

| Nivel | Resumen narrativo | Indicadores | | | Medios de verificación | Supuestos |
|------------|--|---|---|------------------------|--|---|
| | | Indicadores | Método de calculo | Frecuencia de medición | | |
| Fin | Contribuir a aumentar la esperanza de vida en la población del estado de Guanajuato mediante la atención médica y/o quirúrgica | Esperanza de vida al nacer | (A/B)/C A: Sumatoria de los años de vida de la población Guanajuatense B: Sumatoria de los años de vida de la población Guanajuatense sin derechohabencia C: Total de la población Guanajuatense | | Base de Proyección de la CONAPO por entidad federativa. Estimación estadística por parte del Laboratorio Nacional de Políticas Públicas (LNPP) del Centro de Investigación y Docencia Económica (CIDE) ¹ . | La población beneficiada no padece o desarrolla otras enfermedades que afecten su sobrevivida luego del proceso. |
| Propósito | La población guanajuatense presenta un amplio acceso a la atención medica y/o quirúrgica | Porcentaje de población guanajuatense beneficiada con atención médica y/o quirúrgica | (A/B) *100 A: Número de población guanajuatense beneficiada con atención médica y/o quirúrgica B: Número de población que solicita atención médica y/o quirúrgica | | Registros administrativos del proyecto y o programa social sobre las atenciones médicas y/o quirúrgicas otorgadas. | Las asignaciones presupuestales en la materia (atención médica y/o quirúrgica) permiten y/o facilitan la atención de una proporción mayor de guanajuatenses. |
| Componente | 1. Atención médico y/o quirúrgica | Porcentaje de atenciones médicas y/o quirúrgicas otorgadas | (A/B) *100 A: Número de atenciones medico y/o quirúrgicas concluidas B: Número de atenciones medico y/o quirúrgicas solicitadas | | Registros administrativos del proyecto y/o programa social sobre las atenciones médicas y/o quirúrgicas | Los beneficiarios no presentan cuadros de infección en el pre y posquirúrgico. Los beneficiarios no acudan a la fecha de realización de su atención medica y/o quirúrgica cancelándose su solicitud, por lo cual se debe reactivar la solicitud nuevamente. En el caso de los beneficiarios menores de edad, que el padre, madre y/o tutor del menor no acepte la atención medica y/o quirúrgica. El beneficiario cancela su atención médica y/o quirúrgica por no querer estar en contacto con pacientes con COVID. Los costos elevados de los insumos para realizar el procedimiento quirúrgico. No se cuenta con proveeduría de los insumos necesarios para llevar a cabo la atención médica y/o quirúrgica |
| | 1.1 Solicitud del ciudadano (Campo, oficinas centrales: Despacho, DGSS y la CGAF; hospitales y unidades médicas) | Porcentaje de solicitudes de ciudadanos aceptadas/ Porcentaje de solicitudes de ciudadanos recibidas | (A/B) *100 A: Número de solicitudes de ciudadano aceptadas B: Número de solicitudes de ciudadano recibidas | | Registros administrativos del proyecto y/o programa social sobre las solicitudes de apoyo realizadas por los ciudadanos. | Las solicitudes de los ciudadanos recibidas por los diferentes mecanismos y/o medios son referidas a los responsables del proyecto. El beneficiario recopila y requisita la información necesaria conforme a ROP |

| | | | | | | |
|--------------------|---|--|--|--|--|--|
| Actividades | 1.2 Expedientes médico - administrativo validados | Porcentaje de expedientes médico- administrativos validados | (A/B) *100 A: Número de expedientes médico- administrativos validados B: Número de expedientes médico- administrativos recibidos | | Registros administrativos del proyecto y/o programa social sobre los expedientes médico - administrativos validados. | La Unidad ejecutora remite la información al correo del programa mihospitalcercano@guanajuato.gob.mx Las Unidades ejecutoras den cumplimiento a la normatividad presupuestal para la asignación del recurso solicitado por el posible beneficiario. Se cuenta con suficiencia presupuestal para otorgar la atención médica y/o quirúrgica |
