**Manual para la Integración del Clasificador por Funciones de Atención en la Matriz de Gasto**

**Instituciones de Seguridad Social 2018**

**Sistema de Cuentas en Salud a**

**Nivel Federal y Estatal**

**(SICUENTAS)**

1. **Clasificador por Funciones de Atención**

Este clasificador tiene por objetivo delimitar el área de interés de las cuentas de salud de acuerdo a un enfoque funcional del sistema de salud. Es **“funcional”** en el sentido de que se refiere a los objetivos o propósitos de la atención de la salud, como son la atención curativa, prevención de enfermedades, la promoción de la salud, el tratamiento, la rehabilitación y la atención a largo plazo. La clasificación funcional se refiere a la agrupación de los bienes y servicios de salud consumidos por usuarios finales (persona o comunidad) con un objetivo específico de salud (Véase Cuadro 1).

**Consumo Individual**

Los servicios de salud se consumen de dos formas: colectiva o individualmente. Dado que el estado de salud es un atributo de las personas, el consumo de servicios de salud es específico de cada persona; por lo cual, está relacionado con el consumo privado y las necesidades individuales.

El contacto de un paciente con el sistema de salud incluye un conjunto de componentes que se pueden descomponer en una secuencia diseñada para:

* Establecer un diagnóstico;
* Emitir una receta y un plan terapéutico;
* Complementar la consulta con pruebas de imagenología, laboratorio y pruebas funcionales para el diagnóstico y valoración de la evolución clínica;
* Complementar el plan terapéutico con productos farmacéuticos y otros bienes médicos, así como procedimientos tales como la cirugía;
* Supervisar y evaluar la evolución clínica;

**Consumo Colectivo**

Los servicios colectivos se dirigen a toda la población (o partes de la misma) y su objetivo es mejorar el nivel general de salud, o la efectividad y eficiencia del sistema de salud, que beneficia de forma simultánea a toda la población. Estos servicios son diversos y no están directamente relacionados con usuarios individuales, sino con **intervenciones en todo el sistema de salud**, o subcomponentes del mismo, como la **supervisión y evaluación de programas** específicos para el control de enfermedades, además de servicios de **gobernanza y administración**.

Si partimos de un estado saludable sin enfermedad, las intervenciones que se presenten durante esta fase tienen como objetivo mejorar la salud y mantener un estado en el que el riesgo de contraer enfermedades sea bajo, esto se conoce como **Atención Preventiva**, mediante vacunaciones, por ejemplo. Las intervenciones preventivas incluyen también a grupos poblacionales con riesgos específicos, que no tienen síntomas de la enfermedad, o que, si ya han empezado a aparecer los primeros síntomas, su detección podrá reducir los daños posibles, y lograr intervenciones más exitosas. Un ejemplo claro es el cáncer de próstata y de mama, en cuyo riesgo influyen la edad y el sexo; algunos estilos de vida aumentan claramente los riesgos, como ocurre con el tabaquismo y el cáncer de pulmón.

1. **Clasificación Económica del Gasto**

El clasificador se divide en dos cuentas: corriente y de inversión. La primera integra el gasto de operación de las unidades médicas y administrativas, mientras que la cuenta de inversión son las asignaciones destinadas a la creación de bienes de capital y conservación de los ya existentes. Por ejemplo, la construcción de hospitales, equipos médicos y de comunicación, vehículos y equipo de transporte, instrumental médico y de laboratorio (Véase Cuadro 1).

**2.1 Cuenta Corriente**

El gasto corriente de la clasificación funcional se presenta en el Cuadro No 1, donde se pueden observar las categorías, en el nivel del primer dígito se pueden identificar los objetivos de la salud, o las posibles necesidades de un consumidor de servicios de salud: HC.1 Servicios de atención curativa, HC.2 Servicios de rehabilitación, HC.3 Servicios de atención de larga duración, HC.4 Servicios auxiliares, HC.5 Bienes médicos, HC.6 Servicios de atención preventiva, HC.7 Gobierno, sistema de salud y administración del financiamiento y HC.9 Otros servicios de atención de la salud no clasificados en otra parte. El gasto corriente se integra de las ocho funciones antes descritas, éstas deben incluir el valor total de los recursos necesarios para la prestación del servicio, incluidos los costos de gestión y administración.

