

Reporte general de la MIR Ejercicio 2021 PbR-03b MIR

Ruta de la MIR

Unidad Responsable: Secretaría de Salud, Instituto de Seguridad Social del Estado de México y Municipios, Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de México

Pilar: Pilar 1: Social

Objetivo pilar: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.

Estrategia: Impulsar una cobertura sanitaria universal.

Línea de acción: Fortalecer las medidas preventivas y de promoción de la salud con la finalidad de reducir la incidencia de enfermedades.

Programa:02030201 Atención médica

Reporte general de la MIR Ejercicio 2021 PbR-03b MIR

Resumen de la MIR

Resumen narrativo	Indicadores	Descripción de la fórmula	Periodicidad	Medios de verificación	Supuestos
Fin					
Contribuir a que la esperanza de vida de hombres y mujeres mexiquenses aumente con calidad a través de servicios de salud eficaces para la disminución de los patrones de mortalidad.	Esperanza de vida (AM) (ISEM)	(Esperanza de vida del año 2021 - Esperanza de vida del año 2019)	Anual	CONAPO, INEGI, COESPO BASE DE DATOS DE INDICADORES (INC) .	La población atiende las condiciones multifactoriales sobre salud para que presente una esperanza de vida progresiva, al amparo de un sistema de salud.
Propósito					
La población del Estado de México presenta una disminución de enfermedades y casos que requieren menor atención médica ambulatoria, prehospitalaria, hospitalaria y servicios de urgencias, que disminuyen la mortalidad general.	Tasa de mortalidad General en el Estado de México (AM) (ISEM)	(Número de defunciones en el año actual/ Total de la población del Estado de México)*100000	Anual	CONAPO, INEGI, COESPO. CUBO DINÁMICOS DE MORTALIDAD DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE INFORMACIÓN EN SALUD.	La población del Estado de México es atendida oportuna y eficientemente en materia de salud.



---	Razón de egresos hospitalarios de la población de responsabilidad de (ISEM e ISSEMyM)	(Egreso hospitalario / Población de responsabilidad) * 1000	Anual	SAEH Y CONAPO CUBO DINÁMICOS DE EGRESOS HOSPITALARIOS DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE INFORMACIÓN EN SALUD . Sistema Único de Información de Vigilancia ISSEMyM.	Debido a la mejoría en la salud del paciente es dado de alta de las unidades médicas. Las personas llegan en tiempo y forma a los servicios de salud.
Componentes					
C.1. Consultas médicas de especialidad otorgadas.	Promedio diario de consultas de especialidad por consultorio de especialidad (ISEM)	(Número de atenciones en consulta externa de especialidad / Número de consultorios de especialidad / Días laborales por año)	Trimestral	Subsistema de Información, Equipamiento, Recursos Humanos e Infraestructura para la Atención de la Salud (SINERHIAS) http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/sinais/subsistema_sinerhias.html , Sistema de estructuración programática SIEP http://ddsisem.edomex.gob.mx/siep/login.php .	Los pacientes asisten a consulta de especialidad para el cuidado de su salud.
C.2. Consultas por médico general en unidades médicas otorgadas.	Promedio diario de consultas por médico general en unidades médicas (DIFEM)	((Número de consultas generales otorgadas en unidades médicas / Número de médicos generales en contacto con el paciente) / Días laborales por año)	Trimestral	Subsistema de Información, Equipamiento, Recursos Humanos e Infraestructura para la Atención de la Salud (SINERHIAS) http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/sinais/subsistema_sinerhias.html , Sistema de estructuración programática SIEP http://ddsisem.edomex.gob.mx/siep/login.php .	Los pacientes acuden al servicio médico para el cuidado de su salud.