| | 1.3 Expediente médico - administrativo pagados | Porcentaje de expedientes médico- administrativos pagados | (A/B) *100 A: Número de expedientes médico - administrativos pagados B: Número de expedientes médico - administrativos concluidos | | Registros administrativos del proyecto y/o programa social sobre los expedientes médico - administrativos pagados. | Las Unidades ejecutoras den cumplimiento a la normatividad presupuestal para el pago de la atención médico y/o quirúrgica |
| Componente | 2. Complementación diagnóstica médica y/o quirúrgica otorgada | Porcentaje de complementaciones diagnosticas otorgadas | (A/B) *100 A: Número de complementos diagnósticos concluidos B: Número de complementos diagnósticos solicitados | | Registros administrativos del proyecto sobre las complementaciones diagnósticas concluidas | La Unidad ejecutora remite la información al correo del programa mihospitalcercano@guanajuato.gob.mx Las Unidades ejecutoras den cumplimiento a la normatividad presupuestal para la asignación del recurso solicitado por el posible beneficiario. |
| Actividades | 2.1 Recepción de solicitudes para complementación diagnóstica médica y/o quirúrgica | Porcentaje de complementaciones diagnosticas aceptadas | (A/B) *101 A: Número de solicitudes para complementación diagnóstica aceptadas B: Número de solicitudes para complementación diagnóstica recibidas | | Registros administrativos del proyecto sobre las complementaciones diagnósticas aceptadas | Las solicitudes de los ciudadanos recibidas por los diferentes mecanismos y/o medios son referidas a los responsables del proyecto. El beneficiario recopila y requisita la información necesaria conforme a ROP |
| | 2.2 Validación de expedientes médico - administrativos para complementación diagnóstica | Porcentaje de expedientes médico - administrativos validados | (A/B) *100 A: Número de expedientes médico - administrativos validados B: Número de expedientes médico - administrativos recibidos | | Registros administrativos del proyecto sobre los expedientes médico - administrativos validados | La Unidad ejecutora remite la información al correo del programa mihospitalcercano@guanajuato.gob.mx Las Unidades ejecutoras den cumplimiento a la normatividad presupuestal para la asignación del recurso solicitado por el posible beneficiario. Se cuenta con suficiencia presupuestal para la complementación diagnóstica médica y/o quirúrgica |
| | 2.3 Complementación diagnóstica médica y/o quirúrgica pagada | Porcentaje de complementaciones diagnosticas pagadas | (A/B) *100 A: Número de complementaciones diagnosticas pagadas B: Número de complementaciones diagnosticas concluidas | | Registros administrativos del proyecto y/o programa social sobre las complementaciones diagnosticas pagadas. | Las Unidades ejecutoras den cumplimiento a la normatividad presupuestal para el pago de la complementación diagnóstica médica y/o quirúrgica |
| Componente | 3. Atención Farmacológica otorgada | Porcentaje de medicamentos entregados | (A/B) *100 A: Número de medicamentos otorgados B: Número total de medicamentos solicitados | | Registros administrativos del proyecto y/o programa social sobre las atenciones farmacológicas otorgadas | Se identifican proveedores que oferte los medicamentos requeridos para cada uno de los beneficiarios |

| | | | | | | |
|--------------------|--|---|---|--|--|---|
| Actividad | 3.1 Recepción de solicitudes para atención farmacológica | Porcentaje de atenciones farmacológicas aceptadas | (A/B) *100 A: Número de atenciones farmacológicas aceptadas B: Número de atenciones farmacológicas recibidas | | Registros administrativos del proyecto y/o programa social sobre las atenciones farmacológicas aceptadas | Las solicitudes de los ciudadanos recibidas por los diferentes mecanismos y/o medios son referidas a los responsables del proyecto. El beneficiario recopila y requisita la información necesaria conforme a ROP |