**Cuadro 1:** **Clasificador por Funciones de Atención**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Código | | Función |
| **HC.1** |  | **Servicios de atención curativa** |
| **HC.1.1** |  | **Atención curativa hospitalaria** |
|  | HC.1.1.1 | Atención curativa hospitalaria general |
|  | HC.1.1.2 | Atención curativa hospitalaria especializada |
| **HC.1.2** |  | **Atención curativa en hospital de día** |
|  | HC.1.2.1 | Atención curativa en hospital general de día |
|  | HC.1.2.2 | Atención curativa en hospital especializado de día |
| **HC.1.3** |  | **Atención curativa ambulatoria** |
|  | HC.1.3.1 | Servicios médicos y de diagnóstico básicos |
|  | HC.1.3.2 | Atención odontológica ambulatoria |
|  | HC.1.3.3 | Servicios médicos especializados |
| **HC.1.4** |  | **Servicios de atención curativa domiciliaria** |
| **HC.2** |  | **Servicios de rehabilitación** |
|  | HC.2.1 | Rehabilitación hospitalaria |
|  | HC.2.2 | Rehabilitación en hospital de día |
|  | HC.2.3 | Rehabilitación ambulatoria |
|  | HC.2.4 | Rehabilitación domiciliaria |
| **HC.3** |  | **Servicios de atención de larga duración** |
|  | HC.3.1 | Atención de larga duración hospitalaria |
|  | HC.3.2 | Atención de larga duración en hospitalización de día |
|  | HC.3.3 | Atención de larga duración ambulatoria |
|  | HC.3.4 | Atención de larga duración domiciliaria |
| **HC.4** |  | **Servicios auxiliares** |
|  | HC.4.1 | Laboratorio clínico |
|  | HC.4.2 | Imaginología |
|  | HC.4.3 | Transportación de pacientes |
| **HC.5** |  | **Bienes médicos** |
| **HC.5.1** |  | **Bienes farmacéuticos y otros bienes médicos no perecederos** |
|  | HC 5.1.1 | Medicamentos de prescripción |
|  | HC 5.1.2 | Medicamentos de venta libre |
|  | HC 5.1.3 | Otros bienes médicos perecederos |
| **HC.5.2** |  | **Dispositivos terapéuticos y otros bienes médicos** |
|  | HC.5.2.1 | Lentes y otros productos ópticos |
|  | HC.5.2.2 | Aparatos auditivos |
|  | HC.5.2.3 | Otros aparatos ortopédicos y prótesis |
|  | HC.5.2.9 | Los demás bienes médicos duraderos, incluyendo dispositivos técnicos |
| **HC.6** |  | **Servicios de atención preventiva** |
|  | HC.6.1 | Información, educación y programas de prevención |
|  | HC.6.2 | Programas de vacunación |
|  | HC.6.3 | Programas de detección temprana de enfermedades |
|  | HC.6.4 | Programas de monitoreo de las condiciones de salud |
|  | HC.6.5 | Vigilancia epidemiológica y de riesgos, y programas de control de enfermedades |
|  | HC.6.6 | Programas de respuesta a emergencias y desastres |
| **HC.7** |  | **Gobierno, sistema de salud y administración del financiamiento** |
|  | HC.7.1 | Gobierno y administración del sistema de salud |
|  | HC.7.2 | Administración del financiamiento de la sanidad |
| **HC.9** |  | **Otros servicios de atención de la salud no clasificados en otra parte** |

**2.1.1 Funciones de Atención, Primer Digito**

**HC.1 Servicios de Atención Curativa**

La atención curativa comprende los contactos con los servicios de salud con el objetivo principal de tratar los síntomas de la enfermedad o lesión, para reducir la gravedad de estos mismos, o para luchar contra la exacerbación o complicación de una enfermedad o lesión que puede poner en peligro la vida o el funcionamiento normal de una persona.

Dentro del sistema de salud la atención médica se realiza a la persona, de la que puede desencadenar una serie de componentes, por ejemplo, establecer un diagnóstico, formular una prescripción y un plan terapéutico, evaluar y supervisar la evolución clínica, complementar el proceso mediante pruebas de imagenología, laboratorio y funcionales, tanto para apoyar el diagnóstico como para evaluar la evolución de la condición.

**HC.2 Servicios de Rehabilitación**

Los servicios de rehabilitación estabilizan, mejoran o restauran las estructuras y funciones corporales afectadas, compensan la ausencia o pérdida de funciones y estructuras corporales, mejoran la actividad y la participación y previenen discapacidades, complicaciones médicas y riesgos. Por tanto, solo se pueden incluir aquellos componentes de la rehabilitación cuyo propósito principal sea conseguir un buen estado funcional. La gama de servicios de rehabilitación es amplia e incluye: servicios psicológicos, tecnológicos, ambientales, cardiopulmonares, geriátricos, neurológicos, ortopédicos y pediátricos, entre otros.

**HC.3 Servicios de Atención de Larga Duración**

Los servicios de atención de larga duración (salud) comprenden una variedad de servicios de atención médicos e individuales consumidos con el objetivo principal de tratar el dolor y el sufrimiento, y reducir o controlar el deterioro producido por la enfermedad en pacientes con un cierto grado de dependencia de larga duración.

En algunos casos, la atención de larga duración supone cuidados generales en cualquiera de las fases de una enfermedad, o atención paliativa, en caso de enfermedades que amenazan la vida. También incluye la atención a enfermos terminales, que es la que se presta a los pacientes en los últimos meses de sus vidas. Incluso con enfermedades incurables, muchas personas pueden vivir con impedimentos funcionales durante muchos años y en muchos casos pueden incluso llevar una vida normal. Los pacientes con cáncer terminal que reciban cuidados paliativos pueden someterse a tratamientos de radioterapia y quimioterapia para mantener la enfermedad bajo control.

**HC.4 Servicios Auxiliares**

Los servicios auxiliares frecuentemente forman parte integral de un conjunto de servicios cuyo propósito se relaciona con el diagnóstico y el seguimiento, tales como laboratorio, gabinete, transporte de pacientes y rescate de emergencia.

**HC.5 Bienes Médicos**

Comprenden los productos farmacéuticos y los bienes médicos duraderos y no duraderos, cuyo uso se dirige a diagnosticar, curar, tratar o mitigar la enfermedad, tanto prescritos como de libre venta, sin modo de provisión y función especificadas.

**Incluye**: Bienes médicos adquiridos por el beneficiario con receta después de haberse puesto en contacto con el sistema de salud, o por automedicación.

**Excluye**: Los bienes médicos consumidos o que les ha entregado un profesional de la salud.

**HC.6 Servicios de Atención Preventiva**

Se considera prevención cualquier medida cuyo objetivo sea evitar o reducir el número o gravedad de lesiones y discapacidades, sus secuelas y complicaciones. La prevención supone una estrategia de promoción de la salud mediante un proceso en el que las personas puedan mejorar su salud controlando algunos de los determinantes inmediatos de la misma.

La prevención secundaria incluye intervenciones específicas con el objetivo de detectar la enfermedad de forma precoz y aplicar un tratamiento, por ejemplo, a través del tamizaje.

