datos de relación del indicador						
<b>Programa presupuestario</b>	E010		<b>Identificador del programa</b>	E010		
<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> Profesionales de la salud que realizan actividades formación de posgrado en las unidades / entidades ejecutoras del programa						
<b>Prioridades</b> Formar médicos especialistas y otras profesionistas de la salud mediante estudios de posgrado que contribuyan a mejorar la salud de la población						
<b>Objetivo: (Fin, Propósito, Componente o Actividad):</b> <b>Propósito:</b> Profesionales de la salud desarrollan competencias técnico-médicas y de gestión acordes con las necesidades de la salud de la población.						
2. Datos de identificación del indicador						
<b>Nombre del indicador:</b>			<b>Identificador del indicador</b> 1.2			
Eficiencia terminal de especializaciones no clínicas, maestrías y doctorados			<b>No. de indicador</b> 5			
<b>Dimensión a medir:</b>			<b>Definición:</b>			
Eficiencia			Los resultados del indicador reflejan la eficiencia institucional para retener a los profesionales en la formación de los programas de posgrados no clínicos (especializaciones no clínicas, maestría y doctorado) en las instituciones de la CCINSHAE			
<b>Método de cálculo:</b>			<b>Unidad de medida:</b>			
Número de profesionales de especializaciones no clínicas, maestrías y doctorados de la misma cohorte con constancia de terminación / Total de profesionales de especializaciones no clínicas, maestrías y doctorados inscritos en la misma cohorte x 100			Porcentaje			
<b>Desagregación geográfica:</b> Nacional			<b>Frecuencia de medición:</b> Anual (diciembre)			
3. Características del indicador						
Claridad	Relevancia	Economía	Monitoreables	Adecuado	Aporte Marginal	
1	1	1	1	1	Si	
<b>Justificación de las características:</b> <b>Claridad:</b> El indicador es preciso e inequívoco						

**Relevancia:** Refleja el porcentaje de alumnos que concluyen satisfactoriamente los cursos de posgrado no clínicos de acuerdo a los tiempos señalados en los programas de estudio que pueden incorporarse a los sistemas de salud del país.

**Economía:** El indicador está presente en los sistemas de información institucionales

**Monitoreable:** El indicador puede ser verificado en los sistemas de información institucionales

**Adecuado:** El indicador es adecuado ya que permite determinar la capacidad del sistema de posgrado no clínico para formar oportunamente a los profesionistas que ingresan en la misma cohorte

**Aporte Marginal:** Denota la capacidad de la institución para propiciar la permanencia de los profesionales en formación en función de su calidad académica y organizacional

**Serie de información disponible:** 2011, 2012, 2013, 2014, 2015, 2016, 2017, 2018, 2019, 2020, 2021

**Responsable del indicador:** CCINSHAE: entidades coordinadas.

#### 4. Determinación de metas

Línea base, valor y fecha (año y período)			Meta y período de cumplimiento		
Valor	Año	Período	Valor		
80.9	2011	Enero - Diciembre		Enero - Diciembre	
Comportamiento del indicador hacia la meta			Parámetros de semaforización		
Ascendente			Verde	Amarillo	Rojo
<b>Factibilidad</b>		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 profesionales de especializaciones no clínicas, maestrías y doctorados de la misma cohorte con constancia de terminación	Profesionales en áreas de la salud de la misma cohorte que concluyen estudios de especialidad no clínica, maestría y doctorado
V2 Total de profesionales de especializaciones no clínicas, maestrías y doctorados inscritos en la misma cohorte	Profesionales en áreas de la salud de la misma cohorte inscritos a estudios de especialidad no clínica, maestría y doctorado
Fuentes (medios de verificación):	Unidad de medida
<b>CCINSHAE. Informe de Desempeño MIR E010, 2022.</b> Eficiencia terminal de especializaciones no clínicas, maestrías y doctorados <b>Liga:</b> <a href="https://ccinshae.gob.mx/DCPE/E010/Eficiencia_terminal_de_especializaciones_no_clinicas_maestrias_y_doctorados">https://ccinshae.gob.mx/DCPE/E010/Eficiencia_terminal_de_especializaciones_no_clinicas_maestrias_y_doctorados</a> <b>Responsable Operativo:</b> Lic. Raymundo Reyes Mendieta <b>Responsable Directivo:</b> Dr. Simon Kawa Karasik	Profesional de la salud
<b>CCINSHAE. Informe de Desempeño MIR E010, 2022</b> Eficiencia terminal de especializaciones no clínicas, maestrías y doctorados <b>Liga:</b> <a href="https://ccinshae.gob.mx/DCPE/E010/Eficiencia_terminal_de_especializaciones_no_clinicas_maestrias_y_doctorados">https://ccinshae.gob.mx/DCPE/E010/Eficiencia_terminal_de_especializaciones_no_clinicas_maestrias_y_doctorados</a> <b>Responsable Operativo:</b> Lic. Raymundo Reyes Mendieta <b>Responsable Directivo:</b> Dr. Simon Kawa Karasik	Profesional de la salud

<b>Desagregación geográfica</b>		<b>Frecuencia</b>	
Nacional (Cobertura del programa)		Anual (diciembre)	
<b>Método de recopilación de datos</b>		<b>Fecha de disponibilidad de información</b>	
Explotación de registro administrativo		Marzo <b>2023</b> (Definitivo)	
<b>6. Referencias adicionales</b>			
<b>Referencia internacional</b>		<b>Serie estadística</b>	
<b>Gráfica del comportamiento del indicador</b>			
<b>Comentarios técnicos</b>			
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. La cohorte la conforman el total de alumnos de los cursos de posgrado no clínico que ingresan en un mismo ciclo académico.</li> <li>2. Se deben restar las bajas que por cualquier motivo ocurran en el transcurso del desarrollo del programa académico completo hasta antes de la obtención del grado.</li> <li>3. Para este indicador se debe considerar exclusivamente aquellos posgrados no clínicos (especialidad no clínica, maestrías y doctorados) en los cuales la institución es sede oficial del programa, es decir existe un convenio establecido.</li> <li>4. Se considera que la institución es sede oficial del programa cuando cumple con al menos los siguientes requisitos: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Existe un convenio establecido con la institución de educación superior y la entidad.</li> <li>- Los profesores del programa académico son parte del personal institucional.</li> <li>- Se desarrollan las clases en la institución.</li> <li>- Tiene relación directa con las líneas de investigación y los investigadores institucionales.</li> </ul> </li> </ol>			

MATRIZ DE INDICADORES 2022  
DEL PROGRAMA FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN  
DE RECURSOS HUMANOS PARA LA SALUD  
FICHA TÉCNICA **JULIO 15 2021**

Porcentaje de profesionales de la salud que concluyeron cursos de educación continua						
1. Datos de relación del indicador						
<b>Programa presupuestario</b>	E010		<b>Identificador del programa</b>	E010		
<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> Profesionales de la salud que realizan actividades de educación continua en las unidades / entidades ejecutoras del programa						
<b>Prioridades</b> Difundir el conocimiento especializado a los profesionales de la salud de la red de servicios disponibles en las Instituciones que ejecutan el programa						
<b>Objetivo: (Fin, Propósito, Componente o Actividad):</b> <b>Propósito:</b> Profesionales de la salud desarrollan competencias técnico-médicas y de gestión acordes con las necesidades de la salud de la población.						
2. Datos de identificación del indicador						
<b>Nombre del indicador:</b>			<b>Identificador del indicador:</b> 1.3			
Porcentaje de profesionales de la salud que concluyeron cursos de educación continua			No. de indicador 6			
<b>Dimensión a medir:</b>			<b>Definición:</b>			
Eficacia			Porcentaje de personas que recibieron constancia de conclusión de cursos de educación continua impartidos por la institución.			
<b>Método de cálculo:</b>			<b>Unidad de medida:</b>			
Número de profesionales de la salud que recibieron constancia de conclusión de cursos de educación continua impartidos por la institución / Número de profesionales de la salud inscritos a los cursos de educación continua realizados por la institución durante el periodo reportado x 100			Porcentaje			
<b>Desagregación geográfica:</b> Nacional			<b>Frecuencia de medición:</b> Trimestral			
3. Características del indicador						
Claridad	Relevancia	Economía	Monitoreables	Adecuado	Aporte Marginal	
1	1	1	1	1	Sí	
<b>Justificación de las características:</b>						
<b>Claridad:</b> El indicador es preciso e inequívoco						
<b>Relevancia:</b> Refleja la eficacia de la educación continua que se transmite al exterior de las instituciones de salud						

**Economía:** Los datos base del indicador están presentes en los sistemas de información institucionales

**Monitoreable:** El indicador puede ser verificado en los sistemas de información institucionales

**Adecuado:** El indicador es adecuado, permite valorar la contribución de las instituciones participantes al desarrollo técnico y humanístico de las instituciones de la red de servicios o del Sistema Nacional de Salud

**Aporte Marginal:** Permite identificar el interés y la evaluación positiva lograda en los cursos de actualización en los que se transmite al Sistema Nacional de Salud los conocimientos técnicos y humanísticos de vanguardia que ha desarrollado la institución.

**Serie de información disponible:** 2011, 2012, 2013, 2014, 2015, 2016, 2017, 2018, 2019, 2020, 2021

**Responsable del indicador:** CCINSHAE: entidades coordinadas

#### 4. Determinación de metas

Línea base, valor y fecha (año y período)			Meta y período de cumplimiento		
Valor	Año	Período	Valor	Período de cumplimiento	
96.6	2011	Mzo-Jun-Sep-Dic		Mzo-Jun-Sep-Dic	
Comportamiento del indicador hacia la meta			Parámetros de semaforización		
Ascendente			Verde	Amarillo	Rojo
<b>Factibilidad</b>			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 profesionales de la salud que recibieron constancia de conclusión de los cursos de educación continua impartida por la institución	Profesionales de la salud que recibieron constancia de conclusión de los cursos de educación continua en el período del ejercicio presupuestal impartidos por la institución
V2 Número de profesionales de la salud inscritos a los cursos de educación continua realizados por la institución durante el periodo reportado	Profesionales de la salud inscritos a los cursos de educación continua realizados por la institución durante el periodo reportado
Fuentes (medios de verificación):	Unidad de medida
<b>CCINSHAE. Informe de Desempeño MIR E010, 2022.</b> Porcentaje de profesionales de la salud que concluyeron cursos de educación continua <b>Liga:</b> <a href="https://ccinshae.gob.mx/DCPE/E010/Porcentaje_de_profesionales_de_la_salud_que_concluyeron_cursos_de_educacion_continua">https://ccinshae.gob.mx/DCPE/E010/Porcentaje_de_profesionales_de_la_salud_que_concluyeron_cursos_de_educacion_continua</a> <b>Responsable Operativo:</b> Lic. Raymundo Reyes Mendieta <b>Responsable Directivo:</b> Dr. Simon Kawa Karasik	Personal
<b>CCINSHAE. Informe de Desempeño MIR E010, 2022.</b> Porcentaje de profesionales de la salud que concluyeron cursos de educación continua <b>Liga:</b> <a href="https://ccinshae.gob.mx/DCPE/E010/Porcentaje_de_profesionales_de_la_salud_que_concluyeron_cursos_de_educacion_continua">https://ccinshae.gob.mx/DCPE/E010/Porcentaje_de_profesionales_de_la_salud_que_concluyeron_cursos_de_educacion_continua</a> <b>Responsable Operativo:</b> Lic. Raymundo Reyes Mendieta <b>Responsable Directivo:</b> Dr. Simon Kawa Karasik	Personal

<b>Desagregación geográfica</b> Nacional (Cobertura del programa)		<b>Frecuencia</b> Trimestral	
<b>Método de recopilación de datos</b> Explotación de registro administrativo		<b>Fecha de disponibilidad de información</b> Marzo <b>2023</b> (Definitivo)	
<b>6. Referencias adicionales</b>			
<b>Referencia internacional</b>		<b>Serie estadística</b>	
<b>Gráfica del comportamiento del indicador</b>			
<b>Comentarios técnicos</b>			
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. <b>Los cursos de educación continua</b> en cualquiera de sus modalidades (presenciales, en línea, talleres, diplomados, entre otros) están sustentados en el reconocimiento de la excelencia o experiencia de la entidad y contribuyen a actualizar o difundir, el conocimiento de vanguardia en su área de especialidad entre el personal del Sistema Nacional de Salud.</li> <li>2. Los cursos de educación continua institucionales se ofrecen fundamentalmente a la comunidad externa a la institución (aunque asista algún personal interno) o es solicitado por otras instituciones con el propósito de actualizar o difundir entre el personal del Sistema Nacional de Salud, los conocimientos de vanguardia en el área de especialidad de la institución.</li> <li>3. Los cursos de educación continua a reportar son exclusivamente aquellos establecidos en la planeación original y hayan sido incorporado en el Programa Anual de Trabajo autorizado; en el caso de que cursos de educación continua adicionales o diferentes se realicen en el transcurso del año, éstos no pueden ser incluidos en la meta o sus variables ni en la explicación del cumplimiento de la meta originalmente comprometida. En caso de detallarse, se incorporarán en el apartado narrativo final (Otras explicación de las variaciones).</li> <li>4. Los cursos de educación continua cumplen con al menos los siguientes requisitos: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Cuentan con una convocatoria al exterior difundida a través de un medio oficial.</li> <li>• Están orientados fundamentalmente a los profesionales de la salud externos o pueden haberse organizado a petición de alguna institución de salud.</li> <li>• Tener una duración de al menos 20 horas.</li> <li>• Contar con un mapa curricular o carta descriptiva</li> <li>• Tener un mecanismo de evaluación de cada participante y de la calidad del curso</li> <li>• Contar valor curricular</li> <li>• Otorgar o presentar reconocimiento o constancia institucional de participación (con número de registro institucional).</li> </ul> </li> <li>5. No se deben incluir: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Los cursos de formación de residencias médicas.</li> <li>• Cursos de especialidades no clínicas, maestrías y doctorados.</li> <li>• Otros eventos académicos organizados por la institución que no cumplan con las características descritas en el punto 4.</li> <li>• Los incorporados al programa anual de capacitación institucional (técnico-médica y administrativa-gerencial) y/o adiestramiento laboral que están orientados principalmente al personal de la institución.</li> </ul> </li> <li>6. Las instituciones deberán conservar las evidencias de las actividades como fuente de información al menos digitalmente.</li> </ol>			

MATRIZ DE INDICADORES 2022  
DEL PROGRAMA FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN  
DE RECURSOS HUMANOS PARA LA SALUD  
FICHA TÉCNICA **JULIO 15 2021**

Porcentaje de cursos de formación con percepción de calidad satisfactoria						
1. Datos de relación del indicador						
Programa presupuestario	E010	Identificador del programa	E010			
<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> Profesionales de la salud que realizan actividades formación de posgrado en las unidades / entidades ejecutoras del programa						
<b>Prioridades</b> Formar médicos especialistas y otras profesionistas de la salud mediante estudios de posgrado que contribuyan a mejorar la salud de la población						
<b>Objetivo: (Fin, Propósito, Componente o Actividad):</b> <b>Componente:</b> Formación de Posgrado y actualización otorgada						
2. Datos de identificación del indicador						
<b>Nombre del indicador:</b>			<b>Identificador del indicador:</b> 1.1			
Porcentaje de cursos de formación con percepción de calidad satisfactoria			No. de indicador 7			
<b>Dimensión a medir:</b>			<b>Definición:</b>			
Calidad			Porcentaje de cursos impartidos para médicos en formación de posgrado cuyo promedio de percepción de satisfacción de calidad fue superior a 80 puntos en una escala de 100.			
<b>Método de cálculo:</b>			<b>Unidad de medida:</b>			
Número de cursos de formación de posgrado impartidos con promedio de calificación de percepción de calidad por parte de los médicos en formación superior a 80 puntos / Total de cursos de formación de posgrado para médicos en formación impartidos en el periodo X 100			Porcentaje			
<b>Desagregación geográfica:</b> Nacional			<b>Frecuencia de medición:</b> Anual			
3. Características del indicador						
Claridad	Relevancia	Economía	Monitoreables	Adecuado	Aporte Marginal	
1	1	1	1	1	Si	
<b>Justificación de las características:</b>						
<b>Claridad:</b> El indicador es preciso e inequívoco						
<b>Relevancia:</b> Aporta la evaluación de la satisfacción respecto a la calidad de los cursos de formación recibidos						
<b>Economía:</b> El indicador está presente en los sistemas de información institucionales						

**Monitoreable:** El indicador puede ser verificado en los sistemas de información institucionales

**Adecuado:** El indicador es adecuado, permite valorar la contribución del programa a la formación de recursos humanos con alta calidad técnica y humanística

**Aporte Marginal:** Si, permite evaluar de manera indirecta las aptitudes técnicas y humanísticas que adquirieron los médicos en formación durante el año académico

**Serie de información disponible:** 2016, 2017, 2018, 2019, 2020, 2021

**Responsable del indicador:** CCINSHAE, entidades coordinadas

#### 4. Determinación de metas

Línea base, valor y fecha (año y período)			Meta y período de cumplimiento		
Valor	Año	Período	Valor		
87.0	2016	Enero-Diciembre		Período de cumplimiento Enero-Diciembre	
Comportamiento del indicador hacia la meta			Parámetros de semaforización		
Ascendente			Verde	Amarillo	Rojo
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 cursos de formación de posgrado impartidos con promedio de calificación de percepción de calidad por parte de los médicos en formación superior a 80 puntos	Número de cursos de formación de posgrado impartidos por la entidad en el año académico cuyo promedio de percepción de calidad por parte de los médicos en formación fue superior a 80 puntos en una escala de 100 puntos.
V2 Total de cursos de formación de posgrado para médicos en formación impartidos en el periodo	Total de cursos de formación de posgrado impartidos por la institución en el año académico para médicos en formación.
Fuentes (medios de verificación):	Unidad de medida
<b>CCINSHAE. Informe de Desempeño MIR E010, 2022.</b> Porcentaje de cursos de formación con percepción de calidad satisfactoria <b>Liga:</b> <a href="https://ccinshae.gob.mx/DCPE/E010/Porcentaje_de_cursos_de_formacion_con_percepcion_de_calidad_satisfactoria">https://ccinshae.gob.mx/DCPE/E010/Porcentaje_de_cursos_de_formacion_con_percepcion_de_calidad_satisfactoria</a> <b>Responsable Operativo:</b> Lic. Raymundo Reyes Mendieta <b>Responsable Directivo:</b> Dr. Simón Kawa Karasik	Curso
<b>CCINSHAE. Informe de Desempeño MIR E010, 2022.</b> Porcentaje de cursos de formación con percepción de calidad satisfactoria <b>Liga:</b> <a href="https://ccinshae.gob.mx/DCPE/E010/Porcentaje_de_cursos_de_formacion_con_percepcion_de_calidad_satisfactoria">https://ccinshae.gob.mx/DCPE/E010/Porcentaje_de_cursos_de_formacion_con_percepcion_de_calidad_satisfactoria</a> <b>Responsable Operativo:</b> Lic. Raymundo Reyes Mendieta <b>Responsable Directivo:</b> Dr. Simón Kawa Karasik	Curso
Desagregación geográfica	Frecuencia
Nacional (Cobertura del programa)	Anual

<b>Método de recopilación de datos</b>		<b>Fecha de disponibilidad de información</b>	
Explotación de registro administrativo		Marzo <b>2023</b> (Definitivo)	
<b>6. Referencias adicionales</b>			
<b>Referencia internacional</b>		<b>Serie estadística</b>	
<b>Gráfica del comportamiento del indicador</b>			
<b>Comentarios técnicos</b>			
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Se refiere a los cursos en los que los médicos residentes otorgan una calificación promedio superior a 80 puntos de satisfacción con la calidad, aplicando la encuesta que la institución haya implementado.</li> <li>2. La encuesta de percepción de calidad <b>se aplica a todos los médicos en formación de posgrado que concluyen en el año académico, no sólo a los egresados</b></li> <li>3. Las instituciones que participan en el programa deben conserva los registros de esta actividad al menos en medios digitales.</li> </ol>			

MATRIZ DE INDICADORES 2022  
DEL PROGRAMA FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN  
DE RECURSOS HUMANOS PARA LA SALUD  
FICHA TÉCNICA **JULIO 15 2021**

**Porcentaje de cursos de especialización no clínica, maestrías y doctorados con percepción de calidad satisfactoria**

**1. Datos de relación del indicador**

<b>Programa presupuestario</b>	E010	<b>Identificador del programa</b>	E010
<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> Profesionales de la salud que realizan actividades formación de posgrado en las unidades / entidades ejecutoras del programa			
<b>Prioridades</b> Formar médicos especialistas y otras profesionistas de la salud mediante estudios de posgrado que contribuyan a mejorar la salud de la población			
<b>Objetivo: (Fin, Propósito, Componente o Actividad):</b> <b>Componente:</b> Formación de Posgrado y actualización otorgada			

**2. Datos de identificación del indicador**

<b>Nombre del indicador:</b>	<b>Identificador del indicador:</b> 1.2
Porcentaje de cursos de especialización no clínica, maestrías y doctorados con percepción de calidad satisfactoria	No. de indicador 8
<b>Dimensión a medir:</b> Calidad	<b>Definición:</b> Porcentaje de cursos impartidos para profesionales de la salud en cursos de especialización no clínica, maestría y doctorado cuyo promedio de percepción de satisfacción de calidad fue superior a 80 puntos en una escala de 100.
<b>Método de cálculo:</b> Número de cursos de especialización no clínica, maestría y doctorado impartidos con promedio de calificación de percepción de calidad superior a 80 puntos / Total de cursos de especialización no clínica, maestría y doctorado impartidos en el periodo X 100	<b>Unidad de medida:</b> Porcentaje
<b>Desagregación geográfica:</b> Nacional	<b>Frecuencia de medición:</b> Anual

**3. Características del indicador**

Claridad	Relevancia	Economía	Monitoreables	Adecuado	Aporte Marginal
1	1	1	1	1	Si

**Justificación de las características:**

**Claridad:** El indicador es preciso e inequívoco

**Relevancia:** Aporta la evaluación de la satisfacción respecto a la calidad de los cursos de formación recibidos

**Economía:** El 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 a la formación de recursos humanos con alta calidad técnica y humanística

**Aporte Marginal:** Si, permite evaluar de manera indirecta las aptitudes técnicas y humanísticas que adquirieron los profesionales de la salud en posgrado no clínico durante el año académico

**Serie de información disponible:** 2016, 2017, 2018, 2019, 2020, 2021

**Responsable del indicador:** CCINSHAE, entidades coordinadas

#### 4. Determinación de metas

Línea base, valor y fecha (año y período)			Meta y período de cumplimiento		
Valor	Año	Período	Valor		
82.3	2016	Enero-Diciembre	Período de cumplimiento	Enero-Diciembre	
Comportamiento del indicador hacia la meta			Parámetros de semaforización		
Ascendente			Verde	Amarillo	Rojo
<b>Factibilidad</b>		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 cursos de especialización no clínica, maestría y doctorado impartidos con promedio de calificación de percepción de calidad superior a 80 puntos	Número de cursos de formación de especialización no clínica, maestría y doctorado impartidos por la entidad en el año académico cuyo promedio de percepción de calidad fue superior a 80 puntos en una escala de 100 puntos.
V2 Total de cursos de especialización no clínica, maestría y doctorado impartidos en el periodo	Total de cursos de especialización no clínica, maestría y doctorado impartidos por la institución en el año académico
Fuentes (medios de verificación):	Unidad de medida
<b>CCINSHAE. Informe de Desempeño MIR E010, 2022.</b> Porcentaje de cursos de especialización no clínica, maestrías y doctorados con percepción de calidad satisfactoria <b>Liga:</b> <a href="https://ccinshae.gob.mx/DCPE/E010/Porcentaje_de_cursos_de_especializacion_no_clinica_maestrias_y_doctorados_con_percepcion_de_calidad_satisfactoria">https://ccinshae.gob.mx/DCPE/E010/Porcentaje_de_cursos_de_especializacion_no_clinica_maestrias_y_doctorados_con_percepcion_de_calidad_satisfactoria</a> <b>Responsable Operativo:</b> Lic. Raymundo Reyes Mendieta <b>Responsable Directivo:</b> Dr. Simón Kawa Karasik	Curso
<b>CCINSHAE. Informe de Desempeño MIR E010, 2022.</b> Porcentaje de cursos de especialización no clínica, maestrías y doctorados con percepción de calidad satisfactoria <b>Liga:</b> <a href="https://ccinshae.gob.mx/DCPE/E010/Porcentaje_de_cursos_de_">https://ccinshae.gob.mx/DCPE/E010/Porcentaje_de_cursos_de_</a>	Curso

<i>especializacion_no_clinica,_maestrias_y_doctorados_con_percepcion_de_calidad_satisfactoria</i> <b>Responsable Operativo:</b> Lic. Raymundo Reyes Mendieta <b>Responsable Directivo:</b> Dr. Simón Kawa Karasik		
<b>Desagregación geográfica</b> Nacional (Cobertura del programa)		<b>Frecuencia</b> Anual
<b>Método de recopilación de datos</b> Explotación de registro administrativo		<b>Fecha de disponibilidad de información</b> Marzo <b>2023</b> (Definitivo)
<b>6. Referencias adicionales</b>		
<b>Referencia internacional</b>		<b>Serie estadística</b>
<b>Gráfica del comportamiento del indicador</b>		
<b>Comentarios técnicos</b>		
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Se deben considerar todos los cursos en los que la institución es sede de posgrado no clínico.</li> <li>2. Se refiere a los cursos en los que los alumnos otorgan una calificación promedio superior a 80 puntos de satisfacción con la calidad, aplicando la encuesta que la institución haya implementado.</li> <li>3. La encuesta de percepción de calidad <b>se aplica a todos los alumnos de posgrado no clínico que concluyen el año académico, no sólo a los egresados.</b></li> <li>4. Las instituciones que participan en el programa deben conservar los registros de esta actividad al menos en medios digitales.</li> </ol>		

MATRIZ DE INDICADORES 2022  
DEL PROGRAMA FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN  
DE RECURSOS HUMANOS PARA LA SALUD  
FICHA TÉCNICA **JULIO 15 2021**

Eficacia en la impartición de cursos de educación continua						
1. Datos de relación del indicador						
Programa presupuestario	E010	Identificador del programa	E010			
<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> Profesionales de la salud que realizan actividades de educación continua en las unidades / entidades ejecutoras del programa						
<b>Prioridades</b> Difundir el conocimiento especializado a los profesionales de la salud de la red de servicios disponibles en las Instituciones que ejecutan el programa						
<b>Objetivo: (Fin, Propósito, Componente o Actividad):</b> <b>Componente:</b> Formación de Posgrado y actualización otorgada						
2. Datos de identificación del indicador						
<b>Nombre del indicador:</b>			<b>Identificador del indicador:</b> 1.3			
Eficacia en la impartición de cursos de educación continua			No. de indicador 9			
<b>Dimensión a medir:</b>			<b>Definición:</b>			
Eficacia			Porcentaje de cursos de educación continua realizados por la institución respecto a los programados en el periodo.			
<b>Método de cálculo:</b>			<b>Unidad de medida:</b>			
(Número de cursos de educación continua impartidos por la institución en el periodo / Total de cursos de educación continua programados por la institución en el mismo periodo) x 100			Porcentaje			
<b>Desagregación geográfica:</b> Nacional			<b>Frecuencia de medición:</b> Trimestral			
3. Características del indicador						
Claridad	Relevancia	Economía	Monitoreables	Adecuado	Aporte Marginal	
1	1	1	1	1	N/A	
<b>Justificación de las características:</b>						
<b>Claridad:</b> El indicador es preciso e inequívoco						
<b>Relevancia:</b> Revela el número de cursos de educación médica continua realizados						
<b>Economía:</b> Los datos base del indicador están presentes en los sistemas de información institucionales y de la Secretaría de Salud						
<b>Monitoreable:</b> El indicador puede ser verificado en los sistemas de información institucionales						