C.3. Consultas de odontología otorgadas.	Porcentaje de productividad de consultas odontológicas (DIFEM)	(Total de consultas odontológicas / Total de unidades funcionando con odontologo/ Días laborales por año/ Horas trabajadas/ Tratamiento otorgado por consulta)*100	Trimestral	Sistema Nacional de Información Básica en Materia de Salud (SINBA) http://sinba.salud.gob.mx/ Sistema de Información en Salud SIS o Sistema de Estructuración Programática SIEP http://ddsiem.edomex.gob.mx/siep/lojin.php	Participación activa de la población del Estado de México en el cuidado de la salud bucal en el marco de una economía sana y la preservación de la seguridad social.
C.4. Consultas de urgencias calificadas otorgadas.	Porcentaje de consultas de urgencias calificadas en unidades de hospitales (ISEM e ISSEMyM)	(Número de consultas de urgencias calificadas (código rojo) / Total de consultas en el servicio de urgencias) *100	Trimestral	Sistema Automatizado de Egresos Hospitalarios (SAEH)/Sistema de Estructuración Programática SIEP http://ddsiem.edomex.gob.mx/siep/lojin.php	La población del Estado de México identifica una urgencia y acude a este servicio.
C.5. Servicio de hospitalización brindado en el segundo nivel de atención.	Porcentaje de ocupación hospitalaria en unidades de segundo nivel de atención (ISEM)	(Total de días paciente en el periodo/(Camas censables* Días laborales por año))*100	Trimestral	SAEH, SINERHIAS, Sistema de Información en Salud.	El paciente y/o familiar acepta el tratamiento para el cuidado y mejoramiento de la salud del ingresado.
C.6. Servicio de hospitalización brindado en el tercer nivel de atención.	Porcentaje de ocupación hospitalaria en el Centro Médico Lic. Adolfo López Mateos	(Total de días paciente en el periodo/ Total de días cama disponibles en el periodo)*100	Trimestral	Sistema Automatizado de Egresos Hospitalarios (SAEH).	El paciente y/o familiar acepta el tratamiento para el cuidado y mejoramiento de la salud del ingresado en el Centro Médico Adolfo López Mateos.
C.7. Unidades de sangre certificadas y captadas.	Porcentaje de unidades de sangre captada y certificada (ISEM)	(Número de unidades de sangre captadas y certificadas en el periodo actual / Número total de unidades de sangre captadas y programadas en el mismo periodo) *100	Trimestral	Informe de ingresos y Egresos de sangre y sus hemocomponentes, Informe de población INEGI.	Las personas tienen conocimiento sobre la donación de sangre y acuden para ello.



C.8. Unidades médicas supervisadas en el proceso de acreditación y re-acreditación.	Porcentaje de visitas para asesoría a unidades médicas para acreditación y re-acreditación (ISEM)	(Número de visitas para asesoría realizadas a unidades médicas en proceso de acreditación y re-acreditación / Número de visitas para asesoría programadas a unidades médicas en proceso de acreditación y re-acreditación) * 100	Trimestral	Expediente con los Formatos para la realización de visitas de asesoría bajo resguardo del ISEM.	Las unidades médicas desempeñan sus procesos con eficiencia de acuerdo a las visitas y certificación por parte de las autoridades sanitarias.
C.9. Atención otorgada en casos de VIH SIDA.	Tasa de casos de VIH SIDA (ISSEMyM).	(Casos de VIH SIDA / Población de responsabilidad) * 10000	Trimestral	Sistema Único de Información de Vigilancia (ISSEMYM).	La población atiende las medidas preventivas logrando la disminución de los factores de riesgo.
C.10. Atención médica especializada otorgada en beneficio de la población mexiquense.	Porcentaje del personal de salud capacitado (IMIEM)	(Recursos humanos del área de salud capacitado / Total de personal de salud) * 100	Trimestral	Sistema de información de las unidades administrativas, médicas y hospitalarias del IMIEM.	Se implementan estudios de investigación en salud en favor de la población mexiquense, además de contar con personal suficiente que ponga en práctica los conocimientos adquiridos en los eventos de capacitación.