Las campañas de información, educación y comunicación de salud, también sobre consumo de alcohol y sustancias tóxicas son consideradas como atención preventiva pues su objetivo es la salud. Además de las campañas de información dirigidas a mujeres embarazadas y para informar de los efectos secundarios por el exceso en el consumo; así como las campañas informativas de conductas sanas con respecto a la dieta, fumar, estilos de vida sedentarios y la forma de protegerse en caso de accidentes de tráfico.

Por otra parte, también se considera el control y vigilancia de los riesgos para la salud y programas de control de enfermedades, sobre todo los referentes a riesgos prevalentes en un país como parte de los servicios de prevención.

**HC.7 Gobierno, Sistema de Salud y Administración del Financiamiento**

Estos servicios se enfocan en el sistema de salud, por lo que se consideran colectivos, ya que no benefician a individuos específicos sino a todos los usuarios del sistema de salud. Son servicios que dirigen y apoyan el funcionamiento del sistema de salud, ya que mantienen y aumentan la efectividad y eficiencia de dicho sistema y pueden mejorar su equidad.

Estos gastos los realizan fundamentalmente los gobiernos, aunque no de forma exclusiva. Se incluye la formulación y administración de la política pública, el establecimiento de normas, reglamentos, la concesión de licencias a los proveedores de servicios, la administración, monitoreo y evaluación de dichos recursos, etc.

**HC.9 Otros servicios de atención de la salud no clasificados en otra parte**

Esta categoría incluye el gasto de aquellos bienes y servicios que no se puedan clasificar en HC.1 hasta HC.7

**2.1.2 Modalidades de Atención y Tipo de Servicio**

Las categorías correspondientes a la atención curativa, de rehabilitación y de larga duración de (HC.1-HC.3) se desglosan a nivel del segundo dígito, a partir del modo de provisión (MoP): hospitalización, hospitalización de día, atención ambulatoria y atención domiciliaria; la cual se categoriza en base en la estructura tecnológica y de organización de los servicios consumidos (véase Cuadro No 2).

**Cuadro No 2: Modalidades de la Atención médica**

|  |  |
| --- | --- |
| Modalidad | Definición |
| Atención Hospitalaria | Esta modalidad de atención incluye ingreso formal en el establecimiento de salud para su tratamiento o asistencia, teniendo que pasar la noche en el mismo. |
| Atención Hospitalaria de Día | La atención hospitalaria que dure menos de 24 horas debe integrarse en esta modalidad. Comprende servicios médicos y paramédicos planificados prestados a pacientes para su diagnóstico, tratamiento u otro tipo de atención, pero con la intención de darle el alta el mismo día. |
| Atención Ambulatoria | La atención ambulatoria incluye servicios médicos y auxiliares prestados a un paciente que no queda ingresado en el establecimiento y por tanto no pasa la noche en el mismo. |
| Atención Domiciliaria | La atención domiciliaria comprende los servicios médicos, auxiliares y de enfermería consumidos por los pacientes en su domicilio con presencia física del proveedor. |

**2.1.3 Tipo de Servicio: Atención Médica General y Atención Médica Especializada**

La función HC.1 Servicios de Atención Curativa se divide de acuerdo al tipo de servicio, entre general y especializado; la diferencia entre ambos está relacionada con las características tecnológicas del proveedor. Los servicios especializados los prestan proveedores dedicados a un tipo específico de pacientes o necesidades, como los establecimientos de salud mental, tanto para pacientes hospitalizados como ambulatorios, o un hospital de ginecología y obstetricia, en los que puede ser necesaria una tecnología más compleja que en una simple consulta de maternidad.

**Figura No. 1: Tipos de Atención Médica**

1. **Integración y Codificación del Clasificador por Funciones de Atención en la Matriz de Gasto**
   1. **Matriz de Gasto**

Este apartado tiene el objetivo de mostrar el método para codificar la información financiera de acuerdo al Clasificador por Funciones de Atención (HC) de la OCDE, a partir de la correspondencia con de la información, ya integrada, del CAI y COG (columnas A-R).

Para el Clasificador por Funciones de Atención en la matriz se asignaron las columnas S, T, U y V, en cada una de ellas se integrarán las claves correspondientes; dependiendo de la función que se utilizará para clasificar el gasto, será el nivel, número de dígitos y columnas empleadas. Para las funciones del gasto corriente los niveles de registro son del segundo o tercer dígito, mientras que para el gasto de inversión puede ser del primero, segundo o cuarto dígito.

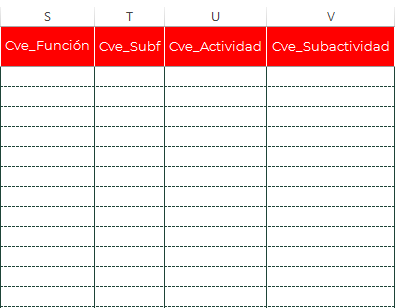
**Figura No 2: Estructura de HC en la Matriz de Carga**

Primer Digito

Cuarto Digito

Tercer Digito

Segundo Digito



* + 1. **Gasto de Capital**

El manual del Sistema de Cuentas de Salud de la OCDE establece la cuenta de capital como otro clasificador, debido a que en ciertos países miembros son ministerios distintos los que llevan a cabo los servicios de salud y los proyectos de inversión. Para el caso mexicano conjuntamos en un solo clasificador tanto la cuenta corriente como la cuenta de capital, ya que es el mismo agente de financiamiento el encargado de ejercer el gasto corriente y el de inversión, de tal forma que la suma de estos conceptos nos arroja el gasto total.