<b>Adecuado:</b> El indicador permite valorar la contribución del programa			
<b>Aporte Marginal:</b> No aplica			
<b>Serie de información disponible:</b> 2011, 2012, 2013, 2014, 2015, 2016, 2017, 2018, 2019, 2020, 2021			
<b>Responsable del indicador:</b> CCINSHAE: entidades coordinadas			
<b>4. Determinación de metas</b>			
<b>Línea base, valor y fecha (año y período)</b>			<b>Meta y período de cumplimiento</b>
<b>Valor</b>	<b>Año</b>	<b>Período</b>	<b>Valor</b>
95.1	2011	Mzo-Jun-Sep-Dic	<b>Período de cumplimiento</b> Mzo-Jun-Sep-Dic
<b>Comportamiento del indicador hacia la meta</b>			<b>Parámetros de semaforización</b>
Ascendente			<b>Verde</b>
<b>Factibilidad</b> Razonable			<b>Amarillo</b>
			<b>Rojo</b>
			95 % <= X <= 105%
			90 % <= X < 95% ó 105% < X <= 110%
			X < 90% ó X >110%
<b>5. Características de las variables (metadatos)</b>			
<b>Variables</b>			
<b>Nombre</b>		<b>Descripción de la variable</b>	
V1 Número de cursos de educación continua impartidos por la institución en el periodo		Número de cursos de educación continua realizados en el periodo reportado	
V2 Total de cursos de educación continua programados por la institución en el mismo periodo		Número de cursos de educación continua programados en el periodo reportado	
<b>Fuentes (medios de verificación):</b>		<b>Unidad de medida</b>	
<b>CCINSHAE. Informe de Desempeño MIR E010, 2022.</b> Eficacia en la impartición de cursos de educación continua <b>Liga:</b> <a href="https://ccinshae.gob.mx/DCPE/E010/Eficacia_en_la_imperticion_de_cursos_de_educacion_continua">https://ccinshae.gob.mx/DCPE/E010/Eficacia_en_la_imperticion_de_cursos_de_educacion_continua</a> <b>Responsable Operativo:</b> Lic. Raymundo Reyes Mendieta <b>Responsable Directivo:</b> Dr. Simón Kawa Karasik		Curso	
<b>CCINSHAE. Informe de Desempeño MIR E010, 2022.</b> Eficacia en la impartición de cursos de educación continua <b>Liga:</b> <a href="https://ccinshae.gob.mx/DCPE/E010/Eficacia_en_la_imperticion_de_cursos_de_educacion_continua">https://ccinshae.gob.mx/DCPE/E010/Eficacia_en_la_imperticion_de_cursos_de_educacion_continua</a> <b>Responsable Operativo:</b> Lic. Raymundo Reyes Mendieta <b>Responsable Directivo:</b> Dr. Simón Kawa Karasik		Curso	
<b>Desagregación geográfica</b> Nacional (Cobertura del programa)		<b>Frecuencia</b> Trimestral	
<b>Método de recopilación de datos</b> Explotación de registro administrativo		<b>Fecha de disponibilidad de información</b> Marzo 2023 (Definitivo)	
<b>6. Referencias adicionales</b>			
<b>Referencia internacional</b>		<b>Serie estadística</b>	

## Gráfica del comportamiento del indicador

### Comentarios técnicos

1. **Los cursos de educación continua** en cualquiera de sus modalidades (presenciales, en línea, talleres, diplomados, entre otros) están sustentados en el reconocimiento de la excelencia o experiencia de la entidad y contribuyen a actualizar o difundir, el conocimiento técnico o de vanguardia en su área de especialidad entre el personal del Sistema Nacional de Salud.
2. Los cursos de educación continua institucionales se ofrecen fundamentalmente a la comunidad externa a la institución (aunque asista algún personal interno) o es solicitado por otras instituciones con el propósito de actualizar o difundir entre el personal del Sistema Nacional de Salud, los conocimientos de vanguardia en el área de especialidad de la institución.
3. Los cursos de educación continua a reportar son exclusivamente aquellos establecidos en la planeación original y hayan sido incorporado en el Programa Anual de Trabajo autorizado; en el caso de que cursos de educación continua adicionales o diferentes se realicen en el transcurso del año, éstos no pueden ser incluidos en la meta o sus variables ni en la explicación del cumplimiento de la meta originalmente comprometida. En caso de detallarse, se incorporarán en el apartado narrativo final (Otras explicación de las variaciones).
4. Los cursos de educación continua cumplen con al menos los siguientes requisitos:
  - Cuentan con una convocatoria al exterior difundida a través de un medio oficial.
  - Están orientados fundamentalmente a los profesionales de la salud externos o pueden haberse organizado a petición de alguna institución de salud.
  - Tener una duración de al menos 20 horas.
  - Contar con un mapa curricular o carta descriptiva
  - Tener un mecanismo de evaluación de cada participante y de la calidad del curso
  - Contar valor curricular
  - Otorgar o presentar reconocimiento o constancia institucional de participación (con número de registro institucional).
5. No se deben incluir:
  - Los cursos de formación de residencias médicas.
  - Cursos de especialidades no clínicas, maestrías y doctorados.
  - Otros eventos académicos organizados por la institución que no cumplan con las características descritas en el punto 4.
  - Los incorporados al programa anual de capacitación institucional (técnico-médica y administrativa-gerencial) y/o adiestramiento laboral que están orientados principalmente al personal de la institución.
6. Las instituciones deberán conservar las evidencias de las actividades como fuente de información al menos digitalmente.

MATRIZ DE INDICADORES 2022  
DEL PROGRAMA FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN  
DE RECURSOS HUMANOS PARA LA SALUD  
FICHA TÉCNICA **JULIO 15 2021**

Eficacia en la impartición de cursos de educación continua						
1. Datos de relación del indicador						
<b>Programa presupuestario</b>	E010		<b>Identificador del programa</b>	E010		
<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> Profesionales de la salud que realizan actividades de educación continua en las unidades / entidades ejecutoras del programa						
<b>Prioridades</b> Difundir el conocimiento especializado a los profesionales de la salud de la red de servicios disponibles en las Instituciones que ejecutan el programa						
<b>Objetivo: (Fin, Propósito, Componente o Actividad):</b> <b>Componente:</b> Formación de Posgrado y actualización otorgada						
2. Datos de identificación del indicador						
<b>Nombre del indicador:</b>			<b>Identificador del indicador:</b> 1.3			
Eficacia en la impartición de cursos de educación continua			No. de indicador 9			
<b>Dimensión a medir:</b>			<b>Definición:</b>			
Eficacia			Porcentaje de cursos de educación continua realizados por la institución respecto a los programados en el periodo.			
<b>Método de cálculo:</b>			<b>Unidad de medida:</b>			
(Número de cursos de educación continua impartidos por la institución en el periodo / Total de cursos de educación continua programados por la institución en el mismo periodo) x 100			Porcentaje			
<b>Desagregación geográfica:</b> Nacional			<b>Frecuencia de medición:</b> Trimestral			
3. Características del indicador						
Claridad	Relevancia	Economía	Monitoreables	Adecuado	Aporte Marginal	
1	1	1	1	1	N/A	
<b>Justificación de las características:</b>						
<b>Claridad:</b> El indicador es preciso e inequívoco						
<b>Relevancia:</b> Revela el número de cursos de educación médica continua realizados						
<b>Economía:</b> Los datos base del indicador están presentes en los sistemas de información institucionales y de la Secretaría de Salud						
<b>Monitoreable:</b> El indicador puede ser verificado en los sistemas de información institucionales						

<b>Adecuado:</b> El indicador permite valorar la contribución del programa			
<b>Aporte Marginal:</b> No aplica			
<b>Serie de información disponible:</b> 2011, 2012, 2013, 2014, 2015, 2016, 2017, 2018, 2019, 2020, 2021			
<b>Responsable del indicador:</b> CCINSHAE: entidades coordinadas			
<b>4. Determinación de metas</b>			
<b>Línea base, valor y fecha (año y período)</b>			<b>Meta y período de cumplimiento</b>
<b>Valor</b>	<b>Año</b>	<b>Período</b>	<b>Valor</b>
95.1	2011	Mzo-Jun-Sep-Dic	<b>Período de cumplimiento</b> Mzo-Jun-Sep-Dic
<b>Comportamiento del indicador hacia la meta</b>			<b>Parámetros de semaforización</b>
Ascendente			<b>Verde</b>
<b>Factibilidad</b> Razonable			<b>Amarillo</b>
			<b>Rojo</b>
			95 % <= X <= 105%
			90 % <= X < 95% ó 105% < X <= 110%
			X < 90% ó X > 110%
<b>5. Características de las variables (metadatos)</b>			
<b>Variables</b>			
<b>Nombre</b>		<b>Descripción de la variable</b>	
V1 Número de cursos de educación continua impartidos por la institución en el periodo		Número de cursos de educación continua realizados en el periodo reportado	
V2 Total de cursos de educación continua programados por la institución en el mismo periodo		Número de cursos de educación continua programados en el periodo reportado	
<b>Fuentes (medios de verificación):</b>		<b>Unidad de medida</b>	
<b>CCINSHAE. Informe de Desempeño MIR E010, 2022.</b> Eficacia en la impartición de cursos de educación continua <b>Liga:</b> <a href="https://ccinshae.gob.mx/DCPE/E010/Eficacia_en_la_imperticion_de_cursos_de_educacion_continua">https://ccinshae.gob.mx/DCPE/E010/Eficacia_en_la_imperticion_de_cursos_de_educacion_continua</a> <b>Responsable Operativo:</b> Lic. Raymundo Reyes Mendieta <b>Responsable Directivo:</b> Dr. Simón Kawa Karasik		Curso	
<b>CCINSHAE. Informe de Desempeño MIR E010, 2022.</b> Eficacia en la impartición de cursos de educación continua <b>Liga:</b> <a href="https://ccinshae.gob.mx/DCPE/E010/Eficacia_en_la_imperticion_de_cursos_de_educacion_continua">https://ccinshae.gob.mx/DCPE/E010/Eficacia_en_la_imperticion_de_cursos_de_educacion_continua</a> <b>Responsable Operativo:</b> Lic. Raymundo Reyes Mendieta <b>Responsable Directivo:</b> Dr. Simón Kawa Karasik		Curso	
<b>Desagregación geográfica</b> Nacional (Cobertura del programa)		<b>Frecuencia</b> Trimestral	
<b>Método de recopilación de datos</b> Explotación de registro administrativo		<b>Fecha de disponibilidad de información</b> Marzo 2023 (Definitivo)	
<b>6. Referencias adicionales</b>			
<b>Referencia internacional</b>		<b>Serie estadística</b>	

## Gráfica del comportamiento del indicador

### Comentarios técnicos

1. **Los cursos de educación continua** en cualquiera de sus modalidades (presenciales, en línea, talleres, diplomados, entre otros) están sustentados en el reconocimiento de la excelencia o experiencia de la entidad y contribuyen a actualizar o difundir, el conocimiento técnico o de vanguardia en su área de especialidad entre el personal del Sistema Nacional de Salud.
2. Los cursos de educación continua institucionales se ofrecen fundamentalmente a la comunidad externa a la institución (aunque asista algún personal interno) o es solicitado por otras instituciones con el propósito de actualizar o difundir entre el personal del Sistema Nacional de Salud, los conocimientos de vanguardia en el área de especialidad de la institución.
3. Los cursos de educación continua a reportar son exclusivamente aquellos establecidos en la planeación original y hayan sido incorporado en el Programa Anual de Trabajo autorizado; en el caso de que cursos de educación continua adicionales o diferentes se realicen en el transcurso del año, éstos no pueden ser incluidos en la meta o sus variables ni en la explicación del cumplimiento de la meta originalmente comprometida. En caso de detallarse, se incorporarán en el apartado narrativo final (Otras explicación de las variaciones).
4. Los cursos de educación continua cumplen con al menos los siguientes requisitos:
  - Cuentan con una convocatoria al exterior difundida a través de un medio oficial.
  - Están orientados fundamentalmente a los profesionales de la salud externos o pueden haberse organizado a petición de alguna institución de salud.
  - Tener una duración de al menos 20 horas.
  - Contar con un mapa curricular o carta descriptiva
  - Tener un mecanismo de evaluación de cada participante y de la calidad del curso
  - Contar valor curricular
  - Otorgar o presentar reconocimiento o constancia institucional de participación (con número de registro institucional).
5. No se deben incluir:
  - Los cursos de formación de residencias médicas.
  - Cursos de especialidades no clínicas, maestrías y doctorados.
  - Otros eventos académicos organizados por la institución que no cumplan con las características descritas en el punto 4.
  - Los incorporados al programa anual de capacitación institucional (técnico-médica y administrativa-gerencial) y/o adiestramiento laboral que están orientados principalmente al personal de la institución.
6. Las instituciones deberán conservar las evidencias de las actividades como fuente de información al menos digitalmente.

MATRIZ DE INDICADORES 2022  
DEL PROGRAMA FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN  
DE RECURSOS HUMANOS PARA LA SALUD  
FICHA TÉCNICA **JULIO 15 2021**

Porcentaje de participantes externos en los cursos de educación continua						
1. Datos de relación del indicador						
Programa presupuestario	E010	Identificador del programa	E010			
<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> Profesionales de la salud que realizan actividades de educación continua en las unidades / entidades ejecutoras del programa						
<b>Prioridades</b> Difundir el conocimiento especializado a los profesionales de la salud de la red de servicios en las Instituciones que ejecutan el programa						
<b>Objetivo: (Fin, Propósito, Componente o Actividad):</b> <b>Componente:</b> Formación de posgrado y actualización otorgada						
2. Datos de identificación del indicador						
<b>Nombre del indicador:</b>			<b>Identificador del indicador</b>	1.4		
Porcentaje de participantes externos en los cursos de educación continua			No. de indicador 10			
<b>Dimensión a medir:</b> <b>Eficacia</b>			<b>Definición:</b> Proporción de la actividad institucional de educación continua que es transmitido al Sistema Nacional de Salud.			
<b>Método de cálculo:</b> Número de participantes externos en los cursos de educación continua impartidos en el periodo / Total de participantes en los cursos de educación continua impartidos en el periodo x 100			<b>Unidad de medida:</b> Porcentaje			
<b>Desagregación geográfica:</b> Nacional			<b>Frecuencia de medición:</b> Trimestral			
3. Características del indicador						
Claridad	Relevancia	Economía	Monitoreables	Adecuado	Aporte Marginal	
1	1	1	1	1	Sí	
<b>Justificación de las características:</b>						
<b>Claridad:</b> El indicador es preciso e inequívoco						
<b>Relevancia:</b> Refleja el reconocimiento de la calidad de los cursos de educación continua impartidos por la institución percibida por la red de servicios						
<b>Economía:</b> El indicador está presente en los sistemas de información institucionales						

**Monitoreable:** El indicador puede ser verificado en los sistemas de información institucionales

**Adecuado:** El indicador es adecuado, permite valorar la contribución de las instituciones participantes al desarrollo técnico y humanístico de las instituciones de la red de servicios y del Sistema Nacional de Salud

**Aporte Marginal:** Se transmite al Sistema Nacional de Salud los conocimientos técnicos y humanísticos de vanguardia que han sido desarrollados por la institución. Permite medir de manera indirecta el posible fortalecimiento o incremento de conocimiento de vanguardia a los profesionales de la salud en la red de servicios, instituciones educativas y de investigación.

**Serie de información disponible:** 2016, 2017, 2018, 2019, 2020, 2021

**Responsable del indicador:** CCINSHAE: entidades coordinadas

#### 4. Determinación de metas

##### Línea base, valor y fecha (año y período)

Valor	Año	Período
62.0	2016	Mzo-Jun-Sep-Dic
<b>Comportamiento del indicador hacia la meta</b>		
Ascendente		
<b>Factibilidad</b>	Razonable	

##### Meta y período de cumplimiento

Valor		
<b>Período de cumplimiento</b>	Mzo-Jun-Sep-Dic	
<b>Parámetros de semaforización</b>		
<b>Verde</b>	<b>Amarillo</b>	<b>Rojo</b>
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 participantes externos en los cursos de educación continua impartidos en el periodo	Número de participantes externos en los cursos de educación continua impartidos en el periodo
V2 Total de participantes en los cursos de educación continua impartidos en el periodo	Total de participantes en los cursos de educación continua impartidos en el periodo
<b>Fuentes (medios de verificación):</b>	<b>Unidad de medida</b>
<b>CCINSHAE. Informe de Desempeño MIR E010, 2022.</b> Porcentaje de participantes externos en los cursos de educación continua <b>Liga:</b> <a href="https://ccinshae.gob.mx/DCPE/E010/Porcentaje_de_participantes_externos_en_los_cursos_de_educacion_continua">https://ccinshae.gob.mx/DCPE/E010/Porcentaje_de_participantes_externos_en_los_cursos_de_educacion_continua</a> <b>Responsable Operativo:</b> Lic. Raymundo Reyes Mendieta <b>Responsable Directivo:</b> Dr. Simón Kawa Karasik	Personal de la salud
<b>CCINSHAE. Informe de Desempeño MIR E010, 2022.</b> Porcentaje de participantes externos en los cursos de educación continua <b>Liga:</b> <a href="https://ccinshae.gob.mx/DCPE/E010/Porcentaje_de_participantes_externos_en_los_cursos_de_educacion_continua">https://ccinshae.gob.mx/DCPE/E010/Porcentaje_de_participantes_externos_en_los_cursos_de_educacion_continua</a> <b>Responsable Operativo:</b> Lic. Raymundo Reyes Mendieta <b>Responsable Directivo:</b> Dr. Simón Kawa Karasik	Personal de la salud
<b>Desagregación geográfica</b> Nacional (Cobertura del programa)	<b>Frecuencia</b> Trimestral

<b>Método de recopilación de datos</b> Explotación de registro administrativo	<b>Fecha de disponibilidad de información</b> Marzo <b>2023</b> (Definitivo)
<b>6. Referencias adicionales</b>	
<b>Referencia internacional</b>	<b>Serie estadística</b>
<b>Gráfica del comportamiento del indicador</b>	
<b>Comentarios técnicos:</b>	
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. <b>Los cursos de educación continua</b> en cualquiera de sus modalidades (presenciales, en línea, talleres, diplomados, entre otros) están sustentados en el reconocimiento de la excelencia o experiencia de la entidad y contribuyen a actualizar o difundir, el conocimiento técnico o de vanguardia en su área de especialidad entre el personal del Sistema Nacional de Salud.</li> <li>2. Los cursos de educación continua institucionales se ofrecen fundamentalmente a la comunidad externa a la institución (aunque asista algún personal interno) o es solicitado por otras instituciones con el propósito de actualizar o difundir entre el personal del Sistema Nacional de Salud, los conocimientos de vanguardia en el área de especialidad de la institución.</li> <li>3. Los cursos de educación continua a reportar son exclusivamente aquellos establecidos en la planeación original y hayan sido incorporado en el Programa Anual de Trabajo autorizado; en el caso de que cursos de educación continua adicionales o diferentes se realicen en el transcurso del año, éstos no pueden ser incluidos en la meta o sus variables ni en la explicación del cumplimiento de la meta originalmente comprometida. En caso de detallarse, se incorporarán en el apartado narrativo final (Otros explicación de las variaciones).</li> <li>4. Los cursos de educación continua cumplen con al menos los siguientes requisitos: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Cuentan con una convocatoria al exterior difundida a través de un medio oficial.</li> <li>• Están orientados fundamentalmente a los profesionales de la salud externos o pueden haberse organizado a petición de alguna institución de salud.</li> <li>• Tener una duración de al menos 20 horas.</li> <li>• Contar con un mapa curricular o carta descriptiva</li> <li>• Tener un mecanismo de evaluación de cada participante y de la calidad del curso</li> <li>• Contar valor curricular</li> <li>• Otorgar o presentar reconocimiento o constancia institucional de participación (con número de registro institucional).</li> </ul> </li> <li>5. No se deben incluir: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Los cursos de formación de residencias médicas.</li> <li>• Cursos de especialidades no clínicas, maestrías y doctorados.</li> <li>• Otros eventos académicos organizados por la institución que no cumplan con las características descritas en el punto 4.</li> <li>• Los incorporados al programa anual de capacitación institucional (técnico-médica y administrativa-gerencial) y/o adiestramiento laboral que están orientados principalmente al personal de la institución.</li> </ul> </li> <li>6. Las instituciones deberán conservar las evidencias de las actividades como fuente de información al menos digitalmente.</li> </ol>	

MATRIZ DE INDICADORES 2022  
DEL PROGRAMA FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN  
DE RECURSOS HUMANOS PARA LA SALUD  
FICHA TÉCNICA **JULIO 15 2021**

Percepción sobre la calidad de los cursos de educación continua						
1. Datos de relación del indicador						
<b>Programa presupuestario</b>	E010		<b>Identificador del programa</b>	E010		
<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> Profesionales de la salud que realizan actividades de educación continua en las unidades / entidades ejecutoras del programa						
<b>Prioridades</b> Difundir el conocimiento especializado a los profesionales de la salud de la red de servicios disponibles en las Instituciones que ejecutan el programa						
<b>Objetivo: (Fin, Propósito, Componente o Actividad):</b> <b>Componente:</b> Formación de Posgrado y actualización otorgada						
2. Datos de identificación del indicador						
<b>Nombre del indicador:</b>			<b>Identificador del indicador</b>		1.5	
Percepción sobre la calidad de los cursos de educación continua			<b>No. de indicador 11</b>			
<b>Dimensión a medir:</b>			<b>Definición:</b>			
<b>Calidad</b>			Calificación promedio manifestada por los profesionales de la salud respecto a la calidad percibida de los cursos de educación continua que concluyen en el periodo			
<b>Método de cálculo:</b>			<b>Unidad de medida:</b>			
Sumatoria de la calificación respecto a la calidad percibida de los cursos recibidos manifestada por los profesionales de la salud encuestados que participan en cursos de educación continua que concluyen en el periodo / Total de profesionales de la salud encuestados que participan en cursos de educación continua que concluyen en el periodo			Promedio			
<b>Desagregación geográfica:</b> Nacional			<b>Frecuencia de medición:</b> Trimestral			
3. Características del indicador						
Claridad	Relevancia	Economía	Monitoreables	Adecuado	Aporte Marginal	
1	1	1	1	1	Si	
<b>Justificación de las características:</b>						
<b>Claridad:</b> El indicador es preciso e inequívoco						
<b>Relevancia:</b> Aporta información sobre la satisfacción respecto a la calidad de los cursos de educación continua proporcionados por las entidades que participan en el programa						

**Economía:** Los datos base del indicador están presentes en los sistemas de información institucionales

**Monitoreable:** El indicador puede ser verificado en los sistemas de información institucionales

**Adecuado:** El indicador es adecuado, permite valorar la contribución del programa

**Aporte Marginal:** Si, permite evaluar la percepción de la comunidad externa a la institución sobre la calidad de los cursos de educación continua otorgados.

**Serie de información disponible:** 2012, 2013, 2014, 2015, 2016, 2017, 2018, 2019, 2020, 2021

**Responsable del indicador:** CCINSHAE, entidades coordinadas

#### 4. Determinación de metas

Línea base, valor y fecha (año y periodo)			Meta y periodo de cumplimiento		
Valor	Año	Período	Valor		
8.7	2012	Mzo-Jun-Sep-Dic	<b>Período de cumplimiento</b>	Mzo-Jun-Sep-Dic	
Comportamiento del indicador hacia la meta			Parámetros de semaforización		
Ascendente			Verde	Amarillo	Rojo
<b>Factibilidad</b>		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 Sumatoria de la calificación respecto a la calidad percibida de los cursos recibidos manifestada por los profesionales de la salud encuestados que participan en cursos de educación continua que concluyen en el periodo	Sumatoria de la calificación (escala de 1 a 10 puntos) respecto a la calidad percibida de los cursos recibidos manifestada por los profesionales de la salud encuestados que participan en cursos de educación continua que concluyen en el periodo
V2 Total de profesionales de la salud encuestados que participan en cursos de educación continua que concluyen en el periodo	Total de profesionales de la salud encuestados que participan en cursos de educación continua que concluyen en el periodo
Fuentes (medios de verificación):	Unidad de medida
<b>CCINSHAE. Informe de Desempeño MIR E010, 2022.</b> Percepción sobre la calidad de los cursos de educación continua <b>Liga:</b> <a href="https://ccinshae.gob.mx/DCPE/E010/Percepcion_sobre_la_dad_de_los_cursos_de_educacion_continua">https://ccinshae.gob.mx/DCPE/E010/Percepcion_sobre_la_dad_de_los_cursos_de_educacion_continua</a> <b>Responsable Operativo:</b> Lic. Raymundo Reyes Mendieta <b>Responsable Directivo:</b> Dr. Simón Kawa Karasik	Calificación
<b>CCINSHAE. Informe de Desempeño MIR E010, 2022.</b> Percepción sobre la calidad de los cursos de educación continua	Persona

<b>Liga:</b> <a href="https://ccinshae.gob.mx/DCPE/E010/Percepcion_sobre_la_calidad_de_los_cursos_de_educacion_continua">https://ccinshae.gob.mx/DCPE/E010/Percepcion_sobre_la_calidad_de_los_cursos_de_educacion_continua</a> <b>Responsable Operativo:</b> Lic. Raymundo Reyes Mendieta <b>Responsable Directivo:</b> Dr. Simón Kawa Karasik		
<b>Desagregación geográfica</b> Nacional (Cobertura del programa)		<b>Frecuencia</b> Trimestral
<b>Método de recopilación de datos</b> Explotación de registro administrativo		<b>Fecha de disponibilidad de información</b> Marzo <b>2023</b> (Definitivo)
<b>6. Referencias adicionales</b>		
<b>Referencia internacional</b>	<b>Serie estadística</b>	
<b>Gráfica del comportamiento del indicador</b>		
<b>Comentarios técnicos</b>		
<p>1. Los participantes de los cursos a encuestar para que manifiesten su calificación respecto a la percepción de la calidad de los mismos que concluyan en el periodo, serán los inscritos en los cursos de educación continua que cumplan con las características siguientes:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Se ofrecen fundamentalmente a la comunidad externa a la institución o es solicitado por otras instituciones con el propósito de actualizar o difundir los conocimientos de vanguardia en el área de especialidad de la institución.</li> <li>b. Los cursos de educación continua que hayan sido incorporado en el Programa Anual de Trabajo autorizado.</li> <li>c. Cumplen con al menos los siguientes requisitos: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Cuentan con una convocatoria al exterior difundida a través de un medio oficial.</li> <li>• Están orientados fundamentalmente a los profesionales de la salud externos o pueden haberse organizado a petición de alguna institución de salud.</li> <li>• Tener una duración de al menos 20 horas.</li> <li>• Contar con un mapa curricular o carta descriptiva.</li> <li>• Contar valor curricular.</li> <li>• Otorgar o presentar reconocimiento o constancia institucional de participación (con número de registro institucional).</li> <li>• Tener un mecanismo de evaluación de cada participante y de la calidad del curso.</li> </ul> </li> </ol> <p>2. El mecanismo de evaluación tendrá al menos las siguientes características:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Contarán con una encuesta ad hoc que se realizará al concluir el curso.</li> <li>b. La escala será de 0 a 10 puntos.</li> <li>c. En el numerador, sólo se considerarán las evaluaciones de las encuestas entregadas.</li> <li>d. El denominador será el total de encuestas entregadas por los participantes.</li> </ol> <p>3. Las fuentes de información y respaldos de todos los cursos y sus evaluaciones deberán ser conservadas por la institución al menos digitalmente.</p>		