Actividades



A.1.1. Otorgamiento de sesiones de rehabilitación física a pacientes psiquiátricos.	Porcentaje de sesiones de rehabilitación física otorgadas a pacientes psiquiátricos con respecto a las programadas (ISEM)	(Número de sesiones de rehabilitación físicas otorgadas / Número de sesiones de rehabilitación programadas) *100	Trimestral	Sistema de Estructuración Programática (SIEP) http://ddsisem.edomex.gob.mx/siep/login.php .	Los pacientes acuden al servicio médico para el cuidado de su salud
A.1.2. Otorgamiento de sesiones de rehabilitación física.	Porcentaje de sesiones de rehabilitación física (ISSEMyM).	(Número de sesiones de rehabilitación física otorgadas/ Número de sesiones de rehabilitación física programadas)*100	Trimestral	Sistema de Información Bioestadística (ISSEMyM)	Contar con espacios y personal capacitado suficiente en las Instituciones de rehabilitación física a donde son canalizados los pacientes.
A.2.1. Acreditación del personal de salud.	Porcentaje de aprobación de recursos humanos del área de la salud capacitado (ISEM)	(Número de recursos humanos del área de la salud aprobados/ Recursos humanos del área de salud capacitado)*100	Trimestral	Reportes mensuales de jefaturas de enseñanza, supervisiones para verificar realización de eventos de capacitación programados.	El personal que labora en las unidades médicas, se interesa en capacitarse y mantenerse actualizado en temas de salud y es certificado por la autoridad correspondiente.
A.2.2. Capacitación al personal de salud de acuerdo al programa anual (ISEM).	Porcentaje de recursos humanos del área de la salud del ISEM, capacitados	(Recursos humanos del área de salud capacitado/ Recursos humanos del área de la salud del ISEM)*100	Trimestral	Reportes mensuales de jefaturas de enseñanza, supervisiones para verificar realización de eventos de capacitación programados.	El personal de salud asiste a las capacitaciones de acuerdo al programa anual.



A.3.1. Otorgamiento de tratamientos odontológicos.	Promedio de tratamientos odontológicos otorgados (ISEM, IMIEM e ISSEMyM)	(Número de tratamientos odontológicos / Total de consultas odontológicas)	Trimestral	(SIS) Sistema de información en salud Sistema de Información bioestadística ISSEMyM.	La población del Estado de México acude a consultas para el cuidado de la salud bucal en el marco de una economía sana y la preservación de la seguridad social.
A.4.1. Realización de intervenciones quirúrgicas.	Promedio diario de intervenciones quirúrgicas por quirófano (ISEM)	(Número de intervenciones quirúrgicas / Número de quirófanos en hospitales / Días laborales por año)	Trimestral	Sistema Automatizado de Egresos Hospitalarios(SAEH)/Sistema de Estructuración Programática SIEP http://ddsiem.edomex.gob.mx/siepgin.php	La población asiste a sus consultas y es asesorado por un médico para ser intervenido quirúrgicamente atendiendo a la necesidad de su padecimiento.
A.5.1. Atención en el servicio de hospitalización brindado en el segundo nivel	Promedio de días de estancia por egreso (ISEM)	(Días de estancia / Egreso hospitalario)	Trimestral	SINERHIAS. Sistema de Información en Salud.	La población le interesa asistir a una Instancia de salud pública por algún malestar que requiere servicio de hospitalización.
A.5.2. Atención oportuna en la entrega de resultados de estudios de laboratorio.	Porcentaje de resultados de estudios de laboratorio entregados oportunamente (ISEM e ISSEMyM)	(Número de resultados de estudios de laboratorio entregados oportunamente / Número total de estudios de laboratorio solicitados por el usuario)*100	Trimestral	Información mensual de los Laboratorios Sistema de Información bioestadística ISSEMyM.	Los responsables de los estudios de laboratorio, realizan su solicitud oportunamente.