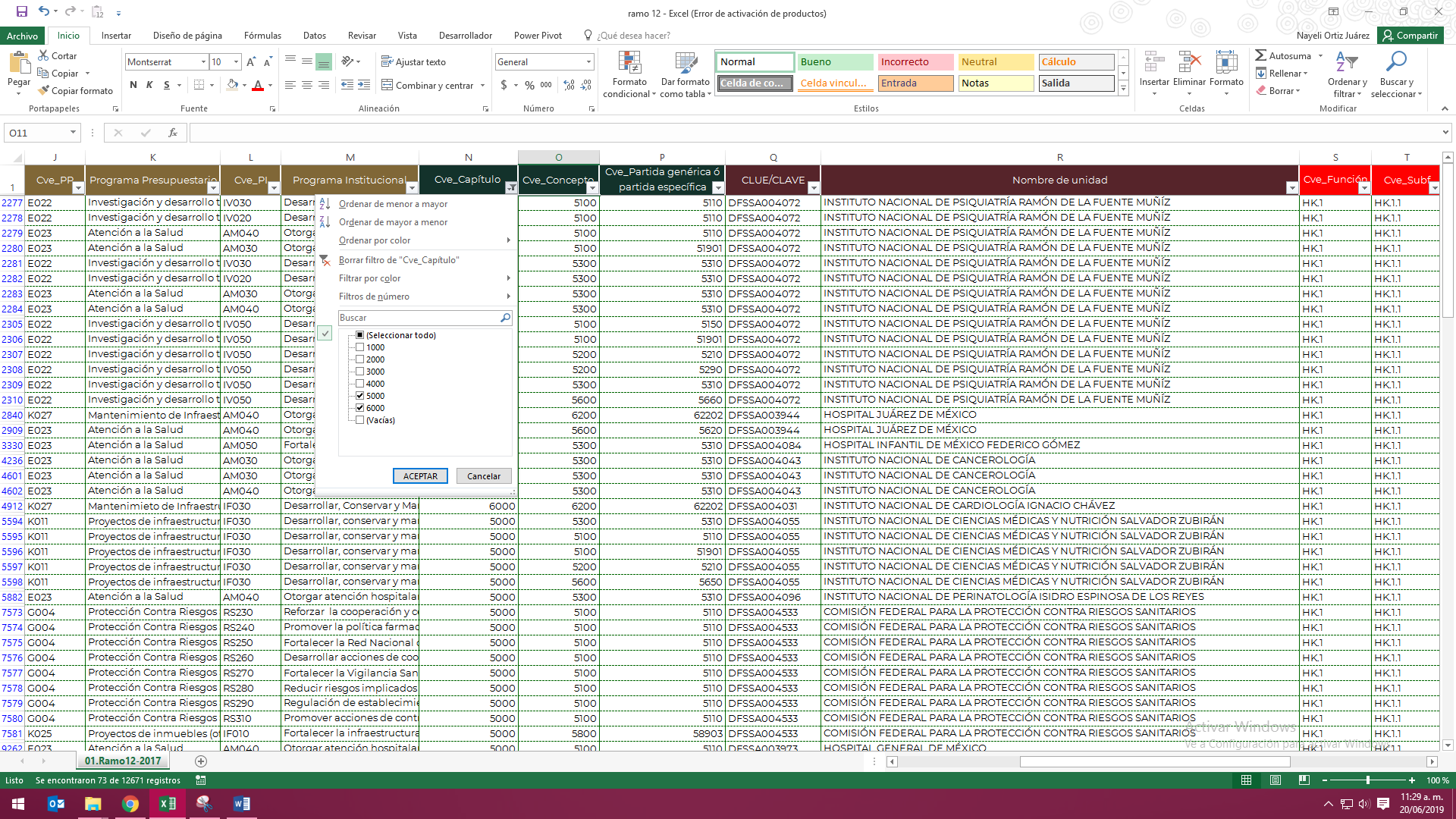
La cuenta de capital se realiza con variables registro de nivel de 1, 2 y 4 dígitos que sumando el árbol correspondiente nos permite obtener el gasto de la función HK.1 Formación bruta de capital, HK.2 Activos no producidos ni financieros y HKR Funciones relacionadas con la cuenta de capital (Véase Cuadro No 3).

**Cuadro No 3: Cuenta de Capital**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Cve\_Función | Cve\_Subf | Cve\_Actividad | Cve\_Subactividad | Descripción |
| **HK** |  |  |  | **Cuenta de capital** |
| **HK.1** |  |  |  | **Formación bruta de capital** |
| HK.1 | HK.1.1 |  |  | Formación bruta de capital fijo |
| HK.1 | HK.1.1 | HK.1.1.1 |  | Infraestructura |
| HK.1 | HK.1.1 | HK.1.1.1 | HK.1.1.1.1 | Construcciones residenciales y no residenciales |
| HK.1 | HK.1.1 | HK.1.1.1 | HK.1.1.1.2 | Otras estructuras |
| HK.1 | HK.1.1 | HK.1.1.2 |  | Maquinaria y equipo |
| HK.1 | HK.1.1 | HK.1.1.2 | HK.1.1.2.1 | Equipo medico |
| HK.1 | HK.1.1 | HK.1.1.2 | HK.1.1.2.2 | Equipo de transportación |
| HK.1 | HK.1.1 | HK.1.1.2 | HK.1.1.2.3 | Tecnologías de la información y la comunicación |
| HK.1 | HK.1.1 | HK.1.1.2 | HK.1.1.2.4 | Otro tipo de equipo |
| HK.1 | HK.1.1 | HK.1.1.3 |  | Productos con propiedad intelectual |
| HK.1 | HK.1.1 | HK.1.1.3 | HK.1.1.3.1 | Software y bases de datos |
| HK.1 | HK.1.1 | HK.1.1.3 | HK.1.1.3.2 | Otros productos con propiedad intelectual |
| HK.1 | HK.1.2 |  |  | Cambio en inventarios |
| HK.1 | HK.1.3 |  |  | Adquisiciones menos cesiones de objetos valiosos |
| HK.1 | HK.1.1.c |  |  | Consumo de capital fijo |
| HK.1 | HK.1.1.n |  |  | Formación neta de capital |
| **HK.2** |  |  |  | **Activos no producidos ni financieros** |
| HK.2 | HK.2.1 |  |  | Tierra |
| HK.2 | HK.2.2 |  |  | Otros activos no producidos ni financieros |
| **HKR** |  |  |  | **Funciones relacionadas con la cuenta de capital** |
| HKR.1 |  |  |  | Préstamos |
| HKR.2 |  |  |  | Ahorros acumulados |
| HKR.3 |  |  |  | Asociaciones públicas-privadas |
| HKR.4 |  |  |  | Investigación y desarrollo en salud |
| HKR.5 |  |  |  | Educación y capacitación del personal en salud |