MATRIZ DE INDICADORES 2022  
DEL PROGRAMA FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN  
DE RECURSOS HUMANOS PARA LA SALUD  
FICHA TÉCNICA **JULIO 15 2021**

<b>Porcentaje de instituciones con programas de seguimiento de egresados (posgrado clínico y especializaciones no clínicas, maestrías y doctorados)</b>						
<b>1. Datos de relación del indicador</b>						
Programa presupuestario	E010	Identificador del programa	E010			
<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> Profesionales de la salud que realizan actividades formación, de posgrado y educación continua en las unidades / entidades ejecutoras del programa						
<b>Prioridades</b> Formar médicos especialistas y otras profesionistas de la salud mediante estudios de posgrado que contribuyan a mejorar la salud de la población						
<b>Objetivo: (Fin, Propósito, Componente o Actividad):</b> <b>Actividad:</b> Seguimiento de egresados de posgrado						
<b>2. Datos de identificación del indicador</b>						
<b>Nombre del indicador:</b>			<b>Identificador del indicador:</b> 1			
Porcentaje de instituciones con programas de seguimiento de egresados (posgrado clínico y especializaciones no clínicas, maestrías y doctorados)			No. de indicador 12			
<b>Dimensión a medir:</b>  Eficacia			<b>Definición:</b>  Expresa la proporción de instituciones que participan en el programa E010 que han instrumentado el seguimiento de egresados con el propósito de evaluar el impacto que tienen en la resolución de problemas de salud de la sociedad (distribución geográfica, pertinencia, suficiencia) y su incorporación al mercado laboral, así como la satisfacción con la calidad de la formación adquirida.			
<b>Método de cálculo:</b>  Número de instituciones que imparten estudios de posgrado clínico y especializaciones no clínicas, maestrías y doctorados con seguimiento de egresados / Total de instituciones que imparten estudios de posgrado x 100			<b>Unidad de medida:</b>  Porcentaje			
<b>Desagregación geográfica:</b> Nacional			<b>Frecuencia de medición:</b> Anual			
<b>3. Características del indicador</b>						
Claridad	Relevancia	Economía		Monitoreables	Adecuado	Aporte Marginal
1	1	1		1	1	NA

**Justificación de las características:****Claridad:** El indicador es preciso e inequívoco**Relevancia:** Muestra la valoración indirecta del mercado de trabajo en la formulación de la planeación institucional de la formación de recursos humanos de posgrado**Economía:** Los datos base del indicador están presentes como parte de la información que las instituciones o mecanismos que se han instrumentado para ese fin**Monitoreable:** El indicador puede ser verificado en los sistemas de información institucionales**Adecuado:** El indicador es adecuado, constituye una manera indirecta de valorar la pertinencia en el mercado laboral y social de los contenidos académicos y técnicos de la formación de recursos humanos especializados.**Aporte Marginal:** Al ser instrumentado formalmente permite conocer la incorporación al mercado laboral, impacto en la sociedad, distribución de recursos humanos formados geográfica e institucionalmente**Serie de información disponible:** 2016, 2017, 2018, 2019, 2020, 2021**Responsable del indicador:** CCINSHAE, entidades coordinadas.**4. Determinación de metas**

Línea base, valor y fecha (año y período)			Meta y período de cumplimiento		
Valor	Año	Período	Valor	Período de cumplimiento	
59.1	2016	Enero-Diciembre		Enero-Diciembre	
Comportamiento del indicador hacia la meta:			Parámetros de semaforización		
Ascendente			Verde	Amarillo	Rojo
<b>Factibilidad</b>			95 % <= X <= 105%	90 % <= X < 95% ó 105% < X <= 110%	X < 90% ó X > 110%
Razonable					

**5. Características de las variables (metadatos)****VARIABLES**

Nombre	Descripción de la variable
V1 Número de instituciones que imparten estudios de posgrado clínico y especializaciones no clínicas, maestrías y doctorados con seguimiento de egresados	Total de las instituciones que imparten estudios de posgrado clínico y especializaciones no clínicas, maestrías y doctorados que realizan seguimiento de sus egresados e incorporan este elemento en sus esquemas de planeación educativa
V2 Total de instituciones que imparten estudios de posgrado	Total de instituciones que imparten estudios de posgrado clínico y especializaciones no clínicas, maestrías y doctorados
Fuentes (medios de verificación):	Unidad de medida
<b>CCINSHAE. Informe de Desempeño MIR E010, 2022.</b> Porcentaje de instituciones con programas de seguimiento de egresados (posgrado clínico y especializaciones no clínicas, maestrías y doctorados) <b>Liga:</b> <a href="https://ccinshae.gob.mx/DCPE/E010/Porcentaje_de_instituciones_con_programas_de_seguimientode_egresados_(posgrado_clinico_y_especializaciones_no_clinicas,_maestrias_y_doctorados)">https://ccinshae.gob.mx/DCPE/E010/Porcentaje_de_instituciones_con_programas_de_seguimientode_egresados_(posgrado_clinico_y_especializaciones_no_clinicas,_maestrias_y_doctorados)</a>	Institución

<b>Responsable Operativo:</b> Lic. Raymundo Reyes Mendieta <b>Responsable Directivo:</b> Dr. Simón Kawa Karasik		
<b>CCINSHAE. Informe de Desempeño MIR E010, 2022.</b> Porcentaje de instituciones con programas de seguimiento de egresados (posgrado clínico y especializaciones no clínicas, maestrías y doctorados) <b>Liga:</b> <a href="https://ccinshae.gob.mx/DCPE/E010/Porcentaje_de_instituciones_con_programas_de_seguimiento_de_egresados_(posgrado_clinico_y_especializaciones_no_clinicas_maestrias_y_doctorados)">https://ccinshae.gob.mx/DCPE/E010/Porcentaje_de_instituciones_con_programas_de_seguimiento_de_egresados_(posgrado_clinico_y_especializaciones_no_clinicas_maestrias_y_doctorados)</a> <b>Responsable Operativo:</b> Lic. Raymundo Reyes Mendieta <b>Responsable Directivo:</b> Dr. Simón Kawa Karasik		Institución
<b>Desagregación geográfica</b> Nacional (Cobertura del programa)		<b>Frecuencia</b> Anual
<b>Método de recopilación de datos</b> Explotación de registro administrativo		<b>Fecha de disponibilidad de información</b> Marzo <b>2023</b> (Definitivo)
<b>6. Referencias adicionales</b>		
<b>Referencia internacional</b>		<b>Serie estadística</b>
<b>Gráfica del comportamiento del indicador</b>		
<b>Comentarios técnicos</b>		
1. Este indicador se reporta por las Direcciones Generales de Coordinación de la CCINSHAE, que recopilan la información de las entidades coordinadas.		

MATRIZ DE INDICADORES 2022  
DEL PROGRAMA FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN  
DE RECURSOS HUMANOS PARA LA SALUD  
FICHA TÉCNICA **JULIO 15 2021**

<b>Porcentaje de espacios académicos ocupados</b>						
<b>1. Datos de relación del indicador</b>						
<b>Programa presupuestario</b>	E010		<b>Identificador del programa</b>	E010		
<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> Profesionales de la salud que realizan actividades formación, de posgrado y educación continua en las unidades / entidades ejecutoras del programa						
<b>Prioridades</b> Formar médicos especialistas y otras profesionistas de la salud mediante estudios de posgrado que contribuyan a mejorar la salud de la población						
<b>Objetivo: (Fin, Propósito, Componente o Actividad):</b> <b>Actividad:</b> Detección de necesidades de posgrado						
<b>2. Datos de identificación del indicador</b>						
<b>Nombre del indicador:</b>			<b>Identificador del indicador:</b> 2			
Porcentaje de espacios académicos ocupados			No. de indicador 13			
<b>Dimensión a medir:</b>			<b>Definición:</b>			
Eficacia			Denota la proporción de espacios académicos disponibles frente a los cubiertos por las instituciones			
<b>Método de cálculo:</b>			<b>Unidad de medida:</b>			
Número de espacios educativos de posgrado cubiertos (plazas, becas o matrícula) / Número de espacios educativos de posgrado disponibles en la institución x 100			Porcentaje			
<b>Desagregación geográfica:</b> Nacional			<b>Frecuencia de medición:</b> Anual			
<b>3. Características del indicador</b>						
Claridad	Relevancia	Economía	Monitoreables	Adecuado	Aporte Marginal	
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 el uso pleno de los espacios educativos disponibles para cumplir con la actividad sustantiva institucional						
<b>Economía:</b> Los datos base del indicador están presentes en los sistemas de información institucionales						
<b>Monitoreable:</b> El indicador puede ser verificado en los sistemas de información institucionales						

**Adecuado:** El indicador es adecuado, evalúa el aprovechamiento de los recursos institucionales en enseñanza

**Aporte Marginal:** Permite establecer las necesidades de incremento de plazas de residentes y/o disponibilidad de espacios educativos no cubiertos para para estudiantes de posgrado de acuerdo a la infraestructura disponible institucional que se traduce en campos clínicos disponibles o matrícula máxima posible de acuerdo a los recursos institucionales para la enseñanza.

**Serie de información disponible:** 2016, 2017, 2018, 2019, 2020, 2021

**Responsable del indicador:** CCINSHAE, entidades coordinadas.

**4. Determinación de metas**

Línea base, valor y fecha (año y período)			Meta y período de cumplimiento		
Valor	Año	Período	Valor		
96.4	2016	Enero-Diciembre	Período de cumplimiento Enero-Diciembre		
Comportamiento del indicador hacia la meta			Parámetros de semaforización		
Ascendente			Verde	Amarillo	Rojo
<b>Factibilidad</b>		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 espacios educativos de posgrado cubiertos (plazas, becas o matrícula)	Número de plazas de médicos residentes ocupadas, becas o matrícula de posgrado no clínico ocupada
V2 Número de espacios educativos de posgrado disponibles en la institución	Número de espacios académicos disponibles para la formación de médicos especialistas y matrícula de posgrado disponible de acuerdo a la infraestructura y recursos institucionales
Fuentes (medios de verificación):	Unidad de medida
<b>CCINSHAE. Informe de Desempeño MIR E010, 2022.</b> Porcentaje de espacios académicos ocupados <b>Liga:</b> <a href="https://ccinshae.gob.mx/DCPE/E010/Porcentaje_de_espacios_academicos_ocupados">https://ccinshae.gob.mx/DCPE/E010/Porcentaje_de_espacios_academicos_ocupados</a> <b>Responsable Operativo:</b> Lic. Raymundo Reyes Mendieta <b>Responsable Directivo:</b> Dr. Simón Kawa Karasik	Alumno de posgrado
<b>CCINSHAE. Informe de Desempeño MIR E010, 2022.</b> Porcentaje de espacios académicos ocupados <b>Liga:</b> <a href="https://ccinshae.gob.mx/DCPE/E010/Porcentaje_de_espacios_academicos_ocupados">https://ccinshae.gob.mx/DCPE/E010/Porcentaje_de_espacios_academicos_ocupados</a> <b>Responsable Operativo:</b> Lic. Raymundo Reyes Mendieta <b>Responsable Directivo:</b> Dr. Simón Kawa Karasik	Alumno de posgrado
Desagregación geográfica	Frecuencia
Nacional (Cobertura del programa)	Anual
Método de recopilación de datos	Fecha de disponibilidad de información
Explotación de registro administrativo	Marzo <b>2023</b> (Definitivo)

**6. Referencias adicionales**

<b>Referencia internacional</b>		<b>Serie estadística</b>
<b>Gráfica del comportamiento del indicador</b>		
<b>Comentarios técnicos</b>		
<p>1. <b>Espacios académicos</b> se refiere al número de becas y a la matrícula autorizada para los cursos de posgrado.</p>		

MATRIZ DE INDICADORES 2022  
DEL PROGRAMA FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN  
DE RECURSOS HUMANOS PARA LA SALUD  
FICHA TÉCNICA **JULIO 15 2021**

Porcentaje de postulantes aceptados						
1. Datos de relación del indicador						
Programa presupuestario	E010	Identificador del programa	E010			
<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> Profesionales de la salud que realizan actividades formación y de posgrado en las unidades / entidades ejecutoras del programa						
<b>Prioridades</b> Formar médicos especialistas y otras profesionistas de la salud mediante estudios de posgrado que contribuyan a mejorar la salud de la población						
<b>Objetivo: (Fin, Propósito, Componente o Actividad):</b> <b>Actividad:</b> Selección de aspirantes de posgrado						
2. Datos de identificación del indicador						
<b>Nombre del indicador:</b>			<b>Identificador del indicador:</b> 3			
Porcentaje de postulantes aceptados			No. de indicador 14			
<b>Dimensión a medir:</b>			<b>Definición:</b>			
Eficiencia			Este indicador tiene la finalidad de mostrar el resultado del proceso de selección en la asignación de espacios educativos respecto a la disponibilidad de los mismos.			
<b>Método de cálculo:</b>			<b>Unidad de medida:</b>			
Número de candidatos seleccionados por la institución para realizar estudios de posgrado / Total de aspirantes que se presentaron a la institución solicitando realizar en ella sus estudios de posgrado x 100			Porcentaje			
<b>Desagregación geográfica:</b> Nacional			<b>Frecuencia de medición:</b> Anual			
3. Características del indicador						
Claridad	Relevancia	Economía	Monitoreables	Adecuado	Aporte Marginal	
1	1	1	1	1	NA	
<b>Justificación de las características:</b>						
<b>Claridad:</b> El indicador es preciso e inequívoco						
<b>Relevancia:</b> Muestra el resultado del proceso que realiza la institución para seleccionar a los candidatos que cumplen con los requisitos de admisión para ingresar a realizar estudios de posgrado clínico y no clínico del total de la demanda de aspirantes del periodo						

**Economía:** Los datos base del indicador están presentes en los sistemas de información institucionales

**Monitoreable:** El indicador puede ser verificado en los sistemas de información institucionales

**Adecuado:** El indicador permite fortalecer los procesos de selección de los candidatos que cumplen los requisitos establecidos para realizar estudios de posgrado y la oferta no atendida por no disponer de plazas, becas o matrícula adecuada

**Aporte Marginal:** NA

**Serie de información disponible:** 2016, 2017, 2018, 2019, 2020, 2021

**Responsable del indicador:** CCINSHAE, entidades coordinadas.

#### 4. Determinación de metas

Línea base, valor y fecha (año y período)			Meta y período de cumplimiento		
Valor	Año	Período	Valor		
50.0	2016	Enero-Diciembre			
<b>Comportamiento del indicador hacia la meta:</b>			<b>Período de cumplimiento:</b> Enero-Diciembre		
Ascendente			<b>Parámetros de semaforización</b>		
<b>Factibilidad</b>			<b>Verde</b>	<b>Amarillo</b>	<b>Rojo</b>
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 candidatos seleccionados por la institución para realizar estudios de posgrado	Número de candidatos aceptados para realizar estudios de posgrado clínico o no clínico por la institución a través de los procesos de selección
V2 Total de aspirantes que se presentaron a la institución para solicitar realizar estudios de posgrado	Número de candidatos que se presentaron para ser evaluados a través de los mecanismos de selección para realizar estudios de posgrado clínico o no clínico en las instituciones participantes del programa
Fuentes (medios de verificación):	Unidad de medida
<b>CCINSHAE. Informe de Desempeño MIR E010, 2022.</b> Porcentaje de postulantes aceptados <b>Liga:</b> <a href="https://ccinshae.gob.mx/DCPE/E010/Porcentaje_de_postulantes_aceptados">https://ccinshae.gob.mx/DCPE/E010/Porcentaje_de_postulantes_aceptados</a> <b>Responsable Operativo:</b> Lic. Raymundo Reyes Mendieta <b>Responsable Directivo:</b> Dr. Simón Kawa Kasarik	Alumno de posgrado
<b>CINSHAE. Informe de Desempeño MIR E010, 2022.</b> Porcentaje de postulantes aceptados <b>Liga:</b> <a href="https://ccinshae.gob.mx/DCPE/E010/Porcentaje_de_postulantes_aceptados">https://ccinshae.gob.mx/DCPE/E010/Porcentaje_de_postulantes_aceptados</a> <b>Responsable Operativo:</b> Lic. Raymundo Reyes Mendieta <b>Responsable Directivo:</b> Dr. Simón Kawa Kasarik	Alumno de posgrado (aspirante)
Desagregación geográfica	Frecuencia
Nacional (Cobertura del programa)	Anual

<b>Método de recopilación de datos</b>		<b>Fecha de disponibilidad de información</b>	
Explotación de registro administrativo		Marzo <b>2023</b> (Definitivo)	
<b>6. Referencias adicionales</b>			
<b>Referencia internacional</b>		<b>Serie estadística</b>	
<b>Gráfica del comportamiento del indicador</b>			
<b>Comentarios técnicos</b>			
<ol style="list-style-type: none"> <li>Incluye a todos los aspirantes que participan en los procesos de selección en el año de reporte para realizar los cursos de especialidad y otros posgrados -propios o avalados por instituciones de educación superior- en las entidades que participan en el programa.</li> <li>Las fuentes de información y respaldos del proceso de selección deberán ser conservadas por la institución al menos digitalmente.</li> </ol>			

MATRIZ DE INDICADORES 2022  
DEL PROGRAMA FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN  
DE RECURSOS HUMANOS PARA LA SALUD  
FICHA TÉCNICA **JULIO 15 2021**

<b>Eficacia en la captación de participantes a cursos de educación continua</b>						
<b>1. Datos de relación del indicador</b>						
<b>Programa presupuestario</b>	E010		<b>Identificador del programa</b>	E010		
<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> Profesionales de la salud que realizan actividades educación continua en las unidades / entidades ejecutoras del programa						
<b>Prioridades</b> Difundir el conocimiento especializado a los profesionales de la salud de la red de servicios disponibles en las Instituciones que ejecutan el programa						
<b>Objetivo: (Fin, Propósito, Componente o Actividad):</b> <b>Actividad:</b> Detección de necesidades de educación continúa.						
<b>2. Datos de identificación del indicador</b>						
<b>Nombre del indicador:</b>			<b>Identificador del indicador:</b> 4			
Eficacia en la captación de participantes a cursos de educación continua			No. de indicador 15			
<b>Dimensión a medir:</b>			<b>Definición:</b>			
Eficacia			El indicador muestra la fortaleza organizacional para la estimación del número de asistentes a los eventos de educación continua lo cual se vincula con el uso eficiente de la infraestructura educativa (aulas, recursos didácticos, etc.) para la impartición de cursos de educación continua con un vínculo estricto con el Programa Anual de Educación Continua			
<b>Método de cálculo:</b>			<b>Unidad de medida:</b>			
Número de profesionales de la salud efectivamente inscritos a los cursos de educación continua realizados por la institución durante el periodo reportado / Número de profesionales de la salud que se proyectó asistirían a los cursos de educación continua que se realizaron durante el periodo reportado X 100			Porcentaje			
<b>Desagregación geográfica:</b> Nacional			<b>Frecuencia de medición:</b> Trimestral			
<b>3. Características del indicador</b>						
Claridad	Relevancia	Economía	Monitoreables	Adecuado	Aporte Marginal	
1	1	1	1	1	NA	
<b>Justificación de las características:</b>						

**Claridad:** El indicador es preciso e inequívoco

**Relevancia:** Muestra la capacidad de planeación educativa y de orientación de los recursos disponibles

**Economía:** Los datos base del indicador están presentes en los sistemas de información institucionales y de la Secretaría de Salud

**Monitoreable:** El indicador puede ser verificado en los sistemas de información institucionales

**Adecuado:** El indicador es adecuado, permite valorar la contribución del programa

**Aporte Marginal:** Permite evaluar de manera indirecta la planeación para el uso de los recursos institucionales, la eficacia de los mecanismos de difusión oficial, el prestigio institucional y la pertinencia de los temas ofrecidos a las redes de servicios

**Serie de información disponible:** 2012, 2013, 2014, 2015, 2016, 2017, 2018, 2019, 2020, 2021

**Responsable del indicador:** CCINSHAE, entidades coordinadas.

#### 4. Determinación de metas

Línea base, valor y fecha (año y período)			Meta y período de cumplimiento		
Valor	Año	Período	Valor		
98.7	2012	Mzo-Jun-Sep-Dic		Mzo-Jun-Sep-Dic	
Comportamiento del indicador hacia la meta			Parámetros de semaforización		
Ascendente			Verde	Amarillo	Rojo
<b>Factibilidad</b> 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 profesionales de la salud efectivamente inscritos a los cursos de educación continua realizados por la institución durante el periodo reportado	Profesionales de la salud inscritos a los cursos de educación continua realizados por la institución durante el periodo reportado
V2 Número de profesionales de la salud que se proyectó asistirían a los cursos de educación continua que se realizaron durante el periodo reportado	Profesionales de la salud que se proyectó asistirían a los cursos de educación continua que se realizaron durante el periodo reportado
Fuentes (medios de verificación):	Unidad de medida
<b>CCINSHAE. Informe de Desempeño MIR E010, 2022.</b> Eficacia en la captación de participantes a cursos de educación continua <b>Liga:</b> <a href="https://ccinshae.gob.mx/DCPE/E010/Eficacia_en_la_captacion_de_participantes_a_cursos_de_educacion_continua">https://ccinshae.gob.mx/DCPE/E010/Eficacia_en_la_captacion_de_participantes_a_cursos_de_educacion_continua</a> <b>Responsable Operativo:</b> Lic. Raymundo Reyes Mendieta <b>Responsable Directivo:</b> Dr. Simón Kawa Kasarik	Profesional de la salud
<b>CCINSHAE. Informe de Desempeño MIR E010, 2022.</b> Eficacia en la captación de participantes a cursos de educación continua	Profesional de la salud

<b>Liga:</b> <a href="https://ccinshae.gob.mx/DCPE/E010/Eficacia_en_la_captacion_de_participantes_a_cursos_de_educacion_continua">https://ccinshae.gob.mx/DCPE/E010/Eficacia_en_la_captacion_de_participantes_a_cursos_de_educacion_continua</a> <b>Responsable Operativo:</b> Lic. Raymundo Reyes Mendieta <b>Responsable Directivo:</b> Dr. Simón Kawa Kasarik		
<b>Desagregación geográfica</b> Nacional (Cobertura del programa)		<b>Frecuencia</b> Trimestral
<b>Método de recopilación de datos</b> Explotación de registro administrativo		<b>Fecha de disponibilidad de información</b> Marzo <b>2023</b> (Definitivo)
<b>6. Referencias adicionales</b>		
<b>Referencia internacional</b>		<b>Serie estadística</b>
<b>Gráfica del comportamiento del indicador</b>		
<b>Comentarios técnicos</b>		
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. <b>Los cursos de educación continua</b> en cualquiera de sus modalidades (presenciales, en línea, talleres, diplomados, entre otros) contribuyen a actualizar o difundir, el conocimiento técnico o de vanguardia en su área de especialidad entre el personal del Sistema Nacional de Salud y los que se consideran son aquellos que hayan sido incorporado en el Programa Anual de Trabajo autorizado.</li> <li>2. Estos cursos se ofrecen fundamentalmente a la comunidad externa a la institución y difundidos en medios oficiales para la captación de participantes, por lo que la estimación de participantes debe corresponder a las necesidades y tipos de organización de los cursos ofrecidos en términos de tiempos, espacios, recursos y materiales didácticos y profesores o facilitadores que participan en los cursos tanto presenciales como en línea por lo que no pueden ser abiertos a un número indeterminado de participantes porque no se podría garantizar las condiciones adecuadas para el logro de los objetivos de actualización.</li> <li>3. Los cursos de educación continua cumplen con al menos los siguientes requisitos: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Cuentan con una convocatoria al exterior difundida a través de un medio oficial.</li> <li>• Están orientados fundamentalmente a los profesionales de la salud externos o pueden haberse organizado a petición de alguna institución de salud.</li> <li>• Tener una duración de al menos 20 horas.</li> <li>• Contar con un mapa curricular o carta descriptiva</li> <li>• Tener un mecanismo de evaluación de cada participante y de la calidad del curso</li> <li>• Contar valor curricular</li> <li>• Otorgar o presentar reconocimiento o constancia institucional de participación (con número de registro institucional).</li> </ul> </li> <li>4. No se deben incluir Los cursos de formación de residencias médicas, especialidades no clínicas, maestrías y doctorados, Otros eventos académicos organizados por la institución que no cumplan con las características descritas en el punto 4 ni los incorporados al programa anual de capacitación institucional (técnico-médica y administrativa-gerencial) y/o adiestramiento laboral que están orientados principalmente al personal de la institución.</li> <li>5. Las instituciones deberán conservar las evidencias de las actividades como fuente de información al menos digitalmente.</li> </ol>		

MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS 2022  
DEL PROGRAMA INVESTIGACIÓN Y DESARROLLO  
TECNOLÓGICO EN SALUD  
FICHA TÉCNICA **JULIO 02 2021 DEFINITIVO**

<b>Porcentaje de investigadores institucionales de alto nivel</b>						
<b>1. Datos de relación del indicador</b>						
<b>Programa presupuestario</b>	E022	<b>Identificador del programa</b>	E022			
<b>Unidad responsable del programa presupuestario</b> Secretaría de Salud – Dirección General de Políticas de Investigación en Salud						
<b>Clasificación del programa presupuestario</b>			Prestación de Servicios Públicos			
<b>Cobertura</b> Profesionales de la salud que realizan actividades de investigación científica y desarrollo tecnológico						
<b>Prioridades</b>						
<b>Objetivo: (Fin, Propósito, Componente o Actividad):</b> <b>Fin:</b> Contribuir al desarrollo económico incluyente mediante el desarrollo de la investigación científica para generar conocimiento sobre temas prioritarios en salud.						
<b>2. Datos de identificación del indicador</b>						
<b>Nombre del indicador:</b>			<b>Identificador del indicador:</b> 1			
Porcentaje de investigadores institucionales de alto nivel			No. de indicador 1			
<b>Dimensión a medir:</b>			<b>Definición:</b>			
<b>Calidad</b>			Proporción de profesionales de la salud de alto nivel (con nombramiento vigente de investigador en Ciencias Médicas de las categorías D-E-F-Eméritos) del Sistema Institucional de Investigadores (SII), más otros investigadores que colaboren con la institución, que sean miembros vigentes en el SNI (Niveles 1 a 3 y Eméritos) y que no tengan nombramiento de investigador del SII.			
<b>Método de cálculo:</b>			<b>Unidad de medida:</b>			
(Profesionales de la salud que tengan nombramiento vigente de investigador en Ciencias Médicas de las categorías D-E-F-Eméritos del SII más investigadores vigentes en el SNI (Niveles 1 a 3 y Eméritos) en el año actual / Total de investigadores del SII más investigadores vigentes en el SNI en el año actual) X 100			<b>Porcentaje</b>			
<b>Desagregación geográfica:</b> Nacional			<b>Frecuencia de medición:</b> Anual			
<b>3. Características del indicador</b>						
Claridad	Relevancia	Economía		Monitoreables	Adecuado	Aporte Marginal
1	1	1		1	1	NA
<b>Justificación de las características:</b>						
<b>Claridad:</b> El indicador es preciso e inequívoco						

**Relevancia:** Denota a los investigadores institucionales de alto nivel en las unidades coordinadas por la Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad

**Economía:** El indicador está presente en los sistemas de información institucionales y de la Secretaría de Salud

**Monitoreable:** El indicador puede ser verificado en los sistemas de información institucionales

**Adecuado:** El indicador es adecuado, permite valorar la contribución del programa

**Aporte Marginal:** NA.

**Serie de información disponible:** 2016, 2017, 2018, 2019, 2020

**Responsable del indicador:** SSA - DGPIS

Dr. Rodolfo Cano Jiménez, Director General de Políticas de Investigación en Salud.

#### 4. Determinación de metas

Línea base, valor y fecha (año y periodo)			Meta y periodo de cumplimiento		
Valor	Año	Periodo	Valor	Periodo de cumplimiento	
56.0	2016	Enero - Diciembre		Enero - Diciembre	
Comportamiento del indicador hacia la meta			Parámetros de semaforización		
Ascendente			Verde	Amarillo	Rojo
Factibilidad			95% ≤ X ≤ 105%	90% ≤ X < 95% o 105% < X ≤ 110%	X < 90% o X > 110%
Razonable					

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

Variables	
Nombre	Descripción de la variable
V1 Profesionales de la salud que tengan nombramiento vigente de investigador en Ciencias Médicas de las categorías D-E-F-Eméritos del SII más investigadores vigentes en el SNI (Niveles 1 a 3 y Eméritos) en el año actual	Profesionales de la salud de alto nivel (con nombramiento vigente de investigador en Ciencias Médicas de las categorías D-E-F-Eméritos) del Sistema Institucional de Investigadores (SII), más otros investigadores pertenecientes al personal de la institución, que sean miembros vigentes en el SNI (Niveles 1 a 3 y Eméritos) y que no tengan nombramiento de investigador del SII, en el año actual.
V2 Total de investigadores del SII más investigadores vigentes en el SNI en el año actual	Total de investigadores del SII, más otros investigadores que colaboren con la institución, que sea miembro vigente en el SNI y que no tenga nombramiento de investigador del SII, en el año actual.
Fuentes (medios de verificación):	Unidad de medida
<b>CCINSHAE. Informe de Desempeño MIR E022, 2021.</b> Porcentaje de investigadores institucionales de alto nivel <b>Liga:</b> <a href="https://ccinshae.gob.mx/APE/E022/Porcentaje_de_investigadores_institucionales_de_alto_nivel">https://ccinshae.gob.mx/APE/E022/Porcentaje_de_investigadores_institucionales_de_alto_nivel</a>	Investigador
<b>Responsable Operativo: Dr. Francisco Javier Díaz Vásquez</b> <b>Responsable Directivo: Dr. Rodolfo Cano Jiménez</b>	

<b>CCINSHAE. Informe de Desempeño MIR E022, 2021.</b> Porcentaje de investigadores institucionales de alto nivel <b>Liga:</b> <a href="https://ccinshae.gob.mx/APE/E022/Porcentaje_de_investigadores_institucionales_de_alto_nivel">https://ccinshae.gob.mx/APE/E022/Porcentaje_de_investigadores_institucionales_de_alto_nivel</a>		Investigador
<b>Responsable Operativo: Dr. Francisco Javier Díaz Vásquez</b> <b>Responsable Directivo: Dr. Rodolfo Cano Jiménez</b>		
<b>Desagregación geográfica</b> Nacional (Cobertura del programa)		<b>Frecuencia</b> Anual
<b>Método de recopilación de datos</b> Explotación de registro administrativo		<b>Fecha de disponibilidad de información</b> Marzo 2022 (Definitivo)
<b>6. Referencias adicionales</b>		
<b>Referencia internacional</b>		<b>Serie estadística</b>
<b>Gráfica del comportamiento del indicador</b>		
<b>Comentarios técnicos</b>		
<p>La información de este indicador es reportada por la Instituciones.</p> <p>La selección del indicador “Porcentaje de investigadores institucionales de alto nivel” se fundamenta en la identificación de un indicador aproximado (“proxy”) que dé cuenta de la contribución del programa en la generación de conocimiento científico, en este sentido el incremento en la proporción de investigadores de alto nivel (SNI) o del Sistema Institucional de Investigadores (SII) propicia que los proyectos de investigación recojan la experiencia institucional y puedan conducir a un conocimiento más profundo para la generación de nuevas líneas de investigación, así como el fortalecimiento de los conocimientos, favorece la calidad de la investigación y la formación de los investigadores.</p> <p>Por tanto, para la Variable 1 se consideran del <b>Sistema Institucional de Investigadores (SII)</b> a las categorías D, E, F y Emérito; quedan excluida las Categorías A, B y C.</p> <p>Así como para el <b>Sistema Nacional de Investigadores (SNI)</b> se considera los Niveles 1, 2, 3; y Emérito, quedando excluido el nivel de candidato.</p>		

MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS 2022  
DEL PROGRAMA INVESTIGACIÓN Y DESARROLLO  
TECNOLÓGICO EN SALUD  
FICHA TÉCNICA JULIO 02 2021 DEFINITIVO

Porcentaje de artículos científicos publicados en revistas de impacto alto						
1. Datos de relación del indicador						
<b>Programa presupuestario</b>	E022	<b>Identificador del programa</b>	E022			
<b>Unidad responsable del programa presupuestario</b> Secretaría de Salud – Dirección General de Políticas de Investigación en Salud						
<b>Clasificación del programa presupuestario</b>		Prestación de Servicios Públicos				
<b>Cobertura</b> Profesionales de la salud que realizan actividades de investigación científica y desarrollo tecnológico						
<b>Prioridades</b>						
<b>Objetivo: (Fin, Propósito, Componente o Actividad):</b> <b>Propósito:</b> Los investigadores de las entidades coordinadas por la CCINSHAE generan conocimiento sobre temas prioritarios en salud.						
2. Datos de identificación del indicador						
<b>Nombre del indicador:</b>		<b>Identificador del indicador</b> 1.1				
Porcentaje de artículos científicos publicados en revistas de impacto alto		No. de indicador 2				
<b>Dimensión a medir:</b>		<b>Definición:</b>				
Calidad		Porcentaje de artículos científicos institucionales* publicados en revistas de los grupos III a VII, respecto del total de artículos científicos institucionales publicados en revistas de los grupos I-VII, en el período.  *Artículo científico institucional: Al artículo científico publicado en revistas de los grupos I-VII (de acuerdo a la clasificación del Sistema Institucional de Investigadores), en el cual se da crédito a la participación de la institución.				
<b>Método de cálculo:</b>		<b>Unidad de medida:</b>				
[Artículos científicos publicados en revistas de impacto alto (grupos III a VII) en el periodo / Artículos científicos totales publicados en revistas (grupos I a VII) en el periodo] x 100		Porcentaje				
<b>Desagregación geográfica:</b> Nacional		<b>Frecuencia de medición:</b> Semestral				
3. Características del indicador						
Claridad	Relevancia	Economía		Monitoreables	Adecuado	Aporte Marginal
1	1	1		1	1	NA
<b>Justificación de las características:</b>						
<b>Claridad:</b> El indicador es preciso e inequívoco						

**Relevancia:** Denota la calidad de los artículos científicos institucionales realizados y su publicación en revistas de grupos III a VII, de acuerdo a la clasificación del Sistema Institucional de Investigadores.

**Economía:** El indicador está presente en los sistemas de información institucionales y de la Secretaría de Salud

**Monitoreable:** El indicador puede ser verificado en los sistemas de información institucionales

**Adecuado:** El indicador es adecuado, permite valorar la contribución del programa

**Aporte Marginal:** NA.

**Serie de información disponible:** 2014, 2015, 2016, 2017, 2018, 2019, 2020

**Responsable del indicador:** SSA - DGPIS

Dr. Rodolfo Cano Jiménez, Director General de Políticas de Investigación en Salud.

#### 4. Determinación de metas

Línea base, valor y fecha (año y período)			Meta y período de cumplimiento		
Valor	Año	Período	Valor	Período de cumplimiento	
53.1	2014	Mayo – Junio - Diciembre		Mayo – Junio - Diciembre	
Comportamiento del indicador hacia la meta			Parámetros de semaforización		
Ascendente			Verde	Amarillo	Rojo
<b>Factibilidad</b>		Razonable	$95\% \leq X \leq 105\%$	$90\% \leq X < 95\%$ o $105\% < X \leq 110\%$	$X < 90\%$ o $X > 110\%$

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

Variables	
Nombre	Descripción de la variable
V1 Artículos científicos publicados en revistas de impacto alto (grupos III a VII) en el periodo	Artículos científicos institucionales publicados en revistas de impacto alto grupos III a VII (de acuerdo a la clasificación del Sistema Institucional de Investigadores) en el periodo
V2 Artículos científicos totales publicados en revistas (grupos I a VII) en el periodo	Artículos científicos institucionales totales publicados en revistas de los grupos I a VII (de acuerdo a la clasificación del Sistema Institucional de Investigadores) en el periodo
Fuentes(medios de verificación):	Unidad de medida
<p><b>CCINSHAE. Informe de Desempeño MIR E022, 2021.</b> Porcentaje de artículos científicos publicados en revistas de impacto alto <b>Liga:</b> <a href="https://ccinshae.gob.mx/APE/E022/Porcentaje_de_articulos_cientificos_publicados_en_revistas_de_impacto_alto">https://ccinshae.gob.mx/APE/E022/Porcentaje_de_articulos_cientificos_publicados_en_revistas_de_impacto_alto</a></p> <p><b>Responsable Operativo: Dr. Francisco Javier Diaz Vásquez</b> <b>Responsable Directivo: Dr. Rodolfo Cano Jiménez</b></p>	Artículo

<b>CCINSHAE. Informe de Desempeño MIR E022, 2021.</b> Porcentaje de artículos científicos publicados en revistas de impacto alto <b>Liga:</b> <a href="https://ccinshae.gob.mx/APE/E022/Porcentaje_de_articulos_cientificos_publicados_en_revistas_de_impacto_alto">https://ccinshae.gob.mx/APE/E022/Porcentaje_de_articulos_cientificos_publicados_en_revistas_de_impacto_alto</a>		Artículo																											
<b>Responsable Operativo: Dr. Francisco Javier Díaz Vásquez</b> <b>Responsable Directivo: Dr. Rodolfo Cano Jiménez</b>																													
<b>Desagregación geográfica</b> Nacional (Cobertura del programa)		<b>Frecuencia</b> Semestral																											
<b>Método de recopilación de datos</b> Explotación de registro administrativo		<b>Fecha de disponibilidad de información</b> Marzo 2022 (Definitivo)																											
<b>6. Referencias adicionales</b>																													
<b>Referencia internacional</b>		<b>Serie estadística</b>																											
<b>Gráfica del comportamiento del indicador</b>																													
<b>Comentarios técnicos</b>																													
<p>La información de éste indicador lo reportan las Instituciones</p> <p>La clasificación de artículos científicos publicados en Revistas de Impacto Alto, se realiza considerando el Factor de Impacto (FI) determinado por el <i>Journal Citation Reports (JCR)</i> de acuerdo al Reglamento de Ingreso, Promoción y Permanencias de los Investigadores en Ciencias Médicas de la Secretaría de Salud vigente, conforme a la siguiente tabla:</p>																													
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="3" style="background-color: #d9e1f2;"> <b>Factor de Impacto (FI)</b>  <b>Journal Citation Report (JCR)</b> </th> </tr> <tr> <th style="width: 15%;">GRUPO</th> <th style="width: 40%;">Rango JCR Publicaciones del área Científica</th> <th style="width: 45%;">Rango JCR Publicaciones del área Social</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">I</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">Revistas indizadas y revistas del CONACYT</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">II</td> <td style="text-align: center;">&lt; 0.90</td> <td style="text-align: center;">&lt; 0.90</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">III</td> <td style="text-align: center;">0.90 – 2.99</td> <td style="text-align: center;">0.90 – 2.99</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">IV</td> <td style="text-align: center;">3.00 – 5.99</td> <td style="text-align: center;">3.00 – 3.99</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">V</td> <td style="text-align: center;">6.00 – 8.99</td> <td style="text-align: center;">4.00 – 4.99</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">VI</td> <td style="text-align: center;">9.00 – 20.00</td> <td style="text-align: center;">5.00 – 11.99</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">VII</td> <td style="text-align: center;">&gt; 20.0</td> <td style="text-align: center;">&gt; 12.0</td> </tr> </tbody> </table>			<b>Factor de Impacto (FI)</b> <b>Journal Citation Report (JCR)</b>			GRUPO	Rango JCR Publicaciones del área Científica	Rango JCR Publicaciones del área Social	I	Revistas indizadas y revistas del CONACYT		II	< 0.90	< 0.90	III	0.90 – 2.99	0.90 – 2.99	IV	3.00 – 5.99	3.00 – 3.99	V	6.00 – 8.99	4.00 – 4.99	VI	9.00 – 20.00	5.00 – 11.99	VII	> 20.0	> 12.0
<b>Factor de Impacto (FI)</b> <b>Journal Citation Report (JCR)</b>																													
GRUPO	Rango JCR Publicaciones del área Científica	Rango JCR Publicaciones del área Social																											
I	Revistas indizadas y revistas del CONACYT																												
II	< 0.90	< 0.90																											
III	0.90 – 2.99	0.90 – 2.99																											
IV	3.00 – 5.99	3.00 – 3.99																											
V	6.00 – 8.99	4.00 – 4.99																											
VI	9.00 – 20.00	5.00 – 11.99																											
VII	> 20.0	> 12.0																											
<p>El Factor de Impacto (FI), publicado por <i>Journal Citation Reports (JCR)</i>, es un indicador conocido y valorado para efectos bibliométricos. Mide el impacto de una revista científica en función de las citas recibidas para los artículos publicados en un periodo de dos años en la <i>Web of Science (WOS)</i>, conforme la siguiente formula como ejemplo:</p>																													
<p><b>FI 2020 = <math>\frac{\text{Número de citas recibidas a los artículos publicados en 2019 y 2020}}{\text{Total de artículos publicados en 2019 y 2020}}</math></b></p>																													

MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS 2022  
DEL PROGRAMA INVESTIGACIÓN Y DESARROLLO  
TECNOLÓGICO EN SALUD  
FICHA TÉCNICA **JULIO 02 2021 DEFINITIVO**

Promedio de productos de la investigación por investigador Institucional						
1. Datos de relación del indicador						
<b>Programa presupuestario</b>	E022		<b>Identificador del programa</b>	E022		
<b>Unidad responsable del programa presupuestario</b> Secretaría de Salud – Dirección General de Políticas de Investigación en Salud						
<b>Clasificación del programa presupuestario</b>			Prestación de Servicios Públicos			
<b>Cobertura</b> Profesionales de la salud que realizan actividades de investigación científica y desarrollo tecnológico						
<b>Prioridades</b>						
<b>Objetivo: (Fin, Propósito, Componente o Actividad):</b> <b>Propósito:</b> Los investigadores de las entidades coordinadas por la CCINSHAE generan conocimiento sobre temas prioritarios en salud.						
2. Datos de identificación del indicador						
<b>Nombre del indicador:</b>			<b>Identificador del indicador</b>	1.2		
Promedio de productos de la investigación por investigador Institucional			No. de indicador 3			
<b>Dimensión a medir:</b>			<b>Definición:</b>			
Eficiencia			Promedio de productos de la investigación de los investigadores vigentes del SII, más otros investigadores que sean miembros vigentes en el SNI y que no tengan nombramiento de investigador del SII.			
<b>Método de cálculo:</b>			<b>Unidad de medida:</b>			
Productos institucionales totales, en el periodo / Total de Investigadores institucionales vigentes*, en el periodo			Promedio			
*Considerar la productividad institucional de los investigadores vigentes del SII más otros investigadores que colaboren con la institución, que sean miembros vigentes en el SNI y que no tengan nombramiento de investigador del SII.						
<b>Desagregación geográfica:</b> Nacional			<b>Frecuencia de medición:</b> Semestral			
3. Características del indicador						
Claridad	Relevancia	Economía	Monitoreables	Adecuado	Aporte Marginal	
1	1	1	1	1	NA	
<b>Justificación de las características:</b>						
<b>Claridad:</b> El indicador es preciso e inequívoco						
<b>Relevancia:</b> Refleja la productividad por investigador						

**Economía:** El indicador está presente en los sistemas de información institucionales y de la Secretaría de Salud

**Monitoreable:** El indicador puede ser verificado en los sistemas de información institucionales

**Adecuado:** El indicador es adecuado, permite valorar la contribución del programa

**Aporte Marginal:** NA

**Serie de información disponible:** 2019, 2020

**Responsable del indicador:** SSA - DGPIS

Dr. Rodolfo Cano Jiménez, Director General de Políticas de Investigación en Salud.

#### 4. Determinación de metas

##### Línea base, valor y fecha (año y período)

Valor	Año	Período
1.6	2019	Mayo - Junio - Diciembre

##### Comportamiento del indicador hacia la meta

Regular - Ascendente

**Factibilidad** Razonable

##### Meta y período de cumplimiento

Valor	Período de cumplimiento
	Mayo - Junio - Diciembre

##### Parámetros de semaforización

Verde	Amarillo	Rojo
$95\% \leq X \leq 105\%$	$90\% \leq X < 95\%$ o $105\% < X \leq 110\%$	$X < 90\%$ o $X > 110\%$

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

##### Variables

##### Nombre

V1  
Productos institucionales totales, en el periodo

V2  
Total de Investigadores institucionales vigentes, en el periodo

##### Descripción de la variable

Productos institucionales: artículos de los grupos I a VII\*, libros, capítulos de libros y patentes y otros productos de propiedad intelectual producidos por investigadores vigentes del SII, más otro personal de la institución que sea miembro vigente en el SNI que no tenga nombramiento de investigador en el SII, en el periodo.

Número total de investigadores vigentes del SII más otros investigadores de la institución, que sea miembro vigente en el SNI y que no tenga nombramiento de investigador del SII, en el periodo.

\*De acuerdo a la clasificación del Sistema Institucional de Investigadores.

##### Fuentes(medios de verificación):

**CCINSHAE. Informe de Desempeño MIR E022, 2021.**

Promedio de productos de la investigación por investigador Institucional

**Liga:**

[https://ccinshae.gob.mx/APE/E022/Promedio\\_de\\_productos\\_de\\_la\\_investigación\\_por\\_investigador\\_Institucional](https://ccinshae.gob.mx/APE/E022/Promedio_de_productos_de_la_investigación_por_investigador_Institucional)

**Responsable Operativo: Dr. Francisco Javier Díaz Vásquez**

**Responsable Directivo: Dr. Rodolfo Cano Jiménez**

##### Unidad de medida

Producto

<b>CCINSHAE. Informe de Desempeño MIR E022, 2021.</b> Promedio de productos de la investigación por investigador Institucional <b>Liga:</b> <a href="https://ccinshae.gob.mx/APE/E022/Promedio_de_productos_de_la_investigación_por_investigador_Institucional">https://ccinshae.gob.mx/APE/E022/Promedio_de_productos_de_la_investigación_por_investigador_Institucional</a>		Investigador
<b>Responsable Operativo: Dr. Francisco Javier Díaz Vásquez</b> <b>Responsable Directivo: Dr. Rodolfo Cano Jiménez</b>		
<b>Desagregación geográfica</b> Nacional (Cobertura del programa)		<b>Frecuencia</b> Semestral
<b>Método de recopilación de datos</b> Explotación de registro administrativo		<b>Fecha de disponibilidad de información</b> Marzo 2022 (Definitivo)
<b>6. Referencias adicionales</b>		
<b>Referencia internacional</b>		<b>Serie estadística</b>
<b>Gráfica del comportamiento del indicador</b>		
<b>Comentarios técnicos</b>		
<p>La información de este indicador es reportada por las Instituciones.</p> <p><b>Productos de investigación totales:</b> Es la suma de los artículos científicos nivel I a VII publicados en revistas científicas indexadas más libros, capítulos de libros, patentes y otros productos de propiedad intelectual producidas por investigadores institucionales SII (Categorías A a la F y Eméritos) y del SNI (Niveles Candidato, 1, 2, 3 y Eméritos).</p> <p><b>Nota:</b> Este indicador existe desde el ejercicio fiscal 2016, sin embargo el año 2019 se establece como año de la línea base en virtud de que cambió de nivel en la Matriz de Indicadores para Resultados del ejercicio fiscal 2019.</p>		

MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS 2022  
DEL PROGRAMA INVESTIGACIÓN Y DESARROLLO  
TECNOLÓGICO EN SALUD  
FICHA TÉCNICA **JULIO 02 2021 DEFINITIVO**

<b>Proporción de investigadores del Sistema Institucional que se hacen acreedores del estímulo al desempeño</b>						
<b>1. Datos de relación del indicador</b>						
<b>Programa presupuestario</b>	E022	<b>Identificador del programa</b>	E022			
<b>Unidad responsable del programa presupuestario</b> Secretaría de Salud – Dirección General de Políticas de Investigación en Salud						
<b>Clasificación del programa presupuestario</b>			Prestación de Servicios Públicos			
<b>Cobertura</b> Profesionales de la salud que realizan actividades de investigación científica y desarrollo tecnológico						
<b>Prioridades</b>						
<b>Objetivo: (Fin, Propósito, Componente o Actividad):</b> <b>Componente:</b> Financiamiento otorgado para el desarrollo de la investigación científica de calidad.						
<b>2. Datos de identificación del indicador</b>						
<b>Nombre del indicador:</b> Proporción de investigadores del Sistema Institucional que se hacen acreedores del estímulo al desempeño		<b>Identificador del indicador</b>		1.1		
<b>Dimensión a medir:</b> Eficacia		No. de indicador 4				
<b>Método de cálculo:</b> (Investigadores del Sistema Institucional que se hacen acreedores del estímulo al desempeño del año actual / Total de investigadores en el Sistema Institucional de Investigadores en el año actual) x 100		<b>Definición:</b> Porcentaje de investigadores del Sistema Institucional que se hacen acreedores del estímulo al desempeño				
<b>Desagregación geográfica:</b> Nacional		<b>Unidad de medida:</b> Porcentaje				
		<b>Frecuencia de medición:</b> Anual				
<b>3. Características del indicador</b>						
Claridad	Relevancia	Economía		Monitoreables	Adecuado	Aporte Marginal
1	1	1		1	1	NA
<b>Justificación de las características:</b>						
<b>Claridad:</b> El indicador es preciso e inequívoco						
<b>Relevancia:</b> Refleja la política institucional de investigadores acreedores al estímulo al desempeño en el Sistema Institucional de Investigadores						
<b>Economía:</b> El indicador está presente en los sistemas de información institucionales y de la Secretaría de Salud						
<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> NA.			
<b>Serie de información disponible:</b> 2019, 2020			
<b>Responsable del indicador:</b> SSA - DGPIS Dr. Rodolfo Cano Jiménez, Director General de Políticas de Investigación en Salud.			
<b>4. Determinación de metas</b>			
<b>Línea base, valor y fecha (año y período)</b>			<b>Meta y período de cumplimiento</b>
<b>Valor</b>	<b>Año</b>	<b>Período</b>	<b>Valor</b>
25.7	2019	Enero - Diciembre	<b>Período de cumplimiento</b> Enero - Diciembre
<b>Comportamiento del indicador hacia la meta</b>			<b>Parámetros de semaforización</b>
Regular			<b>Verde</b>
<b>Factibilidad</b> Razonable			<b>Amarillo</b>
			<b>Rojo</b>
			95% ≤ X ≤ 105%
			90% ≤ X < 95% o 105% < X ≤ 110%
			X < 90% o X > 110%
<b>5. Características de las variables (metadatos)</b>			
<b>Variables</b>			
<b>Nombre</b>		<b>Descripción de la variable</b>	
V1 Investigadores del Sistema Institucional que se hacen acreedores del estímulo al desempeño del año actual		Número de investigadores* que se hacen acreedores del estímulo al desempeño del año actual	
V2 Total de investigadores en el Sistema Institucional de Investigadores en el año actual		Número total de investigadores en el Sistema Institucional de Investigadores en el año actual	
		*Incluye a investigadores que ocupen plaza de investigador, mandos medios de área de investigación que hayan sometido a evaluación.	
<b>Fuentes(medios de verificación):</b>		<b>Unidad de medida</b>	
<b>CCINSHAE. Informe de Desempeño MIR E022, 2021.</b> Proporción de investigadores del Sistema Institucional que se hacen acreedores del estímulo al desempeño <b>Liga:</b> <a href="https://ccinshae.gob.mx/APE/E022/Proporcion_de_Investigadores_del_Sistema_Institucional_que_se_hacen_acreedores_del_estimulo_al_desempeno">https://ccinshae.gob.mx/APE/E022/Proporcion_de_Investigadores_del_Sistema_Institucional_que_se_hacen_acreedores_del_estimulo_al_desempeno</a>		Investigador	
<b>Responsable Operativo: Dr. Francisco Javier Díaz Vásquez</b> <b>Responsable Directivo: Dr. Rodolfo Cano Jiménez</b>			
<b>CCINSHAE. Informe de Desempeño MIR E022, 2021.</b> Proporción de investigadores del Sistema Institucional que se hacen acreedores del estímulo al desempeño <b>Liga:</b>		Investigador	

<a href="https://ccinshae.gob.mx/APE/E022/Proporcion_de_Investigadores_del_Sistema_Institucional_que_se_hacen_acreedores_del_estimulo_al_desempeño">https://ccinshae.gob.mx/APE/E022/Proporcion_de_Investigadores del Sistema Institucional que se hacen acreedores del estímulo al desempeño</a>		
<b>Responsable Operativo: Dr. Francisco Javier Díaz Vásquez</b> <b>Responsable Directivo: Dr. Rodolfo Cano Jiménez</b>		
<b>Desagregación geográfica</b> Nacional (Cobertura del programa)		<b>Frecuencia</b> Anual
<b>Método de recopilación de datos</b> Explotación de registro administrativo		<b>Fecha de disponibilidad de información</b> Marzo 2022 (Definitivo)
<b>6. Referencias adicionales</b>		
<b>Referencia internacional</b>		<b>Serie estadística</b>
<b>Gráfica del comportamiento del indicador</b>		
<b>Comentarios técnicos</b>		
<p>La información de este indicador será reportada por la Dirección General de Políticas de Investigación en Salud.</p> <p><b>Nota:</b> Este indicador existe desde el ejercicio fiscal 2017, sin embargo el año 2019 se establece como año de la línea base en virtud de que cambió de nivel en la Matriz de Indicadores para Resultados del ejercicio fiscal 2019.</p>		

MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS 2022  
DEL PROGRAMA INVESTIGACIÓN Y DESARROLLO  
TECNOLÓGICO EN SALUD  
FICHA TÉCNICA **JULIO 02 2021 DEFINITIVO**

<b>Proporción de investigadores que se hacen acreedores al estímulo a la permanencia</b>						
<b>1. Datos de relación del indicador</b>						
<b>Programa presupuestario</b>	E022		<b>Identificador del programa</b>	E022		
<b>Unidad responsable del programa presupuestario</b> Secretaría de Salud – Dirección General de Políticas de Investigación en Salud						
<b>Clasificación del programa presupuestario</b>			Prestación de Servicios Públicos			
<b>Cobertura</b> Profesionales de la salud que realizan actividades de investigación científica y desarrollo tecnológico						
<b>Prioridades</b>						
<b>Objetivo: (Fin, Propósito, Componente o Actividad):</b> <b>Componente:</b> Financiamiento otorgado para el desarrollo de la investigación científica de calidad.						
<b>2. Datos de identificación del indicador</b>						
<b>Nombre del indicador:</b>			<b>Identificador del indicador</b>		1.2	
Proporción de investigadores que se hacen acreedores al estímulo a la permanencia			No. de indicador 5			
<b>Dimensión a medir:</b>			<b>Definición:</b>			
Eficacia			Proporción de investigadores vigentes del Sistema Institucional de la Secretaría de Salud que se hacen acreedores del estímulo a la permanencia en el año actual.			
<b>Método de cálculo:</b>			<b>Unidad de medida:</b>			
(Investigadores con nombramiento vigente en el Sistema Institucional que se hacen acreedores del estímulo a la permanencia en el año actual / Total de investigadores en el Sistema Institucional de Investigadores en el año actual) x 100			Porcentaje			
<b>Desagregación geográfica:</b> Nacional			<b>Frecuencia de medición:</b> Anual			
<b>3. Características del indicador</b>						
Claridad	Relevancia	Economía		Monitoreables	Adecuado	Aporte Marginal
1	1	1		1	1	NA
<b>Justificación de las características:</b>						
<b>Claridad:</b> El indicador es preciso e inequívoco						
<b>Relevancia:</b> Refleja la política institucional de que se incremente el número de investigadores acreedores al estímulo a la permanencia en el Sistema Institucional de Investigadores.						
<b>Economía:</b> El indicador está presente en los sistemas de información institucionales y de la Secretaría de Salud						
<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> NA.			
<b>Serie de información disponible:</b> 2019, 2020			
<b>Responsable del indicador:</b> SSA - DGPIS Dr. Rodolfo Cano Jiménez, Director General de Políticas de Investigación en Salud.			
<b>4. Determinación de metas</b>			
<b>Línea base, valor y fecha (año y período)</b>			<b>Meta y período de cumplimiento</b>
<b>Valor</b>	<b>Año</b>	<b>Período</b>	<b>Valor</b>
75.2	2019	Enero - Diciembre	<b>Período de cumplimiento</b> Enero - Diciembre
<b>Comportamiento del indicador hacia la meta</b>			<b>Parámetros de semaforización</b>
Ascendente			<b>Verde</b>
<b>Factibilidad</b> Razonable			<b>Amarillo</b>
			<b>Rojo</b>
			95% ≤ X ≤ 105%
			90% ≤ X < 95% ○ 105% < X ≤ 110%
			X < 90% ○ X > 110%
<b>5. Características de las variables (metadatos)</b>			
<b>Variables</b>			
<b>Nombre</b>		<b>Descripción de la variable</b>	
V1 Investigadores con nombramiento vigente en el Sistema Institucional que se hacen acreedores del estímulo a la permanencia en el año actual		Número de investigadores con nombramiento vigente* en el Sistema Institucional que se hacen acreedores del estímulo a la permanencia en el año actual	
V2 Total de investigadores en el Sistema Institucional de Investigadores en el año actual		Número total de investigadores en el Sistema Institucional año actual*.  *Incluye a investigadores que ocupen plaza de investigador, mandos medios de las áreas médica y de investigación.	
<b>Fuentes(medios de verificación):</b>		<b>Unidad de medida</b>	
<b>CCINSHAE. Informe de Desempeño MIR E022, 2021</b> Proporción de investigadores que se hacen acreedores al estímulo a la permanencia <b>Liga:</b> <a href="https://ccinshae.gob.mx/APE/E022/Proporcion_de_investigadores_que_se_hacen_acreedores_al_estimulo_a_la_permanencia">https://ccinshae.gob.mx/APE/E022/Proporcion_de_investigadores_que_se_hacen_acreedores_al_estimulo_a_la_permanencia</a> <b>Responsable Operativo: Dr. Francisco Javier Díaz Vásquez</b> <b>Responsable Directivo: Dr. Rodolfo Cano Jiménez</b>		Investigador	
<b>CCINSHAE. Informe de Desempeño MIR E022, 2021.</b> Proporción de investigadores que se hacen acreedores al estímulo a la permanencia <b>Liga:</b> <a href="https://ccinshae.gob.mx/APE/E022/Proporcion_de_investigadores_que_se_hacen_acreedores_al_estimulo_a_la_permanencia">https://ccinshae.gob.mx/APE/E022/Proporcion_de_investigadores_que_se_hacen_acreedores_al_estimulo_a_la_permanencia</a> <b>Responsable Operativo: Dr. Francisco Javier Díaz Vásquez</b> <b>Responsable Directivo: Dr. Rodolfo Cano Jiménez</b>		Investigador	

<b>Desagregación geográfica</b> Nacional (Cobertura del programa)		<b>Frecuencia</b> Anual
<b>Método de recopilación de datos</b> Explotación de registro administrativo		<b>Fecha de disponibilidad de información</b> Marzo 2022 (Definitivo)
<b>6. Referencias adicionales</b>		
<b>Referencia internacional</b>	<b>Serie estadística</b>	
<b>Gráfica del comportamiento del indicador</b>		
<b>Comentarios técnicos</b>		
<p>La información de este indicador será reportada por la Dirección General de Políticas de Investigación en Salud.</p> <p><b>Nota:</b> Este indicador existe desde el ejercicio fiscal 2017, sin embargo el año 2019 se establece como año de la línea base en virtud de que cambió de nivel en la Matriz de Indicadores para Resultados del ejercicio fiscal 2019. Incluye a investigadores que ocupen plaza de investigador, mandos medios de las áreas médica y de investigación que haya sometido a evaluación</p>		

MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS 2022  
DEL PROGRAMA INVESTIGACIÓN Y DESARROLLO  
TECNOLÓGICO EN SALUD  
FICHA TÉCNICA **JULIO 02 2021 DEFINITIVO**

Tasa de variación de recursos destinados a apoyar la investigación						
1. Datos de relación del indicador						
<b>Programa presupuestario</b>	E022	<b>Identificador del programa</b>	E022			
<b>Unidad responsable del programa presupuestario</b> Secretaría de Salud – Dirección General de Políticas de Investigación en Salud						
<b>Clasificación del programa presupuestario</b>		Prestación de Servicios Públicos				
<b>Cobertura</b> Profesionales de la salud que realizan actividades de investigación científica y desarrollo tecnológico						
<b>Prioridades</b>						
<b>Objetivo: (Fin, Propósito, Componente o Actividad):</b> <b>Componente:</b> Financiamiento otorgado para el desarrollo de la investigación científica de calidad.						
2. Datos de identificación del indicador						
<b>Nombre del indicador:</b>		<b>Identificador del indicador</b> 1.4				
Tasa de variación de recursos destinados a apoyar la investigación		No. de indicador 6				
<b>Dimensión a medir:</b>		<b>Definición:</b>				
Economía		Variación porcentual del presupuesto federal que obtiene la Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad para apoyar la investigación del año actual respecto al año previo				
<b>Método de cálculo:</b>		<b>Unidad de medida:</b>				
[(Presupuesto federal que obtiene la CCINSHAE para apoyar la investigación en el año actual - Presupuesto federal que obtuvo la CCINSHAE para apoyar la investigación en el año previo) / Presupuesto federal que obtuvo la CCINSHAE para apoyar la investigación en el año previo] x 100		Tasa				
<b>Desagregación geográfica:</b> Nacional		<b>Frecuencia de medición:</b> Anual				
3. Características del indicador						
Claridad	Relevancia	Economía		Monitoreables	Adecuado	Aporte Marginal
1	1	1		1	1	NA
<b>Justificación de las características:</b>						
<b>Claridad:</b> El indicador es preciso e inequívoco						
<b>Relevancia:</b> Refleja la variación de los recursos destinados para apoyar la investigación						
<b>Economía:</b> El indicador está presente en los sistemas de información institucionales y de la Secretaría de Salud						
<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> NA			
<b>Serie de información disponible:</b> 2016, 2017, 2018, 2019, 2020			
<b>Responsable del indicador:</b> SSA - DGPIS Dr. Rodolfo Cano Jiménez, Director General de Políticas de Investigación en Salud.			
<b>4. Determinación de metas</b>			
<b>Línea base, valor y fecha (año y período)</b>			<b>Meta y período de cumplimiento</b>
<b>Valor</b>	<b>Año</b>	<b>Período</b>	<b>Valor</b>
3.0	2016	Enero-Diciembre	3 %
<b>Comportamiento del indicador hacia la meta</b>			<b>Período de cumplimiento</b>
Regular - Ascendente			Enero-Diciembre
<b>Factibilidad</b>			<b>Parámetros de semaforización</b>
Razonable			<b>Verde</b>
			<b>Amarillo</b>
			<b>Rojo</b>
			90% ≤ X < 95%
			○
			105% < X ≤ 110%
			X < 90%
			○
			X > 110%
<b>5. Características de las variables (metadatos)</b>			
<b>Variables</b>			
<b>Nombre</b>		<b>Descripción de la variable</b>	
V1 Presupuesto federal que obtiene la CCINSHAE para apoyar la investigación en el año actual		Presupuesto federal que obtiene la CCINSHAE para apoyar la investigación en el año actual	
V2 Presupuesto federal que obtuvo la CCINSHAE para apoyar la investigación en el año previo		Presupuesto federal que obtuvo la CCINSHAE para apoyar la investigación en el año previo	
<b>Fuentes(medios de verificación):</b>		<b>Unidad de medida</b>	
<b>CCINSHAE. Informe de Desempeño MIR E022, 2021.</b> Tasa de variación de recursos destinados a apoyar la investigación <b>Liga:</b> <a href="https://ccinshae.gob.mx/APE/E022/Tasa_de_variacion_de_recursos_destinados_a_apoyar_la_investigacion">https://ccinshae.gob.mx/APE/E022/Tasa_de_variacion_de_recursos_destinados_a_apoyar_la_investigacion</a>		Pesos	
<b>Responsable Operativo: Dr. Francisco Javier Díaz Vásquez</b> <b>Responsable Directivo: Dr. Rodolfo Cano Jiménez</b>			
<b>CCINSHAE. Informe de Desempeño MIR E022, 2021.</b> Tasa de variación de recursos destinados a apoyar la investigación <b>Liga:</b> <a href="https://ccinshae.gob.mx/APE/E022/Tasa_de_variacion_de_recursos_destinados_a_apoyar_la_investigacion">https://ccinshae.gob.mx/APE/E022/Tasa_de_variacion_de_recursos_destinados_a_apoyar_la_investigacion</a>		Pesos	
<b>Responsable Operativo: Dr. Francisco Javier Díaz Vásquez</b> <b>Responsable Directivo: Dr. Rodolfo Cano Jiménez</b>			
<b>Desagregación geográfica</b> Nacional (Cobertura del programa)		<b>Frecuencia</b> Anual	

<b>Método de recopilación de datos</b> Explotación de registro administrativo		<b>Fecha de disponibilidad de información</b> Marzo 2022 (Definitivo)	
<b>6. Referencias adicionales</b>			
<b>Referencia internacional</b>		<b>Serie estadística</b>	
<b>Gráfica del comportamiento del indicador</b>			
<b>Comentarios técnicos</b>			
La información de este indicador será reportada por la Dirección General de Políticas de Investigación en Salud.			

MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS 2022  
 DEL PROGRAMA INVESTIGACIÓN Y DESARROLLO  
 TECNOLÓGICO EN SALUD  
 FICHA TÉCNICA **JULIO 02 2021 DEFINITIVO**

**Proporción del presupuesto complementario obtenido para investigación científica y desarrollo tecnológico para la salud**

**1. Datos de relación del indicador**

<b>Programa presupuestario</b>	E022	<b>Identificador del programa</b>	E022
<b>Unidad responsable del programa presupuestario</b> Secretaría de Salud – Dirección General de Políticas de Investigación en Salud			
<b>Clasificación del programa presupuestario</b>		Prestación de Servicios Públicos	
<b>Cobertura</b> Profesionales de la salud que realizan actividades de investigación científica y desarrollo tecnológico			
<b>Prioridades</b>			
<b>Objetivo: (Fin, Propósito, Componente o Actividad):</b> <b>Componente:</b> Financiamiento otorgado para el desarrollo de la investigación científica de calidad.			

**2. Datos de identificación del indicador**

<b>Nombre del indicador:</b>	<b>Identificador del indicador:</b> 1.5
Proporción del presupuesto complementario obtenido para investigación científica y desarrollo tecnológico para la salud	No. de indicador 7
<b>Dimensión a medir:</b>  Economía	<b>Definición:</b>  Porcentaje del presupuesto complementario* al presupuesto federal institucional que obtienen las entidades de la Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad para realizar investigación en el año actual.  *Corresponde a todos aquellos fondos puestos a disposición por personas, físicas, morales, instituciones públicas o privadas, nacionales o extranjeras y recursos propios, para financiar proyectos de investigación, que no forman parte del presupuesto federal institucional.  <b>*Nota:</b> Excluye capítulo 1000
<b>Método de cálculo:</b>  (Presupuesto complementario destinado a investigación en el año actual / Presupuesto federal institucional destinado a investigación en el año actual) x 100  <b>*Nota:</b> Excluye capítulo 1000	<b>Unidad de medida:</b>  Porcentaje

<b>Desagregación geográfica:</b> Nacional			<b>Frecuencia de medición:</b> Anual		
<b>3. Características del indicador</b>					
<b>Claridad</b>	<b>Relevancia</b>	<b>Economía</b>	<b>Monitoreables</b>	<b>Adecuado</b>	<b>Aporte Marginal</b>
1	1	1	1	1	NA
<b>Justificación de las características:</b>					
<b>Claridad:</b> El indicador es preciso e inequívoco					
<b>Relevancia:</b> Gestión para obtener recursos complementarios destinados a investigación					
<b>Economía:</b> El indicador está presente en los sistemas de información institucionales y de la Secretaría de Salud					
<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> NA					
<b>Serie de información disponible:</b> 2019, 2020					
<b>Responsable del indicador:</b> SSA - DGPIS Dr. Rodolfo Cano Jiménez, Director General de Políticas de Investigación en Salud.					
<b>4. Determinación de metas</b>					
<b>Línea base, valor y fecha (año y período)</b>			<b>Meta y período de cumplimiento</b>		
<b>Valor</b>	<b>Año</b>	<b>Período</b>	<b>Valor</b>		
133.9	2019	Enero-Diciembre	<b>Período de cumplimiento</b>	Enero-Diciembre	
<b>Comportamiento del indicador hacia la meta</b>			<b>Parámetros de semaforización</b>		
Regular - Ascendente			<b>Verde</b>	<b>Amarillo</b>	<b>Rojo</b>
<b>Factibilidad</b>	Razonable		95% ≤ X ≤ 105%	90% ≤ X < 95% o 105% < X ≤ 110%	X < 90% o X > 110%
<b>5. Características de las variables (metadatos)</b>					
<b>Variables</b>					
<b>Nombre</b>			<b>Descripción de la variable</b>		
V1 Presupuesto complementario destinado a investigación en el año actual			Presupuesto complementario destinado a investigación en el año actual		
V2 Presupuesto federal institucional destinado a investigación en el año actual			Presupuesto federal institucional destinado a investigación en el año actual		
<b>Nota:</b> Excluye capítulo 1000			<b>Nota:</b> Excluye capítulo 1000		
<b>Fuentes(medios de verificación):</b>			<b>Unidad de medida</b>		
<b>CCINSHAE. Informe de Desempeño MIR E022, 2021.</b> Proporción del presupuesto complementario obtenido para investigación científica y desarrollo tecnológico para la salud <b>Liga:</b> <a href="https://ccinshae.gob.mx/APE/E022/Proporcion_del_presupuesto_complementario_obtenido_para_investigacion_cientifica_y_desarrollo_tecnologico_para_la_salud">https://ccinshae.gob.mx/APE/E022/Proporcion_del_presupuesto_complementario_obtenido_para_investigacion_cientifica_y_desarrollo_tecnologico_para_la_salud</a>			Pesos		

<b>Responsable Operativo: Dr. Francisco Javier Díaz Vásquez</b> <b>Responsable Directivo: Dr. Rodolfo Cano Jiménez</b>		
<b>CCINSHAE. Informe de Desempeño MIR E022, 2021.</b> Proporción del presupuesto complementario obtenido para investigación científica y desarrollo tecnológico para la salud <b>Liga:</b> <a href="https://ccinshae.gob.mx/APE/E022/Proporcion_del_presupuesto_complementario_obtenido_para_investigacion_cientifica_y_de_sarrollo_tecnologico_para_la_salud">https://ccinshae.gob.mx/APE/E022/Proporcion_del_presupuesto_complementario_obtenido_para_investigacion_cientifica_y_de_sarrollo_tecnologico_para_la_salud</a>		Pesos
<b>Responsable Operativo: Dr. Francisco Javier Díaz Vásquez</b> <b>Responsable Directivo: Dr. Rodolfo Cano Jiménez</b>		
<b>Desagregación geográfica</b> Nacional (Cobertura del programa)		<b>Frecuencia</b> Anual
<b>Método de recopilación de datos</b> Explotación de registro administrativo		<b>Fecha de disponibilidad de información</b> Marzo 2022 (Definitivo)
<b>6. Referencias adicionales</b>		
<b>Referencia internacional</b>		<b>Serie estadística</b>
<b>Gráfica del comportamiento del indicador</b>		
<b>Comentarios técnicos</b>		
<p>La información de éste indicador la reportan las Instituciones.</p> <p>Para efectos del presupuesto complementario no se deberá considerar el presupuesto destinado para el pago del Capítulo 1000 (pago de salarios)</p> <p><b>Nota:</b> Este indicador existe desde el ejercicio fiscal 2017, sin embargo el año 2019 se establece como año de la línea base en virtud de que se adecuó el nivel del componente en la Matriz de Indicadores para Resultados del ejercicio fiscal 2019.</p>		

MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS 2022  
DEL PROGRAMA INVESTIGACIÓN Y DESARROLLO  
TECNOLÓGICO EN SALUD  
FICHA TÉCNICA **JULIO 02 2021 DEFINITIVO**

**Porcentaje del presupuesto federal destinado por la Secretaría de Salud a investigación científica y desarrollo tecnológico para la salud**

**1. Datos de relación del indicador**

<b>Programa presupuestario</b>	E022	<b>Identificador del programa</b>	E022
<b>Unidad responsable del programa presupuestario</b> Secretaría de Salud – Dirección General de Políticas de Investigación en Salud			
<b>Clasificación del programa presupuestario</b>		Prestación de Servicios Públicos	
<b>Cobertura</b> Profesionales de la salud que realizan actividades de investigación científica y desarrollo tecnológico			
<b>Prioridades</b>			
<b>Objetivo: (Fin, Propósito, Componente o Actividad):</b> <b>Componente:</b> Financiamiento otorgado para el desarrollo de la investigación científica de calidad.			

**2. Datos de identificación del indicador**

<b>Nombre del indicador:</b>	<b>Identificador del indicador:</b> 1.6
Porcentaje del presupuesto federal destinado por la Secretaría de Salud a investigación científica y desarrollo tecnológico para la salud	No. de indicador 8
<b>Dimensión a medir:</b> <b>Economía</b>	<b>Definición:</b> Porcentaje del presupuesto federal que destina la Secretaría de Salud para investigación científica y desarrollo tecnológico para la salud
<b>Método de cálculo:</b> (Presupuesto federal destinado para investigación científica y desarrollo tecnológico para la salud, por la Secretaría de Salud en el año actual / Presupuesto federal total de la Secretaría de Salud en el año actual) X 100  * Excluye capítulo 1000 y recursos propios del Programa presupuestario E022 de la Secretaría de Salud	<b>Unidad de medida:</b> Porcentaje
<b>Desagregación geográfica:</b> Nacional	<b>Frecuencia de medición:</b> Anual

**3. Características del indicador**

Claridad	Relevancia	Economía	Monitoreables	Adecuado	Aporte Marginal
1	1	1	1	1	NA

**Justificación de las características:**

**Claridad:** El indicador es preciso e inequívoco

**Relevancia:** Denota el porcentaje de recursos que destina la Secretaría de Salud para investigación científica y desarrollo tecnológico para la salud.

**Economía:** El indicador está presente en los sistemas de información institucionales y de la Secretaría de Salud

**Monitoreable:** El indicador puede ser verificado en los sistemas de información institucionales

**Adecuado:** El indicador es adecuado, permite valorar la contribución del programa

**Aporte Marginal:** NA

**Serie de información disponible:** 2017, 2018, 2019, 2020

**Responsable del indicador:** SSA - DGPIS

Dr. Rodolfo Cano Jiménez, Director General de Políticas de Investigación en Salud.

#### 4. Determinación de metas

Línea base, valor y fecha (año y período)			Meta y período de cumplimiento		
Valor	Año	Período	Valor	Período de cumplimiento	
0.3	2017	Enero - Diciembre		Enero - Diciembre	
Comportamiento del indicador hacia la meta			Parámetros de semaforización		
Ascendente			Verde	Amarillo	Rojo
<b>Factibilidad</b>		Razonable	95% ≤ X ≤ 105%	90% ≤ X < 95% ○ 105% < X ≤ 110%	X < 90% ○ X > 110%

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

Variables	
Nombre	Descripción de la variable
V1 Presupuesto federal destinado para investigación científica y desarrollo tecnológico para la salud, por la Secretaría de Salud en el año actual.	Presupuesto federal destinado para investigación científica y desarrollo tecnológico para la salud, por la Secretaría de Salud en el año actual.
V2 Presupuesto federal total de la Secretaría de Salud en el año actual	Presupuesto federal total de la Secretaría de Salud en el año actual.
<b>Fuentes(medios de verificación):</b>	<b>Nota.</b> Excluye capítulo 1000, recursos propios
<b>CCINSHAE. Informe de Desempeño MIR E022, 2021.</b> Porcentaje del presupuesto federal destinado por la Secretaría de Salud a investigación científica y desarrollo tecnológico para la salud <b>Liga:</b> <a href="https://ccinshae.gob.mx/APE/E022/Porcentaje_del_presupuesto_Federal_destinado_por_la_Secretaria_de_Salud_a_investigacion_cientifica_y_desarrollo_tecnologico_para_la_salud">https://ccinshae.gob.mx/APE/E022/Porcentaje_del_presupuesto_Federal_destinado_por_la_Secretaria_de_Salud_a_investigacion_cientifica_y_desarrollo_tecnologico_para_la_salud</a>	<b>Unidad de medida</b>  Pesos
<b>Responsable Operativo: Dr. Francisco Javier Díaz Vásquez</b> <b>Responsable Directivo: Dr. Rodolfo Cano Jiménez</b> <b>CCINSHAE. Informe de Desempeño MIR E022, 2021.</b> Porcentaje del presupuesto federal destinado por la Secretaría de Salud a investigación científica y desarrollo tecnológico para la salud <b>Liga:</b> <a href="https://ccinshae.gob.mx/APE/E022/Porcentaje_del_presupuesto_Federal_destinado_por_la_Secretaria_de_Salud_a_investigacion_cientifica_y_desarrollo_tecnologico_para_la_salud">https://ccinshae.gob.mx/APE/E022/Porcentaje_del_presupuesto_Federal_destinado_por_la_Secretaria_de_Salud_a_investigacion_cientifica_y_desarrollo_tecnologico_para_la_salud</a>	  Pesos

<b>Responsable Operativo: Dr. Francisco Javier Díaz Vásquez</b>		
<b>Responsable Directivo: Dr. Rodolfo Cano Jiménez</b>		
<b>Desagregación geográfica</b> Nacional (Cobertura del programa)		<b>Frecuencia</b> Anual
<b>Método de recopilación de datos</b> Explotación de registro administrativo		<b>Fecha de disponibilidad de información</b> Marzo 2022 (Definitivo)
<b>6. Referencias adicionales</b>		
<b>Referencia internacional</b>		<b>Serie estadística</b>
<b>Gráfica del comportamiento del indicador</b>		
<b>Comentarios técnicos</b>		
<p>La información de éste indicador lo reporta la Dirección General de Políticas de Investigación en Salud.</p> <p>Para la información, se excluye el presupuesto destinado para el pago del capítulo 1000 y recursos propios del Programa Presupuestario E022 de la Secretaría de Salud.</p>		

MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS 2022  
DEL PROGRAMA INVESTIGACIÓN Y DESARROLLO  
TECNOLÓGICO EN SALUD  
FICHA TÉCNICA **JULIO 02 2021 DEFINITIVO**

**Porcentaje del presupuesto federal institucional destinado a investigación científica y desarrollo tecnológico para la salud**

**1. Datos de relación del indicador**

<b>Programa presupuestario</b>	E022	<b>Identificador del programa</b>	E022
<b>Unidad responsable del programa presupuestario</b> Secretaría de Salud – Dirección General de Políticas de Investigación en Salud			
<b>Clasificación del programa presupuestario</b>		Prestación de Servicios Públicos	
<b>Cobertura</b> Profesionales de la salud que realizan actividades de investigación científica y desarrollo tecnológico			
<b>Prioridades</b>			
<b>Objetivo: (Fin, Propósito, Componente o Actividad):</b> <b>Componente:</b> Financiamiento otorgado para el desarrollo de la investigación científica de calidad.			

**2. Datos de identificación del indicador**

<b>Nombre del indicador:</b>	<b>Identificador del indicador</b>	1.7
Porcentaje del presupuesto federal institucional destinado a investigación científica y desarrollo tecnológico para la salud	No. de indicador 9	
<b>Dimensión a medir:</b> <b>Economía</b>	<b>Definición:</b> Porcentaje del presupuesto federal institucional destinado a investigación científica y desarrollo tecnológico para la salud en el año actual	
<b>Método de cálculo:</b> (Presupuesto federal institucional destinado a investigación científica y desarrollo tecnológico para la salud, en el año actual / Presupuesto federal total institucional en el año actual) x 100  *Excluye capítulo 1000 y recursos propios	<b>Unidad de medida:</b> Porcentaje	
<b>Desagregación geográfica:</b> Nacional	<b>Frecuencia de medición:</b> Anual	

**3. Características del indicador**

Claridad	Relevancia	Economía	Monitoreables	Adecuado	Aporte Marginal
1	1	1	1	1	NA

**Justificación de las características:**

**Claridad:** El indicador es preciso e inequívoco

**Relevancia:** Refleja la orientación de la política presupuestal para asignar mayores recursos a investigación científica y desarrollo tecnológico para la salud

**Economía:** El indicador está presente en los sistemas de información institucionales y de la Secretaría de Salud

**Monitoreable:** El indicador puede ser verificado en los sistemas de información institucionales

**Adecuado:** El indicador es adecuado, permite valorar la contribución del programa

**Aporte Marginal:** NA

**Serie de información disponible:** 2019, 2020

**Responsable del indicador:** SSA - DGPIS

Dr. Rodolfo Cano Jiménez, Director General de Políticas de Investigación en Salud.

#### 4. Determinación de metas

Línea base, valor y fecha (año y período)			Meta y período de cumplimiento		
Valor	Año	Período	Valor	Período de cumplimiento	
4.8	2019	Enero - Diciembre		Enero - Diciembre	
Comportamiento del indicador hacia la meta			Parámetros de semaforización		
Ascendente			Verde	Amarillo	Rojo
<b>Factibilidad</b>			95% ≤ X ≤ 105%	90% ≤ X < 95% o 105% < X ≤ 110%	X < 90% o X > 110%
Razonable					

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

Variables	
Nombre	Descripción de la variable
V1 Presupuesto federal institucional destinado a investigación científica y desarrollo tecnológico para la salud, en el año actual	Presupuesto federal institucional destinado a investigación científica y desarrollo tecnológico para la salud, en el año actual
V2 Presupuesto federal total institucional en el año actual  * Excluye capítulo 1000 y recursos propios	Total del presupuesto federal institucional en el año actual  * Excluye capítulo 1000 y recursos propios
Fuentes(medios de verificación):	Unidad de medida
<b>CCINSHAE. Informe de Desempeño MIR E022, 2021.</b> Porcentaje del presupuesto federal institucional destinado a investigación científica y desarrollo tecnológico para la salud <b>Liga:</b> <a href="https://ccinshae.gob.mx/APE/E022/Porcentaje_del_presupuesto_Federal_institucional_destinado_a_investigacion_cientifica_y_desarrollo_tecnologico_para_la_salud">https://ccinshae.gob.mx/APE/E022/Porcentaje_del_presupuesto_Federal_institucional_destinado_a_investigacion_cientifica_y_desarrollo_tecnologico_para_la_salud</a>	Pesos
<b>Responsable Operativo: Dr. Francisco Javier Díaz Vásquez</b> <b>Responsable Directivo: Dr. Rodolfo Cano Jiménez</b>	
<b>CCINSHAE. Informe de Desempeño MIR E022, 2021.</b> Porcentaje del presupuesto federal institucional destinado a investigación científica y desarrollo tecnológico para la salud <b>Liga:</b> <a href="https://ccinshae.gob.mx/APE/E022/Porcentaje_del_presupuesto_Federal_institucional_destinado_a_investigacion_cientifica_y_desarrollo_tecnologico_para_la_salud">https://ccinshae.gob.mx/APE/E022/Porcentaje_del_presupuesto_Federal_institucional_destinado_a_investigacion_cientifica_y_desarrollo_tecnologico_para_la_salud</a>	Pesos

<i>sto_Federal_institucional_destinado_a_investigacion_cientifica_y_desarrollo_tecnologico_para_la_salud</i>		
<b>Responsable Operativo: Dr. Francisco Javier Díaz Vásquez</b>		
<b>Responsable Directivo: Dr. Rodolfo Cano Jiménez</b>		
<b>Desagregación geográfica</b> Nacional (Cobertura del programa)		<b>Frecuencia</b> Anual
<b>Método de recopilación de datos</b> Explotación de registro administrativo		<b>Fecha de disponibilidad de información</b> Marzo 2022 (Definitivo)
<b>6. Referencias adicionales</b>		
<b>Referencia internacional</b>		<b>Serie estadística</b>
<b>Gráfica del comportamiento del indicador</b>		
<b>Comentarios técnicos</b>		
<p>La información para éste indicador lo reportan las Instituciones. Para la información se excluye el presupuesto destinado para el pago del capítulo 1000 y recursos propios.</p> <p><b>Nota:</b> Este indicador existe desde el ejercicio fiscal 2017 sin embargo el año 2019 se establece como año de la línea base en virtud de que se adecuó el nivel de componente en la Matriz de Indicadores para Resultados del ejercicio fiscal 2019.</p>		

MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS 2022  
DEL PROGRAMA INVESTIGACIÓN Y DESARROLLO  
TECNOLÓGICO EN SALUD  
FICHA TÉCNICA **JULIO 02 2021 DEFINITIVO**

Porcentaje de investigadores vigentes en el Sistema Institucional						
1. Datos de relación del indicador						
<b>Programa presupuestario</b>	E022		<b>Identificador del programa</b>	E022		
<b>Unidad responsable del programa presupuestario</b> Secretaría de Salud – Dirección General de Políticas de Investigación en Salud						
<b>Clasificación del programa presupuestario</b>			Prestación de Servicios Públicos			
<b>Cobertura</b> Profesionales de la salud que realizan actividades de investigación científica y desarrollo tecnológico						
<b>Prioridades</b>						
<b>Objetivo: (Fin, Propósito, Componente o Actividad):</b> <b>Actividad:</b> Evaluación de la productividad científica de los investigadores						
2. Datos de identificación del indicador						
<b>Nombre del indicador:</b>			<b>Identificador del indicador</b> 1			
Porcentaje de investigadores vigentes en el Sistema Institucional			No. de indicador 10			
<b>Dimensión a medir:</b>			<b>Definición:</b>			
Eficacia			Porcentaje de investigadores vigentes en el Sistema Institucional de Investigadores la Secretaría de Salud, con respecto a la totalidad de investigadores del Sistema Institucional.			
<b>Método de cálculo:</b>			<b>Unidad de medida:</b>			
(Investigadores con nombramiento vigente en el Sistema Institucional de Investigadores en el año actual / Total de Investigadores en el Sistema Institucional en el año actual) x 100			Porcentaje			
<b>Desagregación geográfica:</b> Nacional			<b>Frecuencia de medición:</b> Anual			
3. Características del indicador						
Claridad	Relevancia	Economía	Monitoreables	Adecuado	Aporte Marginal	
1	1	1	1	1	NA	
<b>Justificación de las características:</b>						
<b>Claridad:</b> El indicador es preciso e inequívoco						
<b>Relevancia:</b> Refleja la política institucional de que se incremente el número de investigadores vigentes en el Sistema Institucional de Investigadores						
<b>Economía:</b> El indicador está presente en los sistemas de información institucionales y de la Secretaría de Salud						
<b>Monitoreable:</b> El indicador puede ser verificado en los sistemas de información institucionales						

**Adecuado:** El indicador es adecuado, permite valorar la contribución del programa

**Aporte Marginal:** NA.

**Serie de información disponible:** 2019, 2020

**Responsable del indicador:** SSA - DGPIS  
Dr. Rodolfo Cano Jiménez, Director General de Políticas de Investigación en Salud.

**4. Determinación de metas**

Línea base, valor y fecha (año y periodo)			Meta y periodo de cumplimiento		
Valor	Año	Periodo	Valor		
87.0	2019	Enero - Diciembre		Enero - Diciembre	
Comportamiento del indicador hacia la meta			Parámetros de semaforización		
Ascendente			Verde	Amarillo	Rojo
<b>Factibilidad</b>			95% ≤ X ≤ 105%	90% ≤ X < 95% ○ 105% < X ≤ 110%	X < 90% ○ X > 110%
Razonable					

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

**Variables**

Nombre	Descripción de la variable
V1 Investigadores con nombramiento vigente en el Sistema Institucional de Investigadores en el año actual	Número de investigadores con nombramiento vigente en el Sistema Institucional de Investigadores, en el año actual*.
V2 Total de Investigadores en el Sistema Institucional de investigadores en el año actual	Número total de investigadores* en el Sistema Institucional de Investigadores en el año actual.
Fuentes(medios de verificación):	Unidad de medida
<b>CCINSHAE. Informe de desempeño MIR E022, 2021.</b> Porcentaje de investigadores vigentes en el Sistema Institucional <b>Liga:</b> <a href="https://ccinshae.gob.mx/APE/E022/Porcentaje_de_investigadores_vigentes_en_el_Sistema_Institucional">https://ccinshae.gob.mx/APE/E022/Porcentaje_de_investigadores_vigentes_en_el_Sistema_Institucional</a>  <b>Responsable Operativo: Dr. Francisco Javier Díaz Vásquez</b> <b>Responsable Directivo: Dr. Rodolfo Cano Jiménez</b>	Investigador
<b>CCINSHAE. Informe de desempeño MIR E022, 2021.</b> Porcentaje de investigadores vigentes en el Sistema Institucional <b>Liga:</b> <a href="https://ccinshae.gob.mx/APE/E022/Porcentaje_de_investigadores_vigentes_en_el_Sistema_Institucional">https://ccinshae.gob.mx/APE/E022/Porcentaje_de_investigadores_vigentes_en_el_Sistema_Institucional</a>  <b>Responsable Operativo: Dr. Francisco Javier Díaz Vásquez</b> <b>Responsable Directivo: Dr. Rodolfo Cano Jiménez</b>	Investigador

<b>Desagregación geográfica</b> Nacional (Cobertura del programa)		<b>Frecuencia</b> Anual	
<b>Método de recopilación de datos</b> Explotación de registro administrativo		<b>Fecha de disponibilidad de información</b> Marzo 2022 (Definitivo)	
<b>6. Referencias adicionales</b>			
<b>Referencia internacional</b>		<b>Serie estadística</b>	
<b>Gráfica del comportamiento del indicador</b>			
<b>Comentarios técnicos</b>			
<p>La información de este indicador lo reporta la Dirección General de Políticas de Investigación en Salud</p> <p><b>Nota:</b> Este indicador existe desde el ejercicio fiscal 2017, sin embargo el año 2019 se establece como año de la línea base en virtud de que se adecuó el nivel de Componente en la Matriz de Indicadores para Resultados del ejercicio fiscal 2019.</p> <p>*Incluye a investigadores que ocupen plaza de investigador, mandos medios de las áreas médica y de investigación que haya sometido a evaluación.</p>			

MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS 2022  
DEL PROGRAMA INVESTIGACIÓN Y DESARROLLO  
TECNOLÓGICO EN SALUD  
FICHA TÉCNICA **JULIO 02 2021 DEFINITIVO**

<b>Porcentaje de ocupación de plazas de investigador</b>						
<b>1. Datos de relación del indicador</b>						
<b>Programa presupuestario</b>	E022		<b>Identificador del programa</b>	E022		
<b>Unidad responsable del programa presupuestario</b> Secretaría de Salud – Dirección General de Políticas de Investigación en Salud						
<b>Clasificación del programa presupuestario</b>			Prestación de Servicios Públicos			
<b>Cobertura</b> Profesionales de la salud que realizan actividades de investigación científica y desarrollo tecnológico						
<b>Prioridades</b>						
<b>Objetivo: (Fin, Propósito, Componente o Actividad):</b> <b>Actividad:</b> Ocupación de plazas de investigador						
<b>2. Datos de identificación del indicador</b>						
<b>Nombre del indicador:</b>			<b>Identificador del indicador:</b> 2			
Porcentaje de ocupación de plazas de investigador			No. de indicador 11			
<b>Dimensión a medir:</b>			<b>Definición:</b>			
Eficacia			Porcentaje de plazas de investigador ocupadas respecto a las autorizadas			
<b>Método de cálculo:</b>			<b>Unidad de medida:</b>			
(Plazas de investigador ocupadas en el año actual / Plazas de investigador autorizadas en el año actual) x 100			Porcentaje			
<b>Desagregación geográfica:</b> Nacional			<b>Frecuencia de medición:</b> Semestral			
<b>3. Características del indicador</b>						
Claridad	Relevancia	Economía	Monitoreables	Adecuado	Aporte Marginal	
1	1	1	1	1	NA	
<b>Justificación de las características:</b>						
<b>Claridad:</b> El indicador es preciso e inequívoco						
<b>Relevancia:</b> Expresa la proporción de ocupación de las plazas de investigador autorizadas por la Secretaría de Hacienda y Crédito Público						
<b>Economía:</b> El indicador está presente en los sistemas de información institucionales y de la Secretaría de Salud						
<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> NA			
<b>Serie de información disponible:</b> 2012, 2013, 2014, 2015, 2016, 2017, 2018, 2019, 2020			
<b>Responsable del indicador:</b> SSA - DGPIS Dr. Rodolfo Cano Jiménez, Director General de Políticas de Investigación en Salud.			
<b>4. Determinación de metas</b>			
<b>Línea base, valor y fecha (año y período)</b>			<b>Meta y período de cumplimiento</b>
<b>Valor</b>	<b>Año</b>	<b>Período</b>	<b>Valor</b>
97.8	2012	Mayo – Junio - Diciembre	<b>Período de cumplimiento</b> Mayo – Junio - Diciembre
<b>Comportamiento del indicador hacia la meta</b>			<b>Parámetros de semaforización</b>
Ascendente			<b>Verde</b>
<b>Factibilidad</b> Razonable			<b>Amarillo</b>
			<b>Rojo</b>
			90% ≤ X < 95%
			○
			105% < X ≤ 110%
			X < 90%
			○
			X > 110%
<b>5. Características de las variables (metadatos)</b>			
<b>Variables</b>			
<b>Nombre</b>		<b>Descripción de la variable</b>	
V1 Plazas de investigador ocupadas en el año actual		Plazas de investigador ocupadas en el año actual	
V2 Plazas de investigador autorizadas* en el año actual		Plazas de investigador autorizadas*, en el año actual	
<b>Fuentes(medios de verificación):</b>		<b>Unidad de medida</b>	
<b>CCINSHAE. Informe de Desempeño MIR E022, 2021.</b> Porcentaje de ocupación de plazas de investigador <b>Liga:</b> <a href="https://ccinshae.gob.mx/APE/E022/Porcentaje_de_ocupacion_de_plazas_de_investigador">https://ccinshae.gob.mx/APE/E022/Porcentaje_de_ocupacion_de_plazas_de_investigador</a>  <b>Responsable Operativo: Dr. Francisco Javier Díaz Vásquez</b> <b>Responsable Directivo: Dr. Rodolfo Cano Jiménez</b>		Plaza	
<b>CCINSHAE. Informe de Desempeño MIR E022, 2021.</b> Porcentaje de ocupación de plazas de investigador <b>Liga:</b> <a href="https://ccinshae.gob.mx/APE/E022/Porcentaje_de_ocupacion_de_plazas_de_investigador">https://ccinshae.gob.mx/APE/E022/Porcentaje_de_ocupacion_de_plazas_de_investigador</a>  <b>Responsable Operativo: Dr. Francisco Javier Díaz Vásquez</b> <b>Responsable Directivo: Dr. Rodolfo Cano Jiménez</b>		Plaza	
<b>Desagregación geográfica</b> Nacional (Cobertura del programa)		<b>Frecuencia</b> Semestral	
<b>Método de recopilación de datos</b> Explotación de registro administrativo		<b>Fecha de disponibilidad de información</b> Marzo 2022 (Definitivo)	

## 6. Referencias adicionales

<b>Referencia internacional</b>	<b>Serie estadística</b>

### Gráfica del comportamiento del indicador

### Comentarios técnicos

La información de este indicador lo reportan las Instituciones.

\*Total de plazas autorizadas por la Secretaría de Hacienda y Crédito Público, tanto ocupadas como vacantes.

MATRIZ DE INDICADORES 2022  
DEL PROGRAMA E023 "ATENCIÓN A LA SALUD"  
FICHA TÉCNICA **JULIO 15 2021**

**Porcentaje de pacientes referidos por instituciones públicas de salud a los que se les apertura expediente clínico institucional**

**1. Datos de relación del indicador**

<b>Programa presupuestario</b>	E023	<b>Identificador del programa</b>	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 atención médica especializada			
<b>Prioridades</b>			
<b>Objetivo: (Fin, Propósito, Componente o Actividad):</b> <b>Fin:</b> Contribuir al bienestar social e igualdad mediante la atención a la demanda de servicios especializados que se presentan a los Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad en coordinación con la red de servicios			

**2. Datos de identificación del indicador**

<b>Nombre del indicador:</b>	<b>Identificador del indicador</b>	1
Porcentaje de pacientes referidos por instituciones públicas de salud a los que se les apertura expediente clínico institucional	No. de indicador 1	
<b>Dimensión a medir:</b>	<b>Definición:</b>	
Eficiencia	Este indicador evalúa la correcta referencia de los pacientes por parte de la red de servicios de salud para que el otorgamiento efectivo de atención médica de acuerdo a la complejidad del padecimiento.	
<b>Método de cálculo:</b>	<b>Unidad de medida:</b>	
Número de pacientes que han sido referidos por instituciones públicas de salud a los cuales se les apertura expediente clínico institucional en el periodo de evaluación / Total de pacientes a los cuales se les apertura expediente clínico en el periodo de evaluación x 100	Porcentaje	
<b>Desagregación geográfica:</b> Nacional	<b>Frecuencia de medición:</b> Trimestral	

**3. Características del indicador**

Claridad	Relevancia	Economía	Monitoreables	Adecuado	Aporte Marginal
1	1	1	1	1	Si
<b>Justificación de las características:</b>					
<b>Claridad:</b>	El indicador es preciso e inequívoco				
<b>Relevancia:</b>	Permite detectar áreas de oportunidad para una adecuada referencia por parte de la red de servicios para fomentar la atención oportuna de los pacientes.				
<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				

**Adecuado:** El indicador es adecuado, permite valorar la contribución del programa a la adecuada referencia de pacientes en el Sistema Nacional de Salud.

**Aporte Marginal:** Permite evaluar de manera indirecta las vinculaciones con la red institucional y el uso adecuado de los servicios públicos de salud de acuerdo al nivel resolutivo.

**Serie de información disponible:** 2015, 2016, 2017, 2018, 2019, 2020, 2021

**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
31.6	2015	Mzo-Jun-Sep-Dic	Período de cumplimiento
Comportamiento del indicador hacia la meta			Mzo-Jun-Sep-Dic
Ascendente			Parámetros de semaforización
Factibilidad			Verde
Razonable			Amarillo
			Rojo
			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 pacientes que han sido referidos por instituciones públicas de salud a los cuales se les apertura expediente clínico institucional en el periodo de evaluación	Pacientes con expedientes clínicos aperturados en el periodo de evaluación con referencia de una institución pública de salud
V2 Total de pacientes a los cuales se les apertura expediente clínico en el periodo de evaluación	Total de pacientes con expedientes clínicos aperturados en el periodo de evaluación
Fuentes (medios de verificación):	Unidad de medida
<p><b>CCINSHAE. Informe de desempeño MIR E023, 2022.</b> Porcentaje de pacientes referidos por instituciones públicas de salud a los que se les apertura expediente clínico institucional <b>Liga:</b> <a href="https://ccinshae.gob.mx/DCPE/E023/Porcentaje_de_pacientes_referidos_por_instituciones_publicas_de_salud_a_los_que_se_les_apertura_expediente_clinico_institucional">https://ccinshae.gob.mx/DCPE/E023/Porcentaje_de_pacientes_referidos_por_instituciones_publicas_de_salud_a_los_que_se_les_apertura_expediente_clinico_institucional</a> <b>Responsable Operativo:</b> Lic. Raymundo Reyes Mendieta <b>Responsable Directivo:</b> Dr. Simón Kawa Karasik</p>	Paciente
<p><b>CCINSHAE. Informe de desempeño MIR E023, 2022.</b> Porcentaje de pacientes referidos por instituciones públicas de salud a los que se les apertura expediente clínico institucional <b>Liga:</b> <a href="https://ccinshae.gob.mx/DCPE/E023/Porcentaje_de_pacientes_referidos_por_instituciones_publicas_de_salud_a_los_que_se_les_apertura_expediente_clinico_institucional">https://ccinshae.gob.mx/DCPE/E023/Porcentaje_de_pacientes_referidos_por_instituciones_publicas_de_salud_a_los_que_se_les_apertura_expediente_clinico_institucional</a> <b>Responsable Operativo:</b> Lic. Raymundo Reyes Mendieta <b>Responsable Directivo:</b> Dr. Simón Kawa Karasik</p>	Paciente
Desagregación geográfica	Frecuencia
Nacional (Cobertura del programa)	Trimestral

<b>Método de recopilación de datos</b> Explotación de registro administrativo		<b>Fecha de disponibilidad de información</b> Marzo 2023 (Definitivo)	
<b>6. Referencias adicionales</b>			
<b>Referencia internacional</b>		<b>Serie estadística</b>	
<b>Gráfica del comportamiento del indicador</b>			
<b>Comentarios técnicos:</b>			
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. <b>Paciente referido.</b> Los pacientes que a través de un documento oficial han sido canalizados o referidos por instituciones públicas de salud, para ser valorados y que de presentar un padecimiento que requiere de medicina de alta especialidad, se le atenderá en alguna de las instituciones coordinadas por la CCINSHAE.</li> <li>2. <b>Expedientes aperturados:</b> Expedientes abiertos <b>por primera vez</b> en la institución a los pacientes para otorgar servicios médicos en los Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad.</li> <li>3. Excluye usuarios de servicios de salud o pacientes que únicamente son canalizados a la institución para realizarles estudios o procedimientos diagnósticos.</li> <li>4. Las consultas o interconsultas que se otorgan a los pacientes en diferentes los servicios de especialidad o subespecialidad en las unidades coordinadas se deben clasificar como consultas subsecuente.</li> </ol>			

MATRIZ DE INDICADORES 2022  
DEL PROGRAMA E023 "ATENCIÓN A LA SALUD"  
FICHA TÉCNICA JULIO 15 2021

**Porcentaje de egresos hospitalarios por mejoría y curación**

**1. Datos de relación del indicador**

<b>Programa presupuestario</b>	E023	<b>Identificador del programa</b>	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>Propósito:</b> La población con padecimientos de alta complejidad que recibe atención médica especializada con calidad en los Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad mejora sus condiciones de salud.			

**2. Datos de identificación del indicador**

<b>Nombre del indicador:</b>	<b>Identificador del indicador</b>	1
Porcentaje de egresos hospitalarios por mejoría y curación	No. de indicador	2
<b>Dimensión a medir:</b>	<b>Definición:</b>	Este indicador permite evaluar los resultados de la eficacia clínica de la atención médica de los pacientes en áreas hospitalarias que presenta problemas de salud y son tratados en las entidades coordinadas
Eficacia	<b>Unidad de medida:</b>	Porcentaje
<b>Método de cálculo:</b>	<b>Frecuencia de medición:</b>	Trimestral
Número de egresos hospitalarios por mejoría y curación / Total de egresos hospitalarios x 100		
<b>Desagregación geográfica:</b> Nacional		

**3. Características del indicador**

Claridad	Relevancia	Economía	Monitoreables	Adecuado	Aporte Marginal
1	1	1	1	1	Si

**Justificación de las características:**

**Claridad:** El indicador es preciso e inequívoco

**Relevancia:** Evalúa la efectividad clínica de la atención médica en las áreas hospitalarias

**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 es adecuado, permite valorar la contribución del programa

**Aporte Marginal:** Permite evaluar de manera indirecta la calidad de la atención hospitalaria

<b>Serie de información disponible:</b> 2009, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014, 2015, 2016, 2017, 2018, 2019, 2020, 2021			
<b>Responsable del indicador:</b> CCINSHAE: entidades ejecutoras del programa			
<b>4. Determinación de metas</b>			
<b>Línea base, valor y fecha (año y período)</b>			<b>Meta y período de cumplimiento</b>
<b>Valor</b>	<b>Año</b>	<b>Período</b>	<b>Valor</b>
91.5	2009	Mzo-Jun-Sep-Dic	<b>Período de cumplimiento</b> Mzo-Jun-Sep-Dic
<b>Comportamiento del indicador hacia la meta</b>			<b>Parámetros de semaforización</b>
Ascendente			<b>Verde</b>
<b>Factibilidad</b> Razonable			<b>Amarillo</b>
			<b>Rojo</b>
			95% <=X <= 105%
			90%<=X< 95% ó 105% <X <= 110%
			X<90% ó X>110%
<b>5. Características de las variables (metadatos)</b>			
<b>Variables</b>			
<b>Nombre</b>		<b>Descripción de la variable</b>	
V1 Número de egresos hospitalarios por mejoría y curación		Egresos hospitalarios por mejoría y curación en las entidades coordinadas por la CCINSHAE participantes.	
V2 Total de egresos hospitalarios		Egresos hospitalarios totales en las entidades coordinadas por la CCINSHAE participantes.	
<b>Fuentes (medios de verificación):</b>		<b>Unidad de medida</b>	
<b>CCINSHAE. Informe de desempeño MIR E023, 2022.</b> Porcentaje de egresos hospitalarios por mejoría y curación <b>Liga:</b> <a href="https://ccinshae.gob.mx/DCPE/E010/Porcentaje_de_egresos_hospitalarios_por_mejoria_y_curacion">https://ccinshae.gob.mx/DCPE/E010/Porcentaje_de_egresos_hospitalarios_por_mejoria_y_curacion</a> <b>Responsable Operativo:</b> Lic. Raymundo Reyes Mendieta <b>Responsable Directivo:</b> Dr. Simón Kawa Karasik		Egreso hospitalario	
<b>CCINSHAE. Informe de desempeño MIR E023, 2022.</b> Porcentaje de egresos hospitalarios por mejoría y curación <b>Liga:</b> <a href="https://ccinshae.gob.mx/DCPE/E023/Porcentaje_de_egresos_hospitalarios_por_mejoria_y_curacion">https://ccinshae.gob.mx/DCPE/E023/Porcentaje_de_egresos_hospitalarios_por_mejoria_y_curacion</a> <b>Responsable Operativo:</b> Lic. Raymundo Reyes Mendieta <b>Responsable Directivo:</b> Dr. Simón Kawa Karasik		Egreso hospitalario	
<b>Desagregación geográfica</b>		<b>Frecuencia</b>	
Nacional (Cobertura del programa)		Trimestral	
<b>Método de recopilación de datos</b>		<b>Fecha de disponibilidad de información</b>	
Explotación de registro administrativo		Marzo 2023 (Definitivo)	
<b>6. Referencias adicionales</b>			
<b>Referencia internacional</b>		<b>Serie estadística</b>	
<b>Gráfica del comportamiento del indicador</b>			

## Comentarios técnicos

1. La variable 1 del indicador únicamente incluye los egresos de pacientes en áreas hospitalarias que egresan por mejoría o curación y excluye todos los demás motivos de egreso como traslado, alta voluntaria, defunción o fuga y otras causas de egreso.
2. **Egresos por mejoría:** Es el alta de un paciente cuando su recuperación es satisfactoria. Asimismo, se incluye a los pacientes que por su estado de cronicidad o etapa terminal requieren de cuidados paliativos o de máximo beneficio, por ello un cuidador (generalmente la familia) o los servicios de un profesional, prodigan cuidados en el hogar.
3. Los egresos de las instituciones que participan en este programa se caracterizan por tener un alto costo ya que tienen como objetivo a pacientes con enfermedades complejas que requieren la participación de personal con altas calificaciones técnicas, organizados en equipos multidisciplinarios para lograr intervenciones más costo-efectivas que los métodos tradicionales en término de salud y económicos para el paciente y la institución.

MATRIZ DE INDICADORES 2022  
DEL PROGRAMA E023 "ATENCIÓN A LA SALUD"  
FICHA TÉCNICA JULIO 15 2021

**Porcentaje de usuarios con percepción de satisfacción de la calidad de la atención médica ambulatoria recibida superior a 80 puntos porcentuales**

**1. Datos de relación del indicador**

<b>Programa presupuestario</b>	E023	<b>Identificador del programa</b>	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>			

**Objetivo: (Fin, Propósito, Componente o Actividad):**

**Componente:** Atención ambulatoria especializada otorgada

**2. Datos de identificación del indicador**

<b>Nombre del indicador:</b>	<b>Identificador del indicador</b>	1.1
Porcentaje de usuarios con percepción de satisfacción de la calidad de la atención médica ambulatoria recibida superior a 80 puntos porcentuales	No. de indicador 3	
<b>Dimensión a medir:</b>	<b>Definición:</b>	
Calidad	Este indicador permite evaluar la percepción de la satisfacción con calidad de la atención médica superior a 80 puntos porcentuales de la población usuaria de servicios ambulatorios que se atiende en las entidades que participan en el programa	
<b>Método de cálculo:</b>	<b>Unidad de medida:</b>	
Número de usuarios en atención ambulatoria que manifestaron una calificación de percepción de satisfacción de la calidad de la atención recibida superior a 80 puntos porcentuales / Total de usuarios en atención ambulatoria encuestados x 100	Porcentaje	
<b>Desagregación geográfica:</b> Nacional	<b>Frecuencia de medición:</b> Trimestral	

**3. Características del indicador**

Claridad	Relevancia	Economía	Monitoreables	Adecuado	Aporte Marginal
1	1	1	1	1	Si

**Justificación de las características:**

<b>Claridad:</b>	El indicador es preciso e inequívoco
<b>Relevancia:</b>	Mide la satisfacción de los usuarios respecto al estándar de 80 puntos porcentuales o superior con los de los servicios médicos ambulatorios proporcionados por 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

**Aporte Marginal:** Permite conocer la satisfacción del paciente durante su proceso de atención médica ambulatoria y por lo tanto contribuye a mejorar los procesos internos de la institución. Los resultados pueden ser la base en las que se sustenten los planes de mejora de los servicios de atención ambulatoria.

**Serie de información disponible:** 2016, 2017, 2018, 2019, 2020, 2021

**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	Período de cumplimiento	
87.4	2016	Mzo-Jun-Sep-Dic		Mzo-Jun-Sep-Dic	
Comportamiento del indicador hacia la meta			Parámetros de semaforización		
Ascendente			Verde	Amarillo	Rojo
<b>Factibilidad</b>		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 usuarios en atención ambulatoria que manifestaron una calificación de percepción de satisfacción de la calidad de la atención recibida superior a 80 puntos porcentuales	Usuarios en atención ambulatoria con percepción de satisfacción de la calidad por la atención recibida superior a 80 puntos porcentuales
V2 Total de usuarios en atención ambulatoria encuestados	Usuarios en atención ambulatoria encuestados
Fuentes (medios de verificación):	Unidad de medida
<b>CCINSHAE. Informe de desempeño MIR E023, 2022.</b> Porcentaje de usuarios con percepción de satisfacción de la calidad de la atención médica ambulatoria recibida superior a 80 puntos porcentuales <b>Liga:</b> <a href="https://ccinshae.gob.mx/DCPE/E023/Porcentaje_de_usuarios_con_percepcion_de_satisfaccion_de_la_calidad_de_la_atencion_medica_ambulatoria_recibida_superior_a_80_puntos_porcentuales">https://ccinshae.gob.mx/DCPE/E023/Porcentaje_de_usuarios_con_percepcion_de_satisfaccion_de_la_calidad_de_la_atencion_medica_ambulatoria_recibida_superior_a_80_puntos_porcentuales</a> <b>Responsable Operativo:</b> Lic. Raymundo Reyes Mendieta <b>Responsable Directivo:</b> Dr. Simón Kawa Karasik	Usuario
<b>CCINSHAE. Informe de desempeño MIR E023, 2022.</b> Porcentaje de usuarios con percepción de satisfacción de la calidad de la atención médica ambulatoria recibida superior a 80 puntos porcentuales <b>Liga:</b> <a href="https://ccinshae.gob.mx/DCPE/E023/Porcentaje_de_usuarios_con_percepcion_de_satisfaccion_de_la_calidad_de_la_atencion_medica_ambulatoria_recibida_superior_a_80_puntos_porcentuales">https://ccinshae.gob.mx/DCPE/E023/Porcentaje_de_usuarios_con_percepcion_de_satisfaccion_de_la_calidad_de_la_atencion_medica_ambulatoria_recibida_superior_a_80_puntos_porcentuales</a> <b>Responsable Operativo:</b> Lic. Raymundo Reyes Mendieta <b>Responsable Directivo:</b> Dr. Simón Kawa Karasik	Usuario
Desagregación geográfica	Frecuencia
Nacional (Cobertura del Programa)	Trimestral
Método de recopilación de datos	Fecha de disponibilidad de información
Explotación del registro administrativo	Marzo 2023 (Definitivo)

**6. Referencias adicionales**

<b>Referencia internacional</b>	<b>Serie estadística</b>
<b>Gráfica del comportamiento del indicador</b>	
<b>Comentarios técnicos</b>	
<ol style="list-style-type: none"><li>1. <b>Las encuestas</b> deberán de atender a la metodología establecida en la regulación en la materia y serán aplicadas exclusivamente a los usuarios de las áreas de atención ambulatoria.</li><li>2. Los registros institucionales de las encuestas aplicadas deberán incluir la metodología estadística utilizada para determinar la validez de la muestra poblacional con un intervalo de confianza no menor a 95 %.</li></ol>	

MATRIZ DE INDICADORES 2022  
DEL PROGRAMA E023 "ATENCIÓN A LA SALUD"  
FICHA TÉCNICA **JULIO 15 2021**

**Porcentaje de sesiones de rehabilitación especializadas realizadas respecto al total realizado**

**1. Datos de relación del indicador**

<b>Programa presupuestario</b>	E023	<b>Identificador del programa</b>	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> 1.2
Porcentaje de sesiones de rehabilitación especializadas realizadas respecto al total realizado	No. de indicador 4
<b>Dimensión a medir:</b>	<b>Definición:</b>
Eficiencia	Evalúa el otorgamiento de sesiones de rehabilitación especializadas (son realizadas por personal altamente calificado, organizado en equipos multidisciplinarios, con equipamiento especializado, en pacientes con padecimientos complejos, generalmente de alto costo) proporcionadas para limitar las secuelas o discapacidad y mejorar la calidad de vida
<b>Método de cálculo:</b>	<b>Unidad de medida:</b>
Número de sesiones de rehabilitación especializadas realizadas / Total de sesiones de rehabilitación realizadas x 100	Porcentaje
<b>Desagregación geográfica:</b> Nacional	<b>Frecuencia de medición:</b> Trimestral

**3. Características del indicador**

Claridad	Relevancia	Economía	Monitoreables	Adecuado	Aporte Marginal
1	1	1	1	1	Si

**Justificación de las características:**

**Claridad:** El indicador es preciso e inequívoco

**Relevancia:** Evalúa las acciones institucionales para reincorporar a la población a la vida social y productiva mediante el uso de equipo con tecnología de vanguardia y recursos humanos altamente capacitados aplicados a pacientes con requerimientos de rehabilitación altamente especializados.

**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 es adecuado, permite valorar la contribución del programa a limitar las secuelas y discapacidad

**Aporte Marginal:** Incorporar la evaluación de las acciones de rehabilitación y atención o limitación de la discapacidad y mostrar la contribución para la atención a la discapacidad

**Serie de información disponible:** 2016, 2017, 2018, 2019, 2020, 2021

**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	Período de cumplimiento	
83.1	2016	Mzo-Jun-Sep-Dic		Mzo-Jun-Sep-Dic	
Comportamiento del indicador hacia la meta			Parámetros de semaforización		
Ascendente			Verde	Amarillo	Rojo
<b>Factibilidad</b>		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 sesiones de rehabilitación especializadas realizadas	Total de sesiones de rehabilitación especializadas realizadas a pacientes con secuelas de padecimientos complejos que requieren atención de equipos de profesionales de la salud altamente especializado y en algunos casos, uso de equipo con tecnología de punta.
V2 Total de sesiones de rehabilitación realizadas	Total de sesiones de rehabilitación realizadas
Fuentes (medios de verificación):	Unidad de medida
<b>CCINSHAE. Informe de desempeño MIR E023, 2022.</b> Porcentaje de sesiones de rehabilitación especializadas realizadas respecto al total realizado <b>Liga:</b> <a href="https://ccinshae.gob.mx/DCPE/E023/Porcentaje_de_sesiones_de_rehabilitacion_especializadas_realizadas_respecto_al_total_realizado">https://ccinshae.gob.mx/DCPE/E023/Porcentaje_de_sesiones_de_rehabilitacion_especializadas_realizadas_respecto_al_total_realizado</a> <b>Responsable Operativo:</b> Lic. Raymundo Reyes Mendieta <b>Responsable Directivo:</b> Dr. Simón Kawa Karasik	Sesión de rehabilitación
<b>CCINSHAE. Informe de desempeño MIR E023, 2022.</b> Porcentaje de sesiones de rehabilitación especializadas realizadas respecto al total realizado <b>Liga:</b> <a href="https://ccinshae.gob.mx/DCPE/E023/Porcentaje_de_sesiones_de_rehabilitacion_especializadas_realizadas_respecto_al_total_realizado">https://ccinshae.gob.mx/DCPE/E023/Porcentaje_de_sesiones_de_rehabilitacion_especializadas_realizadas_respecto_al_total_realizado</a> <b>Responsable Operativo:</b> Lic. Raymundo Reyes Mendieta <b>Responsable Directivo:</b> Dr. Simón Kawa Karasik	Sesión de rehabilitación
Desagregación geográfica	Frecuencia
Nacional (Cobertura del programa)	Trimestral
Método de recopilación de datos	Fecha de disponibilidad de información
Explotación de registro administrativo	Marzo 2023 (Definitivo)

#### 6. Referencias adicionales

Referencia internacional	Serie estadística
<b>Gráfica del comportamiento del indicador</b>	
<b>Comentarios técnicos</b>	
<ol style="list-style-type: none"> <li data-bbox="94 394 1567 520">1. <b>Sesiones de rehabilitación especializadas:</b> Son sesiones realizadas por personal altamente calificado, organizado en equipos multidisciplinarios, con equipamiento especializado, en pacientes con padecimientos complejos, en algunos casos también se utiliza equipo y tecnología de punta para limitar las secuelas, discapacidad y mejorar la calidad de vida.</li> <li data-bbox="94 556 1567 682">2. Con base en el criterio anterior, las instituciones deberán establecer un catálogo de procedimientos de rehabilitación especializada que sirva de referencia para diferenciarlas respecto al total de sesiones realizadas en la institución, así como programar adecuadamente sus actividades, y el seguimiento de las mismas.</li> <li data-bbox="94 718 1567 781">3. El catálogo referido en el punto anterior y la programación deberán integrarse al Programa Anual de Trabajo de la institución.</li> </ol>	

MATRIZ DE INDICADORES 2022  
DEL PROGRAMA E023 "ATENCIÓN A LA SALUD"  
FICHA TÉCNICA **JULIO 15 2021**

**Porcentaje de procedimientos diagnósticos de alta especialidad realizados**

**1. Datos de relación del indicador**

<b>Programa presupuestario</b>	E023	<b>Identificador del programa</b>	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**

Claridad	Relevancia	Economía	Monitoreables	Adecuado	Aporte Marginal
1	1	1	1	1	Si

**Justificación de las características:**

**Claridad:** El indicador es preciso e inequívoco

**Relevancia:** Evalúa la aplicación de procedimientos diagnósticos considerados de alta complejidad que ofrecen un mayor costo efectividad en beneficio de los usuarios de la institución

**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 es adecuado, permite valorar la contribución del programa

**Aporte Marginal:** Permite valorar la orientación hacia la alta especialidad de los procedimientos realizados disminuyendo riesgos y propiciando una mayor oportunidad en el diagnóstico integral

**Serie de información disponible:** 2016, 2017, 2018, 2019, 2020, 2021

**Responsable del indicador:** 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		
37.9	2016	Mzo-Jun-Sep-Dic		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%	X<90%
				o 105% <X <= 110%	o X>110%

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

Variables	
Nombre	Descripción de la variable
<p>V1 Número de procedimientos diagnósticos ambulatorios realizados considerados de alta especialidad por la institución</p> <p>V2 Total de procedimientos diagnósticos ambulatorios realizados</p>	<p>Procedimientos diagnósticos ambulatorios realizados considerados por la entidad como de alta especialidad</p> <p>Procedimientos diagnósticos ambulatorios realizados</p>
Fuentes (medios de verificación):	Unidad de medida
<p><b>CCINSHAE. Informe de desempeño MIR E023, 2022.</b> Porcentaje de procedimientos diagnósticos de alta especialidad realizados <b>Liga:</b> <a href="https://ccinshae.gob.mx/DCPE/E023/Porcentaje_de_procedimientos_diagnosticos_de_alta_especialidad_realizados">https://ccinshae.gob.mx/DCPE/E023/Porcentaje_de_procedimientos_diagnosticos_de_alta_especialidad_realizados</a> <b>Responsable Operativo:</b> Lic. Raymundo Reyes Mendieta <b>Responsable Directivo:</b> Dr. Simón Kawa Karasik</p>	<p>Procedimiento</p>
<p><b>CCINSHAE. Informe de desempeño MIR E023, 2022.</b> Porcentaje de procedimientos diagnósticos de alta especialidad realizados <b>Liga:</b> <a href="https://ccinshae.gob.mx/DCPE/E023/Porcentaje_de_procedimientos_diagnosticos_de_alta_especialidad_realizados">https://ccinshae.gob.mx/DCPE/E023/Porcentaje_de_procedimientos_diagnosticos_de_alta_especialidad_realizados</a> <b>Responsable Operativo:</b> Lic. Raymundo Reyes Mendieta <b>Responsable Directivo:</b> Dr. Simón Kawa Karasik</p>	<p>Procedimiento</p>
Desagregación geográfica	Frecuencia
<p>Nacional (Cobertura del programa)</p>	<p>Trimestral</p>
Método de recopilación de datos	Fecha de disponibilidad de información
<p>Explotación de registro administrativo</p>	<p>Marzo 2023 (Definitivo)</p>

#### 6. Referencias adicionales

Referencia internacional	Serie estadística

#### Gráfica del comportamiento del indicador

--

#### Comentarios técnicos

--

1. **Los procedimientos diagnósticos ambulatorios de alta especialidad**, 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.
2. Excluye estudios de laboratorio.
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.
4. El catálogo a que hace referencia el punto anterior y la programación deberán integrarse al Programa Anual de Trabajo de la institución.

MATRIZ DE INDICADORES 2022  
DEL PROGRAMA E023 "ATENCIÓN A LA SALUD"  
FICHA TÉCNICA **JULIO 15 2021**

**Porcentaje de procedimientos terapéuticos ambulatorios de alta especialidad realizados**

**1. Datos de relación del indicador**

<b>Programa presupuestario</b>	E023	<b>Identificador del programa</b>	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 terapéuticos ambulatorios de alta especialidad realizados	No. de indicador 6
<b>Dimensión a medir:</b>	<b>Definición:</b>
Eficiencia	Determina la proporción de procedimientos terapéuticos ambulatorios de alta especialidad (en pacientes o usuarios ambulatorios) que realiza la entidad.
<b>Método de cálculo:</b>	<b>Unidad de medida:</b>
Número de procedimientos terapéuticos ambulatorios realizados considerados de alta especialidad por la institución / Total de procedimientos terapéuticos ambulatorios realizados x 100	Porcentaje
<b>Desagregación geográfica:</b> Nacional	<b>Frecuencia de medición:</b> Trimestral

**3. Características del indicador**

Claridad	Relevancia	Economía	Monitoreables	Adecuado	Aporte Marginal
1	1	1	1	1	Si

**Justificación de las características:**

**Claridad:** El indicador es preciso e inequívoco

**Relevancia:** Evalúa la aplicación de procedimientos terapéuticos ambulatorios considerados de alta complejidad que ofrecen un mayor costo efectividad en beneficio de los usuarios de la institución

**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 es adecuado, permite valorar la contribución del programa

**Aporte Marginal:** Permite valorar la orientación hacia la alta especialidad de los procedimientos realizados disminuyendo riesgos y propiciando una mayor oportunidad en el tratamiento, al considerarse en general, más costo efectivos

**Serie de información disponible:** 2016, 2017, 2018, 2019, 2020, 2021

**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	Período de cumplimiento	
60.9	2016	Mzo-Jun-Sep-Dic		Mzo-Jun-Sep-Dic	
Comportamiento del indicador hacia la meta			Parámetros de semaforización		
Ascendente			Verde	Amarillo	Rojo
<b>Factibilidad</b>		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 procedimientos terapéuticos ambulatorios realizados considerados de alta especialidad por la institución	Procedimientos terapéuticos ambulatorios de alta especialidad realizados por la entidad. (Procedimientos que requieren atención de equipos de profesionales de la salud altamente especializados y uso de equipo con tecnología de punta).
V2 Total de procedimientos terapéuticos ambulatorios realizados	Procedimientos terapéuticos ambulatorios realizados
Fuentes (medios de verificación):	Unidad de medida
<b>CCINSHAE. Informe de desempeño MIR E023, 2022.</b> Porcentaje de procedimientos terapéuticos ambulatorios de alta especialidad realizados <b>Liga:</b> <a href="https://ccinshae.gob.mx/DCPE/E023/Porcentaje_de_procedimientos_terapeuticos_ambulatorios_de_alta_especialidad_realizados">https://ccinshae.gob.mx/DCPE/E023/Porcentaje_de_procedimientos_terapeuticos_ambulatorios_de_alta_especialidad_realizados</a> <b>Responsable Operativo:</b> Lic. Raymundo Reyes Mendieta <b>Responsable Directivo:</b> Dr. Simón Kawa Karasik	Procedimiento
<b>CCINSHAE. Informe de desempeño MIR E023, 2022.</b> Porcentaje de procedimientos terapéuticos ambulatorios de alta especialidad realizados <b>Liga:</b> <a href="https://ccinshae.gob.mx/DCPE/E023/Porcentaje_de_procedimientos_terapeuticos_ambulatorios_de_alta_especialidad_realizados">https://ccinshae.gob.mx/DCPE/E023/Porcentaje_de_procedimientos_terapeuticos_ambulatorios_de_alta_especialidad_realizados</a> <b>Responsable Operativo:</b> Lic. Raymundo Reyes Mendieta <b>Responsable Directivo:</b> Dr. Simón Kawa Karasik	Procedimiento
Desagregación geográfica	Frecuencia
Nacional (Cobertura del programa)	Trimestral
Método de recopilación de datos	Fecha de disponibilidad de información
Explotación de registro administrativo	Marzo 2023 (Definitivo)

#### 6. Referencias adicionales

<b>Referencia internacional</b>	<b>Serie estadística</b>

**Gráfica del comportamiento del indicador**

**Comentarios técnicos**

1. **Los procedimientos terapéuticos ambulatorios de alta especialidad** son aquellos otorgados por personal altamente calificado, organizado en equipos multidisciplinarios, con equipamiento de alta tecnología y realizado en pacientes con padecimientos complejos para limitar las secuelas, discapacidad y mejorar la calidad de vida
2. Con base en los criterios anteriores, las instituciones deberán establecer un catálogo de procedimientos terapéuticos ambulatorios de alta especialidad que sirva de referencia para diferenciarlas respecto a al total de procedimientos terapéuticos ambulatorios realizados en la institución, así como programar adecuadamente sus metas, y el seguimiento de las mismas.
3. El catálogo mencionado en el punto anterior y la programación deberán integrarse al Programa Anual de Trabajo institucional.

MATRIZ DE INDICADORES 2022  
DEL PROGRAMA E023 "ATENCIÓN A LA SALUD"  
FICHA TÉCNICA **JULIO 15 2021**

**Eficacia en el otorgamiento de consulta programada  
(preconsulta, primera vez, subsecuentes, urgencias o admisión continua)**

**1. Datos de relación del indicador**

<b>Programa presupuestario</b>	E023	<b>Identificador del programa</b>	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>	1.4
Eficacia en el otorgamiento de consulta programada (preconsulta, primera vez, subsecuentes, urgencias o admisión continua)	No. de indicador 7	
<b>Dimensión a medir:</b>	<b>Definición:</b>	
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.	
<b>Método de cálculo:</b>	<b>Unidad de medida:</b>	
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	
<b>Desagregación geográfica:</b> Nacional	<b>Frecuencia de medición:</b> 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

<b>Serie de información disponible:</b> 2018,2019, 2020, 2021			
<b>Responsable del indicador:</b> CCINSHAE, entidades ejecutoras del programa			
<b>4. Determinación de metas</b>			
<b>Línea base, valor y fecha (año y período)</b>			<b>Meta y período de cumplimiento</b>
<b>Valor</b>	<b>Año</b>	<b>Período</b>	<b>Valor</b>
96.0	2018	Mzo-Jun-Sep-Dic	<b>Período de cumplimiento</b>
<b>Comportamiento del indicador hacia la meta</b>			<b>Parámetros de semaforización</b>
Ascendente			<b>Verde</b>
<b>Factibilidad</b>			<b>Amarillo</b>
Razonable			<b>Rojo</b>
			95% <=X <= 105%
			90%<=X< 95%
			ó
			105% <X <= 110%
			X<90%
			ó
			X>110%
<b>5. Características de las variables (metadatos)</b>			
<b>Variables</b>		<b>Descripción de la variable</b>	
<b>Nombre</b>		<b>Descripción de la variable</b>	
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	
<b>Fuentes (medios de verificación):</b>		<b>Unidad de medida</b>	
<b>CCINSHAE. Informe de desempeño MIR E023, 2022.</b> Eficacia en el otorgamiento de consulta programada (preconsulta, primera vez, subsecuentes, urgencias o admisión continua) <b>Liga:</b> <a href="https://ccinshae.gob.mx/DCPE/E023/Eficacia_en_el_otorgamiento_de_consulta_programada_(preconsulta_primera_vez_subsecuentes_urgencias_o_admisión_continua)">https://ccinshae.gob.mx/DCPE/E023/Eficacia_en_el_otorgamiento_de_consulta_programada_(preconsulta_primera_vez_subsecuentes_urgencias_o_admisión_continua)</a> <b>Responsable Operativo:</b> Lic. Raymundo Reyes Mendieta <b>Responsable Directivo:</b> Dr. Simón Kawa Karasik		Consulta	
<b>CCINSHAE. Informe de desempeño MIR E023, 2022.</b> Eficacia en el otorgamiento de consulta programada (preconsulta, primera vez, subsecuentes, urgencias o admisión continua) <b>Liga:</b> <a href="https://ccinshae.gob.mx/DCPE/E023/Eficacia_en_el_otorgamiento_de_consulta_programada_(preconsulta_primera_vez_subsecuentes_urgencias_o_admisión_continua)">https://ccinshae.gob.mx/DCPE/E023/Eficacia_en_el_otorgamiento_de_consulta_programada_(preconsulta_primera_vez_subsecuentes_urgencias_o_admisión_continua)</a> <b>Responsable Operativo:</b> Lic. Raymundo Reyes Mendieta <b>Responsable Directivo:</b> Dr. Simón Kawa Karasik		Consulta	
<b>Desagregación geográfica</b>		<b>Frecuencia</b>	
Nacional (Cobertura del programa)		Trimestral	
<b>Método de recopilación de datos</b>		<b>Fecha de disponibilidad de información</b>	
Explotación de registro administrativo		Marzo 2023 (Definitivo)	
<b>6. Referencias adicionales</b>			
<b>Referencia internacional</b>		<b>Serie estadística</b>	
<b>Gráfica del comportamiento del indicador</b>			
<b>Comentarios técnicos</b>			

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.

MATRIZ DE INDICADORES 2022  
DEL PROGRAMA E023 "ATENCIÓN A LA SALUD"  
FICHA TÉCNICA **JULIO 15 2021**

**Porcentaje de usuarios con percepción de satisfacción de la calidad de la atención médica hospitalaria recibida superior a 80 puntos porcentuales**

**1. Datos de relación del indicador**

<b>Programa presupuestario</b>	E023	<b>Identificador del programa</b>	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 hospitalaria especializada otorgada			

**2. Datos de identificación del indicador**

<b>Nombre del indicador:</b>  Porcentaje de usuarios con percepción de satisfacción de la calidad de la atención médica hospitalaria recibida superior a 80 puntos porcentuales	<b>Identificador del indicador</b>   2.1  No. de indicador 8
<b>Dimensión a medir:</b>  Calidad	<b>Definición:</b>  Este indicador permite evaluar la calidad de la atención médica hospitalaria, con base en la percepción de los usuarios y considerando el porcentaje de satisfacción superior a 80 puntos porcentuales de la población usuaria de servicios hospitalarios que se atiende en las entidades que participan en el programa
<b>Método de cálculo:</b>  Número de usuarios en atención hospitalaria que manifestaron una calificación de percepción de satisfacción de la calidad de la atención recibida superior a 80 puntos porcentuales / Total de usuarios en atención hospitalaria encuestados x 100	<b>Unidad de medida:</b>  Porcentaje
<b>Desagregación geográfica:</b> Nacional	<b>Frecuencia de medición:</b> Trimestral

**3. Características del indicador**

Claridad	Relevancia	Economía	Monitoreables	Adecuado	Aporte Marginal
1	1	1	1	1	Si

**Justificación de las características:**

**Claridad:** El indicador es preciso e inequívoco

**Relevancia:** Mide la satisfacción de los usuarios respecto al estándar de 80 puntos porcentuales o superior con los de los servicios médicos hospitalarios proporcionados por la institución

**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 es adecuado, permite valorar la contribución del programa

**Aporte Marginal:** Permite conocer la satisfacción del paciente durante su proceso de atención médica hospitalaria y por lo tanto contribuye a mejorar los procesos internos de la institución. Los resultados pueden ser la base en las que se sustenten los planes de mejora de los servicios de atención hospitalaria

**Serie de información disponible:** 2016, 2017, 2018, 2019, 2020, 2021

**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	Período de cumplimiento	
87.8	2016	Mzo-Jun-Sep-Dic		Mzo-Jun-Sep-Dic	
Comportamiento del indicador hacia la meta			Parámetros de semaforización		
Ascendente			Verde	Amarillo	Rojo
<b>Factibilidad</b>		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 usuarios en atención hospitalaria que manifestaron una calificación de percepción de satisfacción de la calidad de la atención recibida superior a 80 puntos porcentuales	Usuarios en atención hospitalaria que manifestaron una calificación de percepción de satisfacción de la calidad por la atención recibida superior a 80 puntos porcentuales
V2 Total de usuarios en atención hospitalaria encuestados	Usuarios en atención hospitalaria encuestados
Fuentes (medios de verificación):	Unidad de medida
<b>CCINSHAE. Informe de desempeño MIR E023, 2022.</b> Porcentaje de usuarios con percepción de satisfacción de la calidad de la atención médica hospitalaria recibida superior a 80 puntos porcentuales <b>Liga:</b> <a href="https://ccinshae.gob.mx/DCPE/E023/Porcentaje_de_usuarios_con_percepcion_de_satisfaccion_de_la_calidad_de_la_atencion_medica_hospitalaria_recibida_superior_a_80_puntos_porcentuales">https://ccinshae.gob.mx/DCPE/E023/Porcentaje_de_usuarios_con_percepcion_de_satisfaccion_de_la_calidad_de_la_atencion_medica_hospitalaria_recibida_superior_a_80_puntos_porcentuales</a> <b>Responsable Operativo:</b> Lic. Raymundo Reyes Mendieta <b>Responsable Directivo:</b> Dr. Simón Kawa Karasik	Usuario
<b>CCINSHAE. Informe de desempeño MIR E023, 2022.</b> Porcentaje de usuarios con percepción de satisfacción de la calidad de la atención médica hospitalaria recibida superior a 80 puntos porcentuales <b>Liga:</b> <a href="https://ccinshae.gob.mx/DCPE/E023/Porcentaje_de_usuarios_con_percepcion_de_satisfaccion_de_la_calidad_de_la_atencion_medica_hospitalaria_recibida_superior_a_80_puntos_porcentuales">https://ccinshae.gob.mx/DCPE/E023/Porcentaje_de_usuarios_con_percepcion_de_satisfaccion_de_la_calidad_de_la_atencion_medica_hospitalaria_recibida_superior_a_80_puntos_porcentuales</a> <b>Responsable Operativo:</b> Lic. Raymundo Reyes Mendieta <b>Responsable Directivo:</b> Dr. Simón Kawa Karasik	Usuario
Desagregación geográfica	Frecuencia
Nacional (Cobertura del Programa)	Trimestral

**Método de recopilación de datos**

Explotación del registro administrativo

**Fecha de disponibilidad de información**

Marzo 2023 (Definitivo)

**6. Referencias adicionales****Referencia internacional****Serie estadística****Gráfica del comportamiento del indicador****Comentarios técnicos**

1. Las encuestas son las aplicadas a usuarios de las áreas de atención hospitalaria y estarán determinadas conforme a la metodología que garantice un intervalo de confianza igual o mayor a 95 %
2. Los registros institucionales de las encuestas aplicadas deberán incluir la metodología estadística utilizada para determinar la validez de la muestra poblacional.

MATRIZ DE INDICADORES 2022  
DEL PROGRAMA E023 "ATENCIÓN A LA SALUD"  
FICHA TÉCNICA **JULIO 15 2021**

**Porcentaje de expedientes clínicos revisados aprobados conforme a la NOM SSA 004**

**1. Datos de relación del indicador**

<b>Programa presupuestario</b>	E023	<b>Identificador del programa</b>	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 hospitalaria especializada otorgada			

**2. Datos de identificación del indicador**

<b>Nombre del indicador:</b>	<b>Identificador del indicador</b>	2.2
Porcentaje de expedientes clínicos revisados aprobados conforme a la NOM SSA 004	No. de indicador 9	
<b>Dimensión a medir:</b>	<b>Definición:</b>	
Calidad	El porcentaje de expedientes que cumplen lo establecido en la metodología establecida en la Norma Oficial Mexicana 004, respecto al total de expedientes revisados.	
<b>Método de cálculo:</b>	<b>Unidad de medida:</b>	
Número de expedientes clínicos revisados que cumplen con los criterios de la NOM SSA 004 / Total de expedientes revisados por el Comité del expediente clínico institucional x 100	Porcentaje	
<b>Desagregación geográfica:</b> Nacional	<b>Frecuencia de medición:</b> Trimestral	

**3. Características del indicador**

Claridad	Relevancia	Economía	Monitoreables	Adecuado	Aporte Marginal
1	1	1	1	1	Si

**Justificación de las características:**

**Claridad:** El indicador es preciso e inequívoco

**Relevancia:** Se evalúa el cumplimiento de la documentación de las actividades clínicas realizadas a los pacientes en la atención médica en las instituciones que participan en el programa

**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 es adecuado, permite valorar la contribución del programa

**Aporte Marginal:** Si. La integración adecuada del expediente clínico es un elemento indispensable para mejorar la calidad de la atención médica

**Serie de información disponible:** 2012, 2013, 2014, 2015, 2016, 2017, 2018, 2019, 2020, 2021

**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		
71.7	2012	Mzo-Jun-Sep-Dic			
<b>Comportamiento del indicador hacia la meta</b>			<b>Período de cumplimiento</b>	Mzo-Jun-Sep-Dic	
Ascendente			<b>Parámetros de semaforización</b>		
<b>Factibilidad</b>			<b>Verde</b>	<b>Amarillo</b>	<b>Rojo</b>
Razonable			95% <= X <= 105%	90% <= X < 95% ó 105% < X <= 110%	X < 90% ó X > 110%

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

Variables	
<b>Nombre</b>	<b>Descripción de la variable</b>
V1 Número de expedientes clínicos revisados que cumplen con los criterios de la NOM SSA 004	Expedientes clínicos revisados que cumplen con los criterios de la NOM SSA 004
V2 Total de expedientes revisados por el Comité del expediente clínico institucional	Número total de expedientes revisados por el Comité del Expediente Clínico Institucional, seleccionados aleatoriamente
<b>Fuentes (medios de verificación):</b>	<b>Unidad de medida</b>
<b>CCINSHAE. Informe de desempeño MIR E023, 2022.</b> Porcentaje de expedientes clínicos revisados aprobados conforme a la NOM SSA 004 <b>Liga:</b> <a href="https://ccinshae.gob.mx/DCPE/E023/Porcentaje_de_expedientes_clinicos_revisados_aprobados_conforme_a_la_NOM_SSA_004">https://ccinshae.gob.mx/DCPE/E023/Porcentaje_de_expedientes_clinicos_revisados_aprobados_conforme_a_la_NOM_SSA_004</a> <b>Responsable Operativo:</b> Lic. Raymundo Reyes Mendieta <b>Responsable Directivo:</b> Dr. Simón Kawa Karasik	Expediente
<b>CCINSHAE. Informe de desempeño MIR E023, 2022.</b> Porcentaje de expedientes clínicos revisados aprobados conforme a la NOM SSA 004 <b>Liga:</b> <a href="https://ccinshae.gob.mx/DCPE/E023/Porcentaje_de_expedientes_clinicos_revisados_aprobados_conforme_a_la_NOM_SSA_004">https://ccinshae.gob.mx/DCPE/E023/Porcentaje_de_expedientes_clinicos_revisados_aprobados_conforme_a_la_NOM_SSA_004</a> <b>Responsable Operativo:</b> Lic. Raymundo Reyes Mendieta <b>Responsable Directivo:</b> Dr. Simón Kawa Karasik	Expediente
<b>Desagregación geográfica</b> Nacional (Cobertura del Programa)	<b>Frecuencia</b> Trimestral
<b>Método de recopilación de datos</b> Explotación del registro administrativo	<b>Fecha de disponibilidad de información</b> Marzo 2023 (Definitivo)

#### 6. Referencias adicionales

Referencia internacional	Serie estadística

**Gráfica del comportamiento del indicador**

**Comentarios técnicos**

1. Aplicar la metodología establecida en la Norma Oficial Mexicana NOM-004-SSA3-2012, del Expediente Clínico. (Anexo I), o en su caso la muestra de expedientes clínicos analizada por la institución, misma que deberá cumplir con criterios estadísticos que permitan estimar o tener un intervalo de confianza no menor a 95%, y en todos los casos la institución deberá conservar la memoria de cálculo de esta determinación.
2. **NORMA Oficial Mexicana NOM-004-SSA3-2012, del expediente clínico.** Tiene como propósito establecer con precisión los criterios científicos, éticos, tecnológicos y administrativos obligatorios a la elaboración, integración, uso, manejo, archivo, conservación, propiedad, titularidad y confidencialidad del expediente clínico, el cual constituye una herramienta de uso obligatorio para el personal del área de salud, de los sectores público, social y privado que integran el Sistema Nacional de Salud. Esta Norma en su Anexo 1 recomienda una metodología de evaluación.
3. **Expediente Clínico.** Se trata del conjunto único de información y datos personales de un paciente, que puede estar integrado por documentos escritos, gráficos, imagenológicos, electrónicos, magnéticos, electromagnéticos, ópticos, magneto-ópticos y de otras tecnologías, mediante los cuales se hace constar en diferentes momentos del proceso de la atención médica, las diversas intervenciones del personal del área de la salud, así como describir el estado de salud del paciente; además de incluir en su caso, datos acerca del bienestar físico, mental y social del mismo.

MATRIZ DE INDICADORES 2022  
DEL PROGRAMA E023 "ATENCIÓN A LA SALUD"  
FICHA TÉCNICA **JULIO 15 2021**

**Porcentaje de auditorías clínicas realizadas**

**1. Datos de relación del indicador**

<b>Programa presupuestario</b>	E023	<b>Identificador del programa</b>	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 hospitalaria especializada otorgada			

**2. Datos de identificación del indicador**

<b>Nombre del indicador:</b>	<b>Identificador del indicador</b>	2.3
Porcentaje de auditorías clínicas realizadas	No. de indicador 10	
<b>Dimensión a medir:</b>	<b>Definición:</b>	
Eficacia	Evalúa la eficacia en la programación de las auditorías clínicas programadas. La auditoría clínica es una herramienta de mejora que permite valorar la calidad y pertinencia de los resultados clínicos obtenidos en la atención médica proporcionada a partir del proceso de autoevaluación.	
<b>Método de cálculo:</b>	<b>Unidad de medida:</b>	
Número de auditorías clínicas realizadas / Número de auditorías clínicas programadas x 100	Porcentaje	
<b>Desagregación geográfica:</b> Nacional	<b>Frecuencia de medición:</b> Anual	

**3. Características del indicador**

Claridad	Relevancia	Economía	Monitoreables	Adecuado	Aporte Marginal
1	1	1	1	1	Si

**Justificación de las características:**

**Claridad:** El indicador es preciso e inequívoco

**Relevancia:** Evalúa la calidad de los resultados clínicos obtenidos en la atención médica a partir de un proceso de autoevaluación

**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 es adecuado, permite valorar la contribución del programa

**Aporte Marginal:** Contribuye a elevar la calidad técnica de la atención médica que se traduce en la detección de áreas de oportunidad de la institución para fortalecer la operación institucional a partir de acciones de mejora continua con seguimiento interno de la entidad.

**Serie de información disponible:** 2016, 2017, 2018, 2019, 2020, 2021

**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		
100.0	2016	Enero-Diciembre		Enero-Diciembre	
Comportamiento del indicador hacia la meta			Parámetros de semaforización		
Ascendente			Verde	Amarillo	Rojo
Factibilidad			95% <=X <= 105%	90%<=X< 95% ó 105% <X <= 110%	X<90% ó X>110%
Razonable					

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

Variables	
Nombre	Descripción de la variable
V1 Número de auditorías clínicas realizadas	Número de auditorías clínicas realizadas con base en los criterios establecidos en la metodología.
V2 Número de auditorías clínicas programadas	Auditorías clínicas programadas durante el periodo
Fuentes (medios de verificación):	Unidad de medida
<b>CCINSHAE. Informe de desempeño MIR E023, 2022.</b> Porcentaje de auditorías clínicas realizadas <b>Liga:</b> <a href="https://ccinshae.gob.mx/DCPE/E023/Porcentaje_de_auditorias_clinicas_realizadas">https://ccinshae.gob.mx/DCPE/E023/Porcentaje_de_auditorias_clinicas_realizadas</a> <b>Responsable Operativo:</b> Lic. Raymundo Reyes Mendieta <b>Responsable Directivo:</b> Dr. Simón Kawa Karasik	Auditoría
<b>CCINSHAE. Informe de desempeño MIR E023, 2022.</b> Porcentaje de auditorías clínicas realizadas <b>Liga:</b> <a href="https://ccinshae.gob.mx/DCPE/E023/Porcentaje_de_auditorias_clinicas_realizadas">https://ccinshae.gob.mx/DCPE/E023/Porcentaje_de_auditorias_clinicas_realizadas</a> <b>Responsable Operativo:</b> Lic. Raymundo Reyes Mendieta <b>Responsable Directivo:</b> Dr. Simón Kawa Karasik	Auditoría
Desagregación geográfica	Frecuencia
Nacional (Cobertura del Programa)	Anual
Método de recopilación de datos	Fecha de disponibilidad de información
Explotación del registro administrativo	Marzo 2023 (Definitivo)

#### 6. Referencias adicionales

Referencia internacional	Serie estadística

**Gráfica del comportamiento del indicador**

**Comentarios técnicos**

1. La auditoría clínica es una herramienta metodológica que permite realizar una revisión sistematizada del apego institucional a criterios explícitos de la atención médica otorgada y los resultados clínicos obtenidos en un tópico particular para la implementación de acciones de mejora mediante la contrastación con estándares de referencia para los diferentes aspectos de estructura, procesos y resultados.
2. Los hallazgos de la auditoría o revisión son parte de un proceso de mejora continua institucional cuyo objetivo es favorecer el desempeño clínico bajo acciones auto promovidas.

MATRIZ DE INDICADORES 2022  
DEL PROGRAMA E023 "ATENCIÓN A LA SALUD"  
FICHA TÉCNICA **JULIO 15 2021**

Porcentaje de ocupación hospitalaria					
1. Datos de relación del indicador					
<b>Programa presupuestario</b>	E023	<b>Identificador del programa</b>	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> Componente: Atención hospitalaria especializada otorgada					
2. Datos de identificación del indicador					
<b>Nombre del indicador:</b>		<b>Identificador del indicador</b>		2.4	
Porcentaje de ocupación hospitalaria		No. de indicador 11			
<b>Dimensión a medir:</b>		<b>Definición:</b>		Expresa la eficiencia en el uso de las camas hospitalarias censables	
Eficiencia		<b>Unidad de medida:</b>		Porcentaje	
<b>Método de cálculo:</b>		<b>Frecuencia de medición:</b>		Trimestral	
Número de días paciente durante el período / Número de días cama durante el período x 100					
<b>Desagregación geográfica:</b> Nacional					
3. Características del indicador					
Claridad	Relevancia	Economía	Monitoreables	Adecuado	Aporte Marginal
1	1	1	1	1	Si
<b>Justificación de las características:</b>					
<b>Claridad:</b> El indicador es preciso e inequívoco					
<b>Relevancia:</b> Refleja el uso de las camas hospitalarias disponibles en los servicios de las entidades que participan en el programa					
<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 planear el uso apropiado de los recursos hospitalarios					

**Serie de información disponible:** 2009, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014, 2015, 2016, 2017, 2018, 2019, 2020, 2021

**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		
74.2	2009	Mzo-Jun-Sep-Dic			
Comportamiento del indicador hacia la meta			Parámetros de semaforización		
Ascendente			Verde	Amarillo	Rojo
<b>Factibilidad</b>		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 días paciente durante el período	Día paciente en el periodo
V2 Número de días cama durante el período	Día cama en el periodo
Fuentes (medios de verificación):	Unidad de medida
<b>CCINSHAE. Informe de desempeño MIR E023, 2022.</b> Porcentaje de ocupación hospitalaria <b>Liga:</b> <a href="https://ccinshae.gob.mx/DCPE/E023/Porcentaje_de_ocupacion_hospitalaria">https://ccinshae.gob.mx/DCPE/E023/Porcentaje_de_ocupacion_hospitalaria</a> <b>Responsable Operativo:</b> Lic. Raymundo Reyes Mendieta <b>Responsable Directivo:</b> Dr. Simón Kawa Karasik	Día paciente
<b>CCINSHAE. Informe de desempeño MIR E023, 2022.</b> Porcentaje de ocupación hospitalaria <b>Liga:</b> <a href="https://ccinshae.gob.mx/DCPE/E023/Porcentaje_de_ocupacion_hospitalaria">https://ccinshae.gob.mx/DCPE/E023/Porcentaje_de_ocupacion_hospitalaria</a> <b>Responsable Operativo:</b> Lic. Raymundo Reyes Mendieta <b>Responsable Directivo:</b> Dr. Simón Kawa Karasik	Día cama
Desagregación geográfica	Frecuencia
Nacional (Cobertura Programa)	Trimestral
Método de recopilación de datos	Fecha de disponibilidad de información
Explotación de registro administrativo	Marzo 2023 (Definitivo)

#### 6. Referencias adicionales

Referencia internacional	Serie estadística

#### Gráfica del comportamiento del indicador

#### Comentarios técnicos

1. **Día paciente en el periodo:** es la suma de cada día que un paciente permanece hospitalizado en una cama censable, de acuerdo con el censo diario de pacientes.
2. **Día cama** es el periodo de 24 horas durante el cual una cama censable de hospital se mantiene a disposición para el uso de pacientes hospitalizados.
3. Para este indicador se considera únicamente las camas censables habilitadas.

MATRIZ DE INDICADORES 2022  
DEL PROGRAMA E023 "ATENCIÓN A LA SALUD"  
FICHA TÉCNICA JULIO 15 2021

Promedio de días estancia					
1. Datos de relación del indicador					
<b>Programa presupuestario</b>	E023	<b>Identificador del programa</b>	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 hospitalaria especializada otorgada					
2. Datos de identificación del indicador					
<b>Nombre del indicador:</b>		<b>Identificador del indicador</b>		2.5	
Promedio de días estancia		No. de indicador 12			
<b>Dimensión a medir:</b>		<b>Definición:</b>			
Eficiencia		Tiempo promedio que utiliza la entidad para atender a los pacientes hospitalizados			
<b>Método de cálculo:</b>		<b>Unidad de medida:</b>			
Número de días estancia / Total de egresos hospitalarios		Promedio			
<b>Desagregación geográfica:</b> Nacional		<b>Frecuencia de medición:</b> Trimestral			
3. Características del indicador					
Claridad	Relevancia	Economía	Monitoreables	Adecuado	Aporte Marginal
1	1	1	1	1	Si
<b>Justificación de las características:</b>					
<b>Claridad:</b> El indicador es preciso e inequívoco					
<b>Relevancia:</b> Refleja el uso de las camas de hospitalización disponibles en los servicios hospitalarios					
<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> Traduce la optimización del uso del recurso cama de hospitalización y la eficacia en la resolución de los problemas de salud que ameritaron hospitalización					

**Serie de información disponible:** 2016, 2017, 2018, 2019, 2020, 2021

**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		
7.0	2016	Mzo-Jun-Sep-Dic		Mzo-Jun-Sep-Dic	
Comportamiento del indicador hacia la meta			Parámetros de semaforización		
Descendente			Verde	Amarillo	Rojo
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 días estancia	Número total de días estancia de los egresos hospitalarios ocurridos en el período de evaluación
V2 Total de egresos hospitalarios	Total de egresos hospitalarios en el período
Fuentes (medios de verificación):	
<b>CCINSHAE. Informe de desempeño MIR E023, 2022.</b> Promedio de días estancia <b>Liga:</b> <a href="https://ccinshae.gob.mx/DCPE/E023/Promedio_de_dias_estancia">https://ccinshae.gob.mx/DCPE/E023/Promedio_de_dias_estancia</a> <b>Responsable Operativo:</b> Lic. Raymundo Reyes Mendieta <b>Responsable Directivo:</b> Dr. Simón Kawa Karasik	Unidad de medida
<b>CCISHAE. Informe de desempeño MIR E023, 2022.</b> Promedio de días estancia <b>Liga:</b> <a href="https://ccinshae.gob.mx/DCPE/E023/Promedio_de_dias_estancia">https://ccinshae.gob.mx/DCPE/E023/Promedio_de_dias_estancia</a> <b>Responsable Operativo:</b> Lic. Raymundo Reyes Mendieta <b>Responsable Directivo:</b> Dr. Simón Kawa Karasik	Día estancia
<b>Desagregación geográfica</b> Nacional (Cobertura Programa)	Frecuencia
<b>Método de recopilación de datos</b> Explotación de registro administrativo	Trimestral
	Fecha de disponibilidad de información
	Marzo 2023 (Definitivo)

#### 6. Referencias adicionales

Referencia internacional	Serie estadística

**Gráfica del comportamiento del indicador**

#### Comentarios técnicos

1. **Días estancia:** número de días transcurridos desde el ingreso del paciente al servicio de hospitalización y hasta su egreso; se obtiene restando a la fecha de egreso la de ingreso, de acuerdo con la **Norma Oficial Mexicana NOM-035-SSA3-2012 “En materia de información en Salud”**.
2. Cuando el paciente ingresa y egresa en la misma fecha, ocupando una cama censable, se cuenta como un día estancia.
3. Las camas en los servicios de corta estancia no contabilizan días de estancia dado que en estos servicios ha utilizado una cama no censable.

MATRIZ DE INDICADORES 2022  
DEL PROGRAMA E023 "ATENCIÓN A LA SALUD"  
FICHA TÉCNICA **JULIO 15 2021**

**Proporción de consultas de primera vez respecto a preconsultas**

**1. Datos de relación del indicador**

<b>Programa presupuestario</b>	E023	<b>Identificador del programa</b>	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>Actividad:</b> Valoración de usuarios			

**2. Datos de identificación del indicador**

<b>Nombre del indicador:</b>	<b>Identificador del indicador:</b> 1
Proporción de consultas de primera vez respecto a preconsultas	No. de indicador 13
<b>Dimensión a medir:</b>	<b>Definición:</b>
Eficiencia	Muestra la correspondencia de consultas de usuarios valorados de primera vez, con relación a los que se les abre expediente para su atención
<b>Método de cálculo:</b>	<b>Unidad de medida:</b>
Número de consultas de primera vez otorgadas en el periodo / Número de preconsultas otorgadas en el periodo x 100	Porcentaje
<b>Desagregación geográfica:</b> Nacional	<b>Frecuencia de medición:</b> Trimestral

**3. Características del indicador**

Claridad	Relevancia	Economía	Monitoreables	Adecuado	Aporte Marginal
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 indirectamente el funcionamiento del Sistema de Referencia y Contrarreferencia por la pertinencia de la referencia.					
<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> Si, permite planear la atención especializada al paciente a partir de su valoración respecto a que su padecimiento corresponde a la cartera de servicios o vocación institucional de las entidades que integran el programa					

**Serie de información disponible:** 2016, 2017, 2018, 2019, 2020, 2021

**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		
69.7	2016	Mzo-Jun-Sep-Dic		Mzo-Jun-Sep-Dic	
Comportamiento del indicador hacia la meta			Parámetros de semaforización		
Ascendente			Verde	Amarillo	Rojo
<b>Factibilidad</b>		Razonable	95% <=X <= 105%	90% <=X < 95% ó 105% <X <= 110%	X < 90% ó X > 110%

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

Variables	
<b>Nombre</b>	<b>Descripción de la variable</b>
V1 Número de consultas de primera vez otorgadas en el periodo	Consultas de primera vez otorgadas en el periodo a pacientes no incorporados a la institución previamente
V2 Número de preconsultas otorgadas en el periodo	Pre consultas otorgadas en el período a pacientes que no han sido incorporados a la institución previamente
<b>Fuentes (medios de verificación):</b>	<b>Unidad de medida</b>
<b>CCINSHAE. Informe de desempeño MIR E023, 2022.</b> Proporción de consultas de primera vez respecto a preconsultas <b>Liga:</b> <a href="https://ccinshae.gob.mx/DCPE/E023/Proporcion_de_consultas_de_primera_vez_respecto_a_preconsultas">https://ccinshae.gob.mx/DCPE/E023/Proporcion_de_consultas_de_primera_vez_respecto_a_preconsultas</a> <b>Responsable Operativo:</b> Lic. Raymundo Reyes Mendieta <b>Responsable Directivo:</b> Dr. Simón Kawa Karasik	Consulta
<b>CCINSHAE. Informe de desempeño MIR E023, 2022.</b> Proporción de consultas de primera vez respecto a preconsultas <b>Liga:</b> <a href="https://ccinshae.gob.mx/DCPE/E023/Proporcion_de_consultas_de_primera_vez_respecto_a_preconsultas">https://ccinshae.gob.mx/DCPE/E023/Proporcion_de_consultas_de_primera_vez_respecto_a_preconsultas</a> <b>Responsable Operativo:</b> Lic. Raymundo Reyes Mendieta <b>Responsable Directivo:</b> Dr. Simón Kawa Karasik	Consulta
<b>Desagregación geográfica</b> Nacional (Cobertura del programa)	<b>Frecuencia</b> Trimestral
<b>Método de recopilación de datos</b> Explotación de registro administrativo	<b>Fecha de disponibilidad de información</b> Marzo 2023 (Definitivo)

#### 6. Referencias adicionales

Referencia internacional	Serie estadística

**Gráfica del comportamiento del indicador**

#### Comentarios técnicos

1. Este indicador refleja el número de personas que fueron incorporados como pacientes a la institución respecto al total de preconsultas o valoraciones realizadas en forma previa.
2. **La preconsulta** es la actividad de consulta externa mediante la cual se realiza la valoración inicial de las personas que acuden a solicitar atención médica, que de acuerdo a la vocación o cartera de servicios se les aceptará como pacientes en la institución.

**La consulta de primera vez** es aquella en el que se apertura el expediente clínico al paciente valorado.

Es importante definir que no se refiere a primera vez en un servicio, sino a primera vez en la institución por lo cual, la primera vez en otro servicio de la misma institución se debe considerar como consulta subsecuente.

MATRIZ DE INDICADORES 2022  
DEL PROGRAMA E023 "ATENCIÓN A LA SALUD"  
FICHA TÉCNICA **JULIO 15 2021**

**Tasa de infección nosocomial por mil días de estancia hospitalaria**

**1. Datos de relación del indicador**

<b>Programa presupuestario</b>	E023	<b>Identificador del programa</b>	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>Actividad:</b> Hospitalización de pacientes			

**2. Datos de identificación del indicador**

<b>Nombre del indicador:</b>	<b>Identificador del indicador</b>	2
Tasa de infección nosocomial por mil días de estancia hospitalaria	No. de indicador 14	
<b>Dimensión a medir:</b>	<b>Definición:</b>	
Calidad	Valora el riesgo de ocurrencia infecciones nosocomiales por cada mil días de estancia	
<b>Método de cálculo:</b>	<b>Unidad de medida:</b>	
Número de episodios de infecciones nosocomiales registrados en el periodo de reporte / Total de días estancia en el periodo de reporte x 1000	Tasa	
<b>Desagregación geográfica:</b> Nacional	<b>Frecuencia de medición:</b> Trimestral	

**3. Características del indicador**

Claridad	Relevancia	Economía	Monitoreables	Adecuado	Aporte Marginal
1	1	1	1	1	Si

**Justificación de las características:**

**Claridad:** El indicador es preciso e inequívoco

**Relevancia:** Es un indicador de calidad de la atención médica evita costos en salud y económicos adicionales al paciente, así como a la institución

**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 es adecuado, permite valorar la contribución del programa

**Aporte Marginal:** Mejora de la calidad de la atención médica a través de medir el riesgo que tienen los pacientes de desarrollar infecciones nosocomiales. Disminuir la estancia hospitalaria prolongada, uso de medicamentos, estudios de laboratorio, etc.

**Serie de información disponible:** 2016, 2017, 2018, 2019, 2020, 2021

**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		
7.3	2016	Mzo-Jun-Sep-Dic			
Comportamiento del indicador hacia la meta			Período de cumplimiento	Mzo-Jun-Sep-Dic	
Descendente			Parámetros de semaforización		
Factibilidad			Verde	Amarillo	Rojo
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 episodios de infecciones nosocomiales registrados en el periodo de reporte	Episodios de infecciones nosocomiales registrados en el periodo de reporte
V2 Total de días estancia en el periodo de reporte	Días estancia en el periodo de reporte
Fuentes (medios de verificación):	Unidad de medida
<b>CCINSHAE. Informe de desempeño MIR E023, 2022.</b> Tasa de infección nosocomial por mil días de estancia hospitalaria <b>Liga:</b> <a href="https://ccinshae.gob.mx/DCPE/E023/Tasa_de_infeccion_nosocomial_por_mil_dias_de_estancia_hospitalaria">https://ccinshae.gob.mx/DCPE/E023/Tasa_de_infeccion_nosocomial_por_mil_dias_de_estancia_hospitalaria</a> <b>Responsable Operativo:</b> Lic. Raymundo Reyes Mendieta <b>Responsable Directivo:</b> Dr. Simón Kawa Karasik	Episodio detectado de infección nosocomial
<b>CCINSHAE. Informe de desempeño MIR E023, 2022.</b> Tasa de infección nosocomial por mil días de estancia hospitalaria <b>Liga:</b> <a href="https://ccinshae.gob.mx/DCPE/E023/Tasa_de_infeccion_nosocomial_por_mil_dias_de_estancia_hospitalaria">https://ccinshae.gob.mx/DCPE/E023/Tasa_de_infeccion_nosocomial_por_mil_dias_de_estancia_hospitalaria</a> <b>Responsable Operativo:</b> Lic. Raymundo Reyes Mendieta <b>Responsable Directivo:</b> Dr. Simón Kawa Karasik	Día estancia
Desagregación geográfica	Frecuencia
Nacional (Cobertura del Programa)	Trimestral
Método de recopilación de datos	Fecha de disponibilidad de información
Explotación del registro administrativo	Marzo 2023 (Definitivo)

#### 6. Referencias adicionales

Referencia internacional	Serie estadística

**Gráfica del comportamiento del indicador**

#### Comentarios técnicos

1. Para programar la meta de este indicador se deberá tomar en cuenta:
  - a. Las acciones preventivas en la materia,
  - b. El comportamiento histórico del mismo indicador
  - c. Los criterios técnicos de identificación y seguimiento establecidos en la **Norma Oficial Mexicana NOM-045-SSA2-2005 para la vigilancia epidemiológica, prevención y control de las infecciones nosocomiales.**
2. Los resultados deberán ser consistentes con lo reportado al Sistema de Vigilancia Epidemiológica.