A.6.1. Atención en el servicio de hospitalización brindado en el tercer nivel.	Porcentaje de egresos hospitalarios por mejoría en el Centro Médico Lic. Adolfo López Mateos	(Número de egresos realizados por mejoría / Total de egresos hospitalarios) * 100	Trimestral	Sistema Automatizado de Egresos Hospitalarios (SAEH).	Se dan las condiciones adecuadas de la atención médica y hospitalaria, en la mejoría de la salud del paciente para ser dado de alta del Centro Médico Adolfo López Mateos.
A.7.1. Monitoreo de la captación de unidades de sangre segura .	Tasa de variación en captación de unidades de sangre segura (ISEM e IMIEM)	((Número de unidades de sangre captadas y certificadas en el periodo actual / Unidades de sangre captadas y certificadas en el mismo periodo, del año anterior) - 1) * 100	Trimestral	Informe de ingresos y Egresos de sangre y sus hemocomponentes, Informe de población INEGI.	Las personas tienen conocimiento sobre la donación de sangre y acuden para ello.
A.8.1. Acreditación de personal de salud .	Porcentaje de personal de salud acreditado (ISSEMyM).	(Personal de salud acreditado / Personal de salud capacitado) * 100	Trimestral	Reportes de Profesionalización del área de enseñanza (ISSEMyM).	El personal de salud muestra interés por ser capacitado y actualizado en temas de profesionalización y ponen en práctica los conocimientos adquiridos en los cursos de capacitación.
A.8.2. Realización de supervisiones a unidades médicas.	Porcentaje de supervisiones realizadas a unidades médicas (ISSEMyM).	(Número de supervisiones realizadas / Número de supervisiones programadas) * 100	Trimestral	Reportes de supervisiones (ISSEMyM).	Las unidades médicas muestran interés para ser supervisadas por parte del personal de salud para mejorar sus procesos.



A.9.1. Realización de pruebas rápidas para detección de VIH.	Porcentaje de prueba rápida para detección de VIH reactivas	(Número de pruebas rápidas para detección de VIH reactivas / Total de pruebas rápidas para detección de VIH)*100	Trimestral	Sistema de Información en Salud (SIS) y Sistema Nacional de Información Básica en Materia de Salud (SINBA) http://sinba.salud.gob.mx/ y Sistema de Estructuración Programática SIEP.	Las personas se hacen la detección de VIH.
A.9.2. Atención con tratamientos con Antirretroviral (ARV).	Porcentaje de Control Viroológico de personas en tratamiento con ARV (ISEM)	(Número de personas en tratamiento antirretroviral con carga indetectable en los servicios de atención SAls y CAPASITS en el ISEM / Total de personas con más de 6 meses en tratamiento antirretroviral en los servicios SAls y CAPASITS en el ISEM)*100	Trimestral	Centro de Investigación en Enfermedades Infecciosas (CIENI) Laboratorio del Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias (INER).	Los pacientes con VIH tienen un adecuado seguimiento al tratamiento recibido.
A.10.1. Realización de servicios de estudios en desarrollo de investigación científicas y tecnológicas, que generan conocimientos médicos innovadores en beneficio de la población de responsabilidad.	Porcentaje de estudios de investigación (IMIEM)	(Número de estudios de investigación realizados (IMIEM) / Número de estudios de investigación programados (IMIEM)) *100	Trimestral	Sistema de información de las unidades administrativas, médicas y hospitalarias del IMIEM.	La secretaría de salud, así como su personal médico, muestra interés por implementar estudios de investigación en salud en favor de la población mexiquense y pone en práctica los conocimientos adquiridos en los eventos de capacitación.



Reporte general de la MIR Ejercicio 2021 PbR-03b MIR

Análisis de involucrados

Grupo Analizado	Intereses	Principales problemas percibidos	Conflictos potenciales ante el desarrollo del problema
Beneficiarios			



<p>Población mexiquense, con énfasis en la atención a grupos vulnerables y Profesional de la salud Población derecho-habiente</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Disminuir de la pobreza en la población - Generar líneas de investigación y protocolos de salud de las nuevas enfermedades. <p>Eficacia en los servicios médicos que se otorgan</p>	<p>Limitación en el acceso a servicios de salud, medicamentos y vacunas.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Familias débiles, no permitiendo el desarrollo pleno y protección de sus integrantes así como el ingreso familiar ante eventualidades de la salud, sea escaso. - Muertes prematuras por enfermedades no transmisibles como las cardiovasculares, la diabetes y el cáncer -Prevalencia de enfermedades del sistema circulatorio, enfermedades endócrinas, nutricionales, metabólicas y tumores (neoplasias). - Los problemas de salud que más frecuentemente afectan a la niñez menor de cinco años son las infecciones respiratorias agudas y las enfermedades diarreicas agudas. - Desabasto de unidades de sangre segura para el tratamiento de los pacientes hospitalizados y/o urgencias. - Niños y niñas hasta 18 años y mujeres embarazadas que presenten patologías estomatológicas y/o malformaciones congénitas. - Aumento de casos de VIH/SIDA y otras infecciones de transmisión
---	--	--



sexual.