Para facilitar la clasificación, el primer criterio a emplear será **el gasto de capital**. Los pasos a seguir al iniciar la codificación del clasificador SICUENTAS CFA:

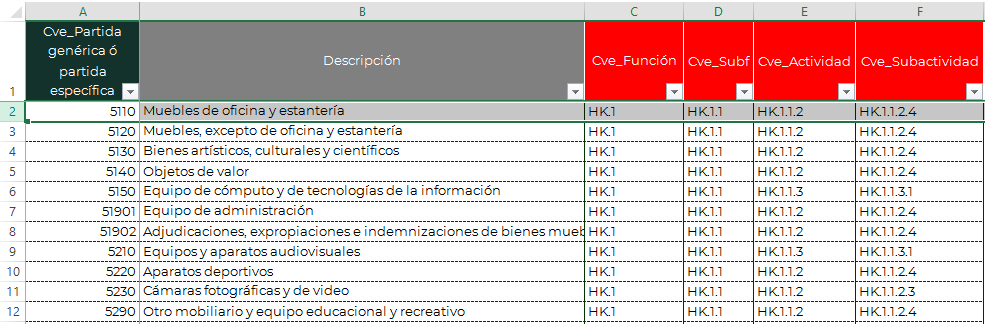
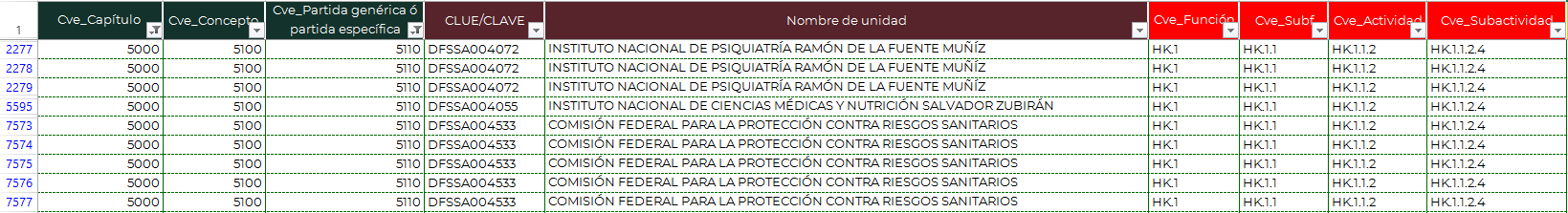
1. Filtrar la columna N Cve\_Capítulo y dejar en selección únicamente el capítulo 5000, 6000 y 9000 correspondientes al gasto de inversión.

**Figura 3. Selección de los capítulos correspondientes a la cuenta de capital**

1. Tomando como punto de partida la columna P “Cve\_Partida genérica ó partida específica”, con estos, consultar el **Cuadro No 4: Cuenta de Capital**, Equivalencia entre COG y CFA” para iniciar la codificación asignando la cadena de claves según la equivalencia COG=CFA