| | 3.2 Validación de expedientes médico - administrativos | Porcentaje de expedientes médico - administrativos validados | (A/B) *100 A: Número de expedientes médico - administrativos validados B: Número de expedientes médico - administrativos recibidos | | Registros administrativos del proyecto y/o programa social sobre los expedientes médico - administrativos validados | El beneficiario recopila la información necesaria para la conformación del expediente en tiempo y forma. Las Unidades ejecutoras den cumplimiento a la normatividad presupuestal para la asignación del recurso solicitado por el posible beneficiario. Se cuenta con suficiencia presupuestal para otorgar la atención farmacológica |
| | 3.3 Atenciones farmacológicas pagadas | Porcentaje de atenciones farmacológicas pagadas | (A/B) *100 A: Número de complementaciones atenciones farmacológicas pagadas B: Número de atenciones farmacológicas concluidas | | Registros administrativos del proyecto y/o programa social sobre las atenciones farmacológicas pagadas. | Las Unidades ejecutoras den cumplimiento a la normatividad presupuestal para el pago de las atenciones farmacológicas |
| Componente | 4. Jornadas médicas y/o quirúrgicas | Porcentaje de jornadas médicas y/o quirúrgicas realizadas | (A/B) *100 A: Número de jornadas médicas y/o quirúrgicas realizadas B: Número de jornadas médicas y/o quirúrgicas programadas | | Registros administrativos del proyecto y/o programa social sobre las jornadas médicas y/o quirúrgicas realizadas | Los pacientes se presentan en las fechas señaladas a las jornadas quirúrgicas |
| Actividades | 4.1 Programación de la jornada quirúrgica | Porcentaje de jornadas quirúrgicas autorizadas | (A/B) *100 A: Número de jornadas quirúrgicas propuestas B: Número de jornadas quirúrgicas autorizadas | | Registros administrativos del proyecto y/o programa social sobre las jornadas quirúrgicas programadas | Existe disponibilidad de quirófanos en los hospitales de la Secretaría de Salud para el desarrollo de las jornadas médicas y/o quirúrgica |
| | 4.2 Validación de expedientes médico - administrativos | Porcentaje de expedientes médico - administrativos validados | (A/B) *100 A: Número de expedientes médico - administrativos validados B: Número de expedientes médico - administrativos recibidos | | Registros administrativos del proyecto y/o programa social sobre los expedientes médico - administrativos validados | El beneficiario recopila y requisita la información necesaria conforme a ROP Se cuenta con suficiencia presupuestal para realizar la jornada médica y/o quirúrgica |
| | 4.3 Jornadas médicas y/o quirúrgicas pagadas | Porcentaje de jornadas médicas y/o quirúrgicas pagadas | (A/B) *100 A: Número de jornadas médicas y/o quirúrgica pagadas B: Número de jornadas médicas y/o quirúrgica concluidas | | Registros administrativos del proyecto y/o programa social sobre las jornadas médicas y/o quirúrgicas pagadas. | Las Unidades ejecutoras den cumplimiento a la normatividad presupuestal para el pago de las jornadas médicas y/o quirúrgica |
| Componente | 5. Atención integral médica y/o quirúrgica otorgada | Porcentaje de servicios subrogados de atención integral médica y/o quirúrgico otorgadas | (A/B) *100A: Número de servicios subrogados de atención integral médica y/o quirúrgico otorgadas B: Número de servicios subrogados de atención integral médica y/o quirúrgicos solicitadas | | Registros administrativos del proyecto y/o programa social sobre las atenciones integrales médicas y/o quirúrgicas otorgadas | Se identifican proveedores que cuenten con los bienes y servicios requeridos para brindar una atención integral médica y/o quirúrgica Se cuenta con contrato de servicio médico subrogado con el ISAPEG |

| | | | | | | |
|--------------------|--|--|---|--|---|--|
