

Reporte general de la MIR Ejercicio 2019

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: Empezar programas de mejoramiento integral de los servicios de salud.

Programa:02030201 Atención médica

Reporte general de la MIR Ejercicio 2019

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 la disminución de los patrones de mortalidad.	Esperanza de vida (AM) (ISEM)	(Esperanza de vida del año 2019- Esperanza de vida del año 2017)	Anual	CONAPO, INEGI, COESPO.	La población atienda 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 tiene atención médica ambulatoria, prehospitalaria, hospitalización y servicios de urgencias que disminuyen la mortalidad general y previenen enfermedades crónico degenerativas que incidan en mejores y más años de vida.	Tasa de Mortalidad General en el Estado de México. DGPS. (ISEM-AM)	(Total de defunciones en el año actual / Total de la población del Estado de México) * 100000	Anual	CONAPO, INEGI, COESPO.	La población del Estado de México es atendida oportuna y eficientemente en materia de salud.



---	Tasa de variación de mortalidad por Diabetes Mellitus	$((\text{Número total de defunciones por diabetes mellitus (año actual)} / \text{Número total de defunciones por diabetes mellitus (año anterior)}) - 1) * 100$	Anual	(SIS) Sistema de información en salud.	La población del Estado de México es atendida oportuna y eficientemente en temas relacionados a enfermedades crónico degenerativas como lo es la Diabetes Mellitus.
Componentes					
C.1. Consultas médicas generales otorgadas.	Promedio diario de consultas por médico general en unidades médicas (ISEM)	(Número de consultas generales otorgadas en unidades médicas / Número de médicos generales en contacto con el paciente / Días laborales por año)	Trimestral	SINERHIAS, Sistema de Información en Salud.	La población muestra interés por asistir a consulta general en alguna Institución de salud y así mantener una buena salud en la población.
C.2. Consultas 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	SINERHIAS, Sistema de Información en Salud.	La población susceptible a recibir consultas de especialidad asiste a las Instancias correspondientes para recibir la atención médica.
C.3. Tratamientos odontológicos otorgados.	Promedio de tratamientos odontológicos otorgados (ISEM)	(Número de tratamientos odontológicos / Total de consultas odontológicas)	Trimestral	(SIS) Sistema de información en salud.	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 urgencias calificadas	(Número de consultas de urgencias calificadas / Total de consultas de urgencias) * 100	Trimestral	Sistema de Información en Salud (SIS) Subdirección de atención médica, departamento de segundo y tercer nivel.	La población sabe identificar una urgencia y acude a una Institución de salud para recibir este servicio.
C.5. Servicio de hospitalización brindado.	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.
C.6. Intervenciones quirúrgicas realizadas.	Promedio diario de intervenciones quirúrgicas por quirófano (ISEM)	(Número de intervenciones quirúrgicas / Número de quirófanos en hospitales / Días laborales por año)	Trimestral	(SIS) Sistema de información en salud.	La población asiste a sus consultas y es asesorado por un médico para ser intervenido quirúrgicamente atendiendo a la necesidad de su padecimiento.
C.7. Visitas de verificación realizadas para la acreditación y reacreditación.	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	(SIS) Sistema de información en salud.	Las unidades médicas desempeñan sus procesos con eficiencia de acuerdo a las visitas y certificación por parte de las autoridades sanitarias.



C.8. Control virológico brindado a pacientes en tratamiento con ARV.	Porcentaje de Control Virológico de personas en tratamiento con ARV (ISEM)	(Número de personas en tratamiento ARV con carga indetectable en los servicios de atención SAIH y CAPASITS en el ISEM / Total de personas en tratamiento ARV en los servicios SAIH y CAPASITS en el ISEM)*100	Trimestral	(SIS) Sistema de información en salud.	La población objetivos, asiste a las Instancias de salud para recibir el tratamiento con ARV y así retardar la reproducción del VIH en el cuerpo.
C.9. Atención otorgada en ISSEMyM en casos de VIH-SIDA.	Tasa de casos de VIH SIDA	(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. Captación de unidades de sangre certificadas.	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 emocomponentes, Informe de población INEGI.	Las unidades de sangre captadas son verificadas y certificadas para su debido uso y manejo en el sector salud en beneficio de la población.
C.11. Estudios de investigación atendidas.	Porcentaje de estudios de investigación (IMIEM)	(Número de estudios de investigación realizados (IMIEM) / Número de estudios de investigación programados (IMIEM)) *100	Trimestral	Informe mensual de actividades POA (DIFEM).	El IMIEM realiza estudios de investigación que coadyuvan en la mejora de la salud de la población.



C.12. Otorgar jornadas médico asistenciales, a través de unidades móviles.	Porcentaje de atención médica con jornadas médico asistenciales en unidad móvil	(Consulta médica realizada/ Consulta médica programada)*100	Trimestral	Informe mensual de actividades POA (DIFEM).	La población del Estado de México acude a servicios médicos para el cuidado de la salud, en el marco de una economía sana y la preservación de la seguridad social
C.13.Otorgar atención odontológica brindada a través de unidades móviles.	Porcentaje de atención odontológica con jornadas médico asistenciales realizadas en unidad móvil	(Consulta odontológica realizada/ Consulta odontológica programada)*100	Trimestral	Informe mensual de actividades POA (DIFEM).	La población del Estado de México acude a servicio odontológico para el cuidado de la salud en el marco de una economía sana y la preservación de la seguridad social.
Actividades					
A.1.1. Capacitación del personal involucrado en la atención médica.	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 la plantilla de salud, muestra interés por ser capacitados, lo que permite contar con personal especializado para atender las necesidades de la población.