**Cuadro No 4: Cuenta de Capital COG=CFA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cve\_Partida genérica ó partida específica | Descripción | Cve\_Función | Cve\_Subf | Cve\_Actividad | Cve\_Subactividad |
| 5110 | Muebles de oficina y estantería | HK.1 | HK.1.1 | HK.1.1.2 | HK.1.1.2.4 |
| 5120 | Muebles, excepto de oficina y estantería | HK.1 | HK.1.1 | HK.1.1.2 | HK.1.1.2.4 |
| 5130 | Bienes artísticos, culturales y científicos | HK.1 | HK.1.1 | HK.1.1.2 | HK.1.1.2.4 |
| 5140 | Objetos de valor | HK.1 | HK.1.1 | HK.1.1.2 | HK.1.1.2.4 |
| 5150 | Equipo de cómputo y de tecnologías de la información | HK.1 | HK.1.1 | HK.1.1.3 | HK.1.1.3.1 |
| 51901 | Equipo de administración | HK.1 | HK.1.1 | HK.1.1.2 | HK.1.1.2.4 |
| 51902 | Adjudicaciones, expropiaciones e indemnizaciones de bienes muebles | HK.1 | HK.1.1 | HK.1.1.2 | HK.1.1.2.4 |
| 5210 | Equipos y aparatos audiovisuales | HK.1 | HK.1.1 | HK.1.1.3 | HK.1.1.3.1 |
| 5220 | Aparatos deportivos | HK.1 | HK.1.1 | HK.1.1.2 | HK.1.1.2.4 |
| 5230 | Cámaras fotográficas y de video | HK.1 | HK.1.1 | HK.1.1.2 | HK.1.1.2.3 |
| 5290 | Otro mobiliario y equipo educacional y recreativo | HK.1 | HK.1.1 | HK.1.1.2 | HK.1.1.2.4 |
| 5310 | Equipo médico y de laboratorio | HK.1 | HK.1.1 | HK.1.1.2 | HK.1.1.2.1 |
| 5320 | Instrumental médico y de laboratorio | HK.1 | HK.1.1 | HK.1.1.2 | HK.1.1.2.1 |
| 54101 | Vehículos y equipo terrestres, para la ejecución de programas de seguridad pública y nacional | HK.1 | HK.1.1 | HK.1.1.2 | HK.1.1.2.2 |
| 54102 | Vehículos y equipo terrestres, destinados exclusivamente para desastres naturales | HK.1 | HK.1.1 | HK.1.1.2 | HK.1.1.2.2 |
| 54103 | Vehículos y equipo terrestres, destinados a servicios públicos y la operación de programas públicos | HK.1 | HK.1.1 | HK.1.1.2 | HK.1.1.2.2 |
| 54104 | Vehículos y equipo terrestres, destinados a servicios administrativos | HK.1 | HK.1.1 | HK.1.1.2 | HK.1.1.2.2 |
| 54105 | Vehículos y equipo terrestres, destinados a servidores públicos | HK.1 | HK.1.1 | HK.1.1.2 | HK.1.1.2.2 |
| 5420 | Carrocerías y remolques | HK.1 | HK.1.1 | HK.1.1.2 | HK.1.1.2.2 |
| 54301 | Vehículos y equipo aéreo, para la ejecución de programas de seguridad pública y nacional | HK.1 | HK.1.1 | HK.1.1.2 | HK.1.1.2.2 |
| 54302 | Vehículos y equipo aéreo, destinados exclusivamente para desastres naturales | HK.1 | HK.1.1 | HK.1.1.2 | HK.1.1.2.2 |
| 54303 | Vehículos y equipo aéreo, destinados a servicios públicos y la operación de programas públicos | HK.1 | HK.1.1 | HK.1.1.2 | HK.1.1.2.2 |
| 5440 | Equipo ferroviario | HK.1 | HK.1.1 | HK.1.1.2 | HK.1.1.2.2 |
| 54501 | Vehículos y equipo marítimo, para la ejecución de programas de seguridad pública y nacional | HK.1 | HK.1.1 | HK.1.1.2 | HK.1.1.2.2 |
| 54502 | Vehículos y equipo marítimo, destinados a servicios públicos y la operación de programas públicos | HK.1 | HK.1.1 | HK.1.1.2 | HK.1.1.2.2 |
| 54503 | Construcción de embarcaciones | HK.1 | HK.1.1 | HK.1.1.2 | HK.1.1.2.2 |
| 5490 | Otros equipos de transporte | HK.1 | HK.1.1 | HK.1.1.2 | HK.1.1.2.2 |
| 55101 | Maquinaria y equipo de defensa y seguridad pública | HK.1 | HK.1.1 | HK.1.1.2 | HK.1.1.2.4 |
| 55102 | Equipo de seguridad pública y nacional | HK.1 | HK.1.1 | HK.1.1.2 | HK.1.1.2.4 |
| 5610 | Maquinaria y equipo agropecuario | HK.1 | HK.1.1 | HK.1.1.2 | HK.1.1.2.4 |
| 5620 | Maquinaria y equipo industrial | HK.1 | HK.1.1 | HK.1.1.2 | HK.1.1.2.4 |
| 5630 | Maquinaria y equipo de construcción | HK.1 | HK.1.1 | HK.1.1.2 | HK.1.1.2.4 |
| 5640 | Sistemas de aire acondicionado, calefacción y de refrigeración industrial y comercial | HK.1 | HK.1.1 | HK.1.1.2 | HK.1.1.2.4 |
| 5650 | Equipo de comunicación y telecomunicación | HK.1 | HK.1.1 | HK.1.1.2 | HK.1.1.2.3 |
| 5660 | Equipos de generación eléctrica, aparatos y accesorios eléctricos | HK.1 | HK.1.1 | HK.1.1.2 | HK.1.1.2.4 |
| 5670 | Herramientas y máquinas-herramienta | HK.1 | HK.1.1 | HK.1.1.2 | HK.1.1.2.4 |
| 56901 | Bienes muebles por arrendamiento financiero | HK.1 | HK.1.1 | HK.1.1.2 | HK.1.1.2.4 |
| 56902 | Otros bienes muebles | HK.1 | HK.1.1 | HK.1.1.2 | HK.1.1.2.4 |
| 5710 | Bovinos | HKR.4 |  |  |  |
| 5720 | Porcinos | HKR.4 |  |  |  |
| 5730 | Aves | HKR.4 |  |  |  |
| 5740 | Ovinos y caprinos | HKR.4 |  |  |  |
| 5750 | Peces y acuicultura | HKR.4 |  |  |  |
| 5760 | Equinos | HKR.4 |  |  |  |
| 5770 | Especies menores y de zoológico | HKR.4 |  |  |  |
| 5780 | Árboles y plantas | HKR.4 |  |  |  |
| 5790 | Otros activos biológicos | HKR.4 |  |  |  |
| 5810 | Terrenos | HK.2 | HK.2.1 | HK.2 | HK.2.1 |