| Actividades | 5.1 Solicitudes de atención integral médica y/o quirúrgica otorgadas | Porcentaje atenciones integrales médicas y/o quirúrgicas autorizadas | (A/B) *100 A: Número de atenciones integrales médicas y/o quirúrgicas autorizadas B: Número de atenciones integrales médicas y/o quirúrgicas solicitadas | | Registros administrativos del proyecto y/o programa social sobre las atenciones integrales médicas y/o quirúrgicas otorgadas | Existe disponibilidad de proveeduría para las atenciones integrales médicas y/o quirúrgicas |
| | 5.2 Validación de expedientes médico - administrativos | Porcentaje de expedientes médico - administrativos validados | (A/B) *100 A: Número de expedientes médico - administrativos validados B: Número de expedientes médico - administrativos recibidos | | Registros administrativos del proyecto y/o programa social sobre los expedientes médico - administrativos validados | El beneficiario recopila y requisita la información necesaria conforme a ROP Se cuenta con suficiencia presupuestal para la atención integral médica y/o quirúrgica |
| | 5.3 Atenciones integrales médicas y/o quirúrgicas pagadas | Porcentaje de atenciones integrales médicas y/o quirúrgica pagadas | (A/B) *100 A: Número de atenciones integrales médicas y/o quirúrgica pagadas B: Número de atenciones integrales médicas y/o quirúrgica concluidas | | Registros administrativos del proyecto y/o programa social sobre las atenciones integrales médicas y/o quirúrgica pagadas. | Las Unidades ejecutoras den cumplimiento a la normatividad presupuestal para el pago de las atenciones integrales médicas y/o quirúrgica |
| Componente | 6. Arrendamiento de equipo médico y/o quirúrgico realizado | Porcentaje de equipo médico arrendado | (A/B) *100 A: Número de equipo médico y/o quirúrgico solicitados B: Número de equipo médico y/o quirúrgico arrendado | | Registros administrativos del proyecto sobre el arrendamiento de equipo médico y/o quirúrgico realizado | Se identifican proveedores que ofertan el equipo médico y/o quirúrgico requerido Se cuenta con contrato de arrendamiento de equipo médico con el ISAPEG |
| Actividades | 6.1 Solicitudes de arrendamiento de equipo médico y/o quirúrgico autorizadas | Porcentaje solicitudes de arrendamiento de equipo médico y/o quirúrgico autorizadas | (A/B) *100 A: Número de solicitudes de arrendamiento de equipo médico y/o quirúrgico autorizadas B: Número de solicitudes de arrendamiento de equipo médico y/o quirúrgico realizadas | | Registros administrativos del proyecto y/o programa social sobre solicitudes de arrendamiento de equipo médico y/o quirúrgico autorizadas | Existe disponibilidad de proveeduría para el arrendamiento de equipo médico y/o quirúrgico |
| | 6.2 Validación de expedientes de arrendamiento de equipo médico y/o quirúrgico | Porcentaje de expedientes de arrendamiento de equipo médico y/o quirúrgico validados | (A/B) *100 A: Número de expedientes de arrendamiento de equipo médico y/o quirúrgico validados B: Número de expedientes de arrendamiento de equipo médico y/o quirúrgico recibidos | | Registros administrativos del proyecto sobre los expedientes de arrendamiento de equipo médico y/o quirúrgico validado | El beneficiario recopila y requisita la información necesaria conforme a ROP Se cuenta con suficiencia presupuestal para el arrendamiento de equipo médico y/o quirúrgico |
| | 6.3 Arrendamiento de equipo médico y/o quirúrgico pagado | Porcentaje de contratos de arrendamiento de equipo médico y/o quirúrgico pagados | (A/B) *100 A: Número de contratos de arrendamiento de equipo médico y/o quirúrgico pagados B: Número de contratos de arrendamiento de equipo médico y/o quirúrgico concluidas | | Registros administrativos del proyecto y/o programa social sobre el arrendamiento de equipo médico y/o quirúrgico pagado | Las Unidades ejecutoras den cumplimiento a la normatividad presupuestal para el pago del arrendamiento de equipo médico y/o quirúrgico. |