A.2.1. Realización de sesiones de rehabilitación 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 Información en Salud (SIS)(SINBA).	Los pacientes psiquiátricos mantienen un tratamiento de control logrando así, tener una población psicológicamente saludable.
A.3.1. Atención de consultas odontológicas.	Porcentaje de productividad de consultas odontológicas (ISEM)	(Total de consultas odontológicas / Total de unidades funcionando con odontólogo / Días laborales por año / Horas trabajadas / Tratamiento otorgado por consulta) *100	Trimestral	Sistema de Información en Salud (SIS).	La población asiste a sus consultas odontológicas agendadas, para recibir la atención médica especializada, mejorando su salud bucal.
A.4.1. Otorgamiento de consultas de urgencias clasificadas como código rojo.	Porcentaje de consultas de urgencias calificadas en unidades de hospitales del ISEM	(Número de consultas de urgencias calificadas (código rojo) / Total de consultas en el servicio de urgencias) *100	Trimestral	Sistema de Información en Salud (SIS).	La población sabe identificar una urgencia y acude a una Instancia de salud para recibir el servicio médico adecuado.
A.5.1. Otorgamiento del servicio de hospitalización a los pacientes de segundo nivel.	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	Sistema de Información en Salud (SIS).	Los pacientes dan seguimiento a sus padecimientos y asesorados por un médico reciben el servicio de hospitalización en unidades de segundo nivel de atención para salvaguardar su salud.



A.6.1. Otorgamiento del servicio de hospitalización a los pacientes de tercer nivel.	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 de Información en Salud (SIS).	Los usuarios que así lo requieren, dan su autorización para ser hospitalizados en unidades de tercer nivel de atención para salvaguardar su salud.
A.7.1. Realización de supervisiones a unidades médicas.	Porcentaje de supervisiones realizadas a unidades médicas	(Número de supervisiones realizadas / Número de supervisiones programadas)*100	Trimestral	Reportes de supervisiones ISSEMyM.	Se cuenta con suficiente disponibilidad de recursos humanos y materiales para realizar las supervisiones programadas.
A.7.2. Acreditación del personal médico.	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.8.1. 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).	La población muestra interés por realizarse pruebas rápidas de VIH a fin de monitorear, prevenir y controlar el contagio de este padecimiento.



A.9.1. Entrega oportuna de resultados de estudio de laboratorio	Porcentaje de estudios entregados oportunamente	(Número de estudios de laboratorio entregados oportunamente / Número total de estudios de laboratorio solicitados) * 100	Trimestral	Sistema de Información Bioestadística (ISSEMyM).	La población muestra interés por realizarse estudios de laboratorio para detectar cualquier posible enfermedad o prevenir.
A.10.1. Captación de unidades de sangre segura.	Tasa de variación en captación de unidades de sangre segura (ISEM)	((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.	La población asiste a unidades de salud para donar sangre, pasando por estándares de calidad que capten y certifiquen que es sangre segura, con la finalidad de dar seguridad al donante y usuario.
A.11.1. Captación de donadores de sangre segura aceptados en el Banco de Sangre.	Porcentaje de donadores de sangre aceptados en el Banco de Sangre	(Número de donadores de sangre aceptados / Número de donadores de sangre valorados) * 100	Trimestral	Información interna del IMIEM.	La población asiste a unidades de salud para donar sangre, pasando por estándares de calidad que capten y certifiquen que es sangre segura, con la finalidad de dar seguridad al donante y usuario.



A.12.1. Atención de consulta medica otorgada en unidad móvil DIFEM.	Promedio diario de consulta medica otorgada en unidad móvil DIFEM	(Consulta médica otorgada / Número de médicos)/ Días hábiles	Trimestral	Informe mensual de actividades POA (DIFEM).	Participación activa de la población del Estado de México en el cuidado de la salud en el marco de una economía sana y la preservación de la seguridad social
A.13.1. Atención de consulta odontológica otorgada en unidad móvil DIFEM.	Promedio diario de consulta odontológica otorgada en unidad móvil DIFEM	(Consulta odontológica otorgada / Número de odontologos)/ Días hábiles	Trimestral	Informe mensual de actividades POA (DIFEM).	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

Reporte general de la MIR Ejercicio 2019

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</p> <p>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 style="text-align: center;">Eficacia en los servicios médicos que se otorgan</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Limitación en el acceso a servicios de salud, medicamentos y vacunas. - 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 de 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 en el Estado de México
- Diminución 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 por parte de los familiares de los pacientes con alteraciones craneofaciales.
- 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. Otorgar 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 otorge 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 2019

POBLACIÓN OBJETIVO