| 5820 | Viviendas | HK.2 | HK.2.1 | HK.2 | HK.2.1 |
| 5830 | Edificios no residenciales | HK.1 | HK.1.1 | HK.1.1.1 | HK.1.1.1.1 |
| 58901 | Adjudicaciones, expropiaciones e indemnizaciones de inmuebles | HK.1 | HK.1.1 | HK.1.1.1 | HK.1.1.1.1 |
| 58902 | Bienes inmuebles en la modalidad de proyectos de infraestructura productiva de largo plazo | HK.1 | HK.1.1 | HK.1.1.1 | HK.1.1.1.1 |
| 58903 | Bienes inmuebles por arrendamiento financiero | HK.1 | HK.1.1 | HK.1.1.1 | HK.1.1.1.1 |
| 58904 | Otros bienes inmuebles | HK.1 | HK.1.1 | HK.1.1.1 | HK.1.1.1.1 |
| 5910 | Software | HK.1 | HK.1.1 | HK.1.1.3 | HK.1.1.3.1 |
| 5920 | Patentes | HK.1 | HK.1.1 | HK.1.1.3 | HK.1.1.3.2 |
| 5930 | Marcas | HK.1 | HK.1.1 | HK.1.1.3 | HK.1.1.3.2 |
| 5940 | Derechos | HK.1 | HK.1.1 | HK.1.1.3 | HK.1.1.3.2 |
| 5950 | Concesiones | HK.1 | HK.1.1 | HK.1.1.3 | HK.1.1.3.2 |
| 5960 | Franquicias | HK.1 | HK.1.1 | HK.1.1.3 | HK.1.1.3.2 |
| 5970 | Licencias informáticas e intelectuales | HK.1 | HK.1.1 | HK.1.1.3 | HK.1.1.3.1 |
| 5980 | Licencias industriales, comerciales y otras | HK.1 | HK.1.1 | HK.1.1.3 | HK.1.1.3.2 |
| 5990 | Otros activos intangibles | HK.1 | HK.1.1 | HK.1.1.3 | HK.1.1.3.2 |
| 6110 | Edificación habitacional | HK.1 | HK.1.1 | HK.1.1.1 | HK.1.1.1.1 |
| 6120 | Edificación no habitacional | HK.1 | HK.1.1 | HK.1.1.1 | HK.1.1.1.1 |
| 6130 | Construcción de obras para el abastecimiento de agua, petróleo, gas, electricidad y telecomunicaciones | HK.1 | HK.1.1 | HK.1.1.1 | HK.1.1.1.1 |
| 6140 | División de terrenos y construcción de obras de urbanización | HK.1 | HK.1.1 | HK.1.1.1 | HK.1.1.1.1 |
| 6150 | Construcción de vías de comunicación | HK.1 | HK.1.1 | HK.1.1.1 | HK.1.1.1.1 |
| 6160 | Otras construcciones de ingeniería civil u obra pesada | HK.1 | HK.1.1 | HK.1.1.1 | HK.1.1.1.1 |
| 6170 | Instalaciones y equipamiento en construcciones | HK.1 | HK.1.1 | HK.1.1.1 | HK.1.1.1.1 |
| 6190 | Trabajos de acabados en edificaciones y otros trabajos especializados | HK.1 | HK.1.1 | HK.1.1.1 | HK.1.1.1.1 |
| 62101 | Obras de construcción para edificios habitacionales | HK.1 | HK.1.1 | HK.1.1.1 | HK.1.1.1.1 |
| 62102 | Mantenimiento y rehabilitación de edificaciones habitacionales | HK.1 | HK.1.1 | HK.1.1.1 | HK.1.1.1.1 |
| 62201 | Obras de construcción para edificios no habitacionales | HK.1 | HK.1.1 | HK.1.1.1 | HK.1.1.1.1 |
| 62202 | Mantenimiento y rehabilitación de edificaciones no habitacionales | HK.1 | HK.1.1 | HK.1.1.1 | HK.1.1.1.1 |
| 62301 | Construcción de obras para el abastecimiento de agua, petróleo, gas, electricidad y telecomunicaciones | HK.1 | HK.1.1 | HK.1.1.1 | HK.1.1.1.1 |
| 62302 | Mantenimiento y rehabilitación de obras para el abastecimiento de agua, petróleo, gas, electricidad y telecomunicaciones | HK.1 | HK.1.1 | HK.1.1.1 | HK.1.1.1.1 |
| 62401 | Obras de pre-edificación en terrenos de construcción | HK.1 | HK.1.1 | HK.1.1.1 | HK.1.1.1.1 |
| 62402 | Construcción de obras de urbanización | HK.1 | HK.1.1 | HK.1.1.1 | HK.1.1.1.1 |
| 62403 | Mantenimiento y rehabilitación de obras de urbanización | HK.1 | HK.1.1 | HK.1.1.1 | HK.1.1.1.1 |
| 62501 | Construcción de vías de comunicación | HK.1 | HK.1.1 | HK.1.1.1 | HK.1.1.1.1 |
| 62502 | Mantenimiento y rehabilitación de las vías de comunicación | HK.1 | HK.1.1 | HK.1.1.1 | HK.1.1.1.1 |
| 62601 | Otras construcciones de ingeniería civil u obra pesada | HK.1 | HK.1.1 | HK.1.1.1 | HK.1.1.1.1 |
| 62602 | Mantenimiento y rehabilitación de otras obras de ingeniería civil u obras pesadas | HK.1 | HK.1.1 | HK.1.1.1 | HK.1.1.1.1 |
| 6270 | Instalaciones y equipamiento en construcciones | HK.1 | HK.1.1 | HK.1.1.1 | HK.1.1.1.1 |
| 62901 | Ensamble y edificación de construcciones prefabricadas | HK.1 | HK.1.1 | HK.1.1.1 | HK.1.1.1.1 |
| 62902 | Obras de terminación y acabado de edificios | HK.1 | HK.1.1 | HK.1.1.1 | HK.1.1.1.1 |
| 62903 | Servicios de supervisión de obras | HK.1 | HK.1.1 | HK.1.1.1 | HK.1.1.1.1 |
| 62904 | Servicios para la liberación de derechos de vía | HK.1 | HK.1.1 | HK.1.1.1 | HK.1.1.1.1 |
| 62905 | Otros servicios relacionados con obras públicas | HK.1 | HK.1.1 | HK.1.1.1 | HK.1.1.1.1 |
| 6310 | Estudios, formulación y evaluación de proyectos productivos no incluidos en conceptos anteriores de este capítulo | HK.1 | HK.1.1 | HK.1.1.1 | HK.1.1.1.1 |
| 6320 | Ejecución de proyectos productivos no incluidos en conceptos anteriores de este capítulo | HK.1 | HK.1.1 | HK.1.1.1 | HK.1.1.1.1 |
| 9910 | ADEFAS | Clasificar a partir de en qué este comprometido el recurso |  |  |  |

**Figura 4: Codificación de la cuenta de Capital COG=CFA**

1. Para la codificación de los capítulos restantes, hay que realizar la identificación del tipo de unidad médica que está reportando la información, la metodología se describe en el apartado 3.1.2. Gasto corriente.
   * 1. **Gasto Corriente**

Una vez hecha la codificación de la cuenta de capital, sólo deberán permanecer vacías las columnas S-V de los capítulos 1000, 2000, 3000, 4000 y 7000, referentes al gasto corriente.

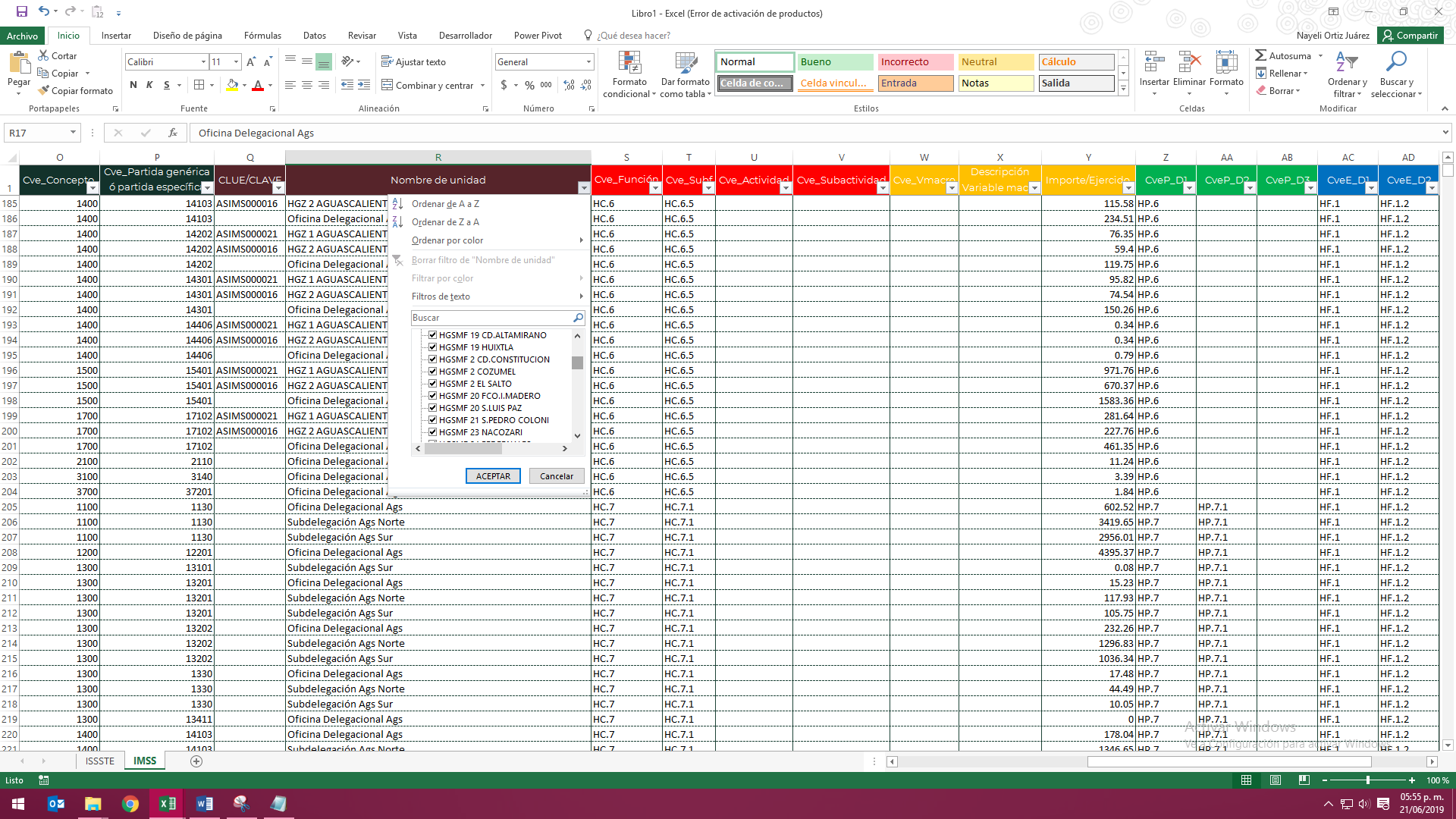
El siguiente criterio para la asignación de claves HC de la cuenta corriente es el **tipo de unidad médica** y el tercero su **actividad principal**. A continuación, se explica la clasificación por tipo de unidad médica.

**HC.1.1.1 Atención Curativa Hospitalaria General**

Se iniciará clasificando a las unidades hospitalarias, quienes ejercen más presupuesto; cada responsable SICUENTAS conoce el **número de unidades hospitalarias** y la **tipología** de las mismas, es decir, si son hospitales generales o especializados.

1. **En primer lugar**, haciendo uso de las columnas ya trabajadas en la matriz de gasto, apoyarse de la columna R **“Nombre de unidad”**, seleccionar los hospitales generales (Véase Figura No 3). En caso de no conocer la tipología de las unidades se recomienda consultar el catalogo CLUES, en donde se especifica el tipo de unidad (Incluir también las Unidades de Medicina Familiar con Hospitalización).

**Figura No 3: Selección de Hospitales Generales**



1. Consultar la columna Cve\_PP para conocer los programas presupuestarios donde se ejercieron los recursos y posteriormente asignar a cada programa las claves correspondientes del Clasificador por Funciones de Atención (columnas S-V) según la equivalencia que se presenta en el Cuadro No 3.
2. **Cuadro No 3: Hospitales Generales, CAI=CFA**