- Nuevas enfermedades con alta complejidad
- Baja calidad de los servicios salud.
- Profesional de la salud no actualizado,
- Falta de capital humano con alta especialidad y desarrollo científico en líneas de investigación específicas.
- Falta de formación suficiente, en algunos, en metodología y en bioestadística.
- Limitación en el tiempo dedicado a la investigación.
- Desconocimiento sobre temas como acreditación, seguridad de pacientes, seguridad en radiología, certificación de hospitales, enfermería, nutrición, pediatría, ginecología y obstetricia y odontología

- Densidad poblacional del Estado de México
- Disminución del patrimonio
- Falta de cultura y empoderamiento del autocuidado en la salud.
- Baja cobertura, calidad, oportunidad y trato adecuado al paciente
- Poca promoción de estilos de vida saludables en la población.
- Cuando el paciente acude a consulta se observa que más del 50% de su dentición se encuentra con lesiones cariosas de tercer y cuarto grado.
- Negativa en la aceptación del problema parte de los familiares de los pacientes con alteraciones cráneos faciales.
- Falta de impulso a campañas informativas de salud (donación sanguínea)
- Carencia de líneas de investigación y protocolos de salud de las nuevas enfermedades.
- Falta de recursos financieros destinados a las líneas de investigación.



Ejecutores			
Sector Salud	Aportar conocimientos al personal de salud. Otomar servicios de salud integral	Limitación en recursos financieros para poder traer profesores y capacitadores de todos los rubros de la salud y de otras ciudades. Demanda de servicios de salud saturados Infraestructura para la atención Falta de capital humano	Ninguno Al no proporcionar un servicio adecuado los usuarios se pueden prestar quejas por parte de los usuarios.
Opositores			
Servicios de Salud públicos y/o privados Población Población no derechohabiente	'- Desorganización -Infraestructura incompleta - Falta de conocimientos 'Usos, costumbres, situación económica y machismo Poder afiliarse a una institución que le otorgue atención médica.	'-Saturación de los servicios de salud. - Falta de personal en las unidades de salud - Desconocimiento de la normatividad para la atención '- No cooperan con las indicaciones dadas en consulta - Situación económica y geográfica No todos los trabajadores cumplen con los requisitos establecidos en la Ley para poder afiliarse a sus familiares.	'- Toma de decisiones inadecuadas - Referencias inadecuadas o tardías '- Solicitud de atención médica tardía - Agravamiento de problema - Mal control de las enfermedades - Efectos nocivos en el tratamiento por la falta del seguimiento adecuado. - Retraso en el tratamiento. El incremento en el número de derecho-habientes puede afectar la calidad en el servicio de la atención médica.
Indiferentes			
Población General Bancos de sangre de unidades médicas privadas	Atención Otorgar unidades de sangre a su unidad privada	Acuden a demandar consulta a otra unidad teniendo derechohabiencia en otro lugar. No contar con la sangre requerida	No dar cobertura al lugar de responsabilidad. No apegarse a la normatividad



Reporte general de la MIR Ejercicio 2021 PbR-03b MIR

ÁREA DE ENFOQUE

ÁREA DE ENFOQUE DE REFERENCIA 17 (100%)	Ingrese el total del área de enfoque de referencia Ingrese los datos correspondientes	Ingrese los datos correspondientes	Ingrese los datos correspondientes
	Área de enfoque no afectada por el problema 0 (0.00000%)	Área de enfoque no afectada: <input type="text" value="0"/>	Área de enfoque postergada: <input type="text" value="0"/>
Total: <input type="text" value="17,245,5510"/>	Área de enfoque afectada: <input type="text" value="17"/>	Área de enfoque objetivo: <input type="text" value="17"/>	Descripción: La población postergada es de 4218092 La población objetivo es de 5226910
Descripción: [Redacted]	Área de enfoque POTENCIAL Área de enfoque afectada por el problema 17 (100.00000%)	Descripción: La población no afectada es de 7818385 La población afectada es de 9545002	Descripción: [Redacted]

ÁREA DE ENFOQUE ATENDIDA 0 (0.00000%)