

SEGUIMIENTO A ASPECTOS SUSCEPTIBLES DE MEJORA CLASIFICADOS COMO ESPECÍFICOS, DERIVADOS DE INFORMES Y EVALUACIONES EXTERNAS

Instituto Mexicano del Seguro Social

Avance al Documento de Trabajo:

E-002 Atención curativa eficiente

Periodo 2011-2012

No.	Aspecto Susceptible de Mejora	Actividades	Área Responsable	Fecha de Término	Resultados Esperados	Productos y/o Evidencias	% de Avance de la Actividad	Nombre del Documento Probatorio	Ubicación del Documento Aprobatorio	Observaciones	Mes y Año	Promedio
1	Mejorar el desempeño de los hospitales de segundo nivel	Disminuir el número de pacientes con estancia mayor de 8 horas en el área de observación de los servicios de urgencias en unidades médicas de segundo nivel	Coordinación de Áreas Médicas	31/12/2012	65% de los pacientes hospitalizados en el área de observación de los servicios de urgencias de las unidades médicas de segundo nivel egresan en 8 horas o menos	Disminuir el tiempo de estancia en el área de observación de los servicios de urgencias: Reducir el número de pacientes que se encuentran más de 8 horas en el área de observación de urgencias en las unidades médicas de segundo nivel a 35% o menos	100	"Reporte mensual del "Porcentaje de pacientes con estancia prolongada en el área de observación del servicio de urgencias en unidades de segundo nivel"	División de Información en Salud, Dirección de Prestaciones Médicas	La atención médica oportuna en los servicios de urgencias, disminuye complicaciones y número de pacientes que requieren atención en unidades médicas de alta especialidad y reduce la tasa de mortalidad. De diciembre de 2011 a julio de 2012, el porcentaje de pacientes con estancia prolongada en el área de observación de los servicios de urgencias en las unidades médicas de segundo nivel nacional, disminuyó de 39.27 a 31.6 % rebasando la meta marcada.	Septiembre-2012	100%

Formato oficial emitido por el Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social (CONEVAL), la Secretaría de Hacienda y Crédito Público (SHCP) y la Secretaría de la Función Pública (SFP) para el Mecanismo para el seguimiento a los aspectos susceptibles de mejora derivados de informes y evaluaciones a los programas federales de la Administración Pública Federal.

Año de elaboración: 2012

No.	Aspecto Susceptible de Mejora	Actividades	Área Responsable	Fecha de Término	Resultados Esperados	Productos y/o Evidencias	% de Avance de la Actividad	Nombre del Documento Probatorio	Ubicación del Documento Aprobatorio	Observaciones	Mes y Año	Promedio
		Modificar la meta 2011 del indicador " Tasa de mortalidad hospitalaria en unidades de segundo nivel"	Coordinación de Áreas Médicas	31/12/2012	Actualización de la Matriz de Indicadores de Resultados 2012	Ficha Técnica del indicador "Tasa de mortalidad hospitalaria en unidades médicas de segundo nivel" 2012	100	Matriz de indicadores de resultado 2012 y Ficha técnica del indicador 2012	PASH	La tasa de mortalidad hospitalaria en unidades de segundo nivel es un indicador PEF, por lo anterior durante los años 2009 - 2011 no se permitió la modificación de la meta de 3.72, a pesar que su comportamiento había rebasado en .04, .22 y .26 puntos de dicha meta, respectivamente, esto debido entre otros elementos a cambios en la transición demográfica y epidemiológica y atención de pacientes con mayor complicación y comorbilidades. En 2012 se hace la adecuación de la meta, la cual se estimó en 4.26.El avance reportado para el primer y segundo trimestre fue de 4.52 y 3.93 respectivamente, para un global semestral de 4.22; 0.04 puntos por debajo de la meta anual estimada.	Septiembre-2012	

Formato oficial emitido por el Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social (CONEVAL), la Secretaría de Hacienda y Crédito Público (SHCP) y la Secretaría de la Función Pública (SFP) para el Mecanismo para el seguimiento a los aspectos susceptibles de mejora derivados de informes y evaluaciones a los programas federales de la Administración Pública Federal.

Año de elaboración: 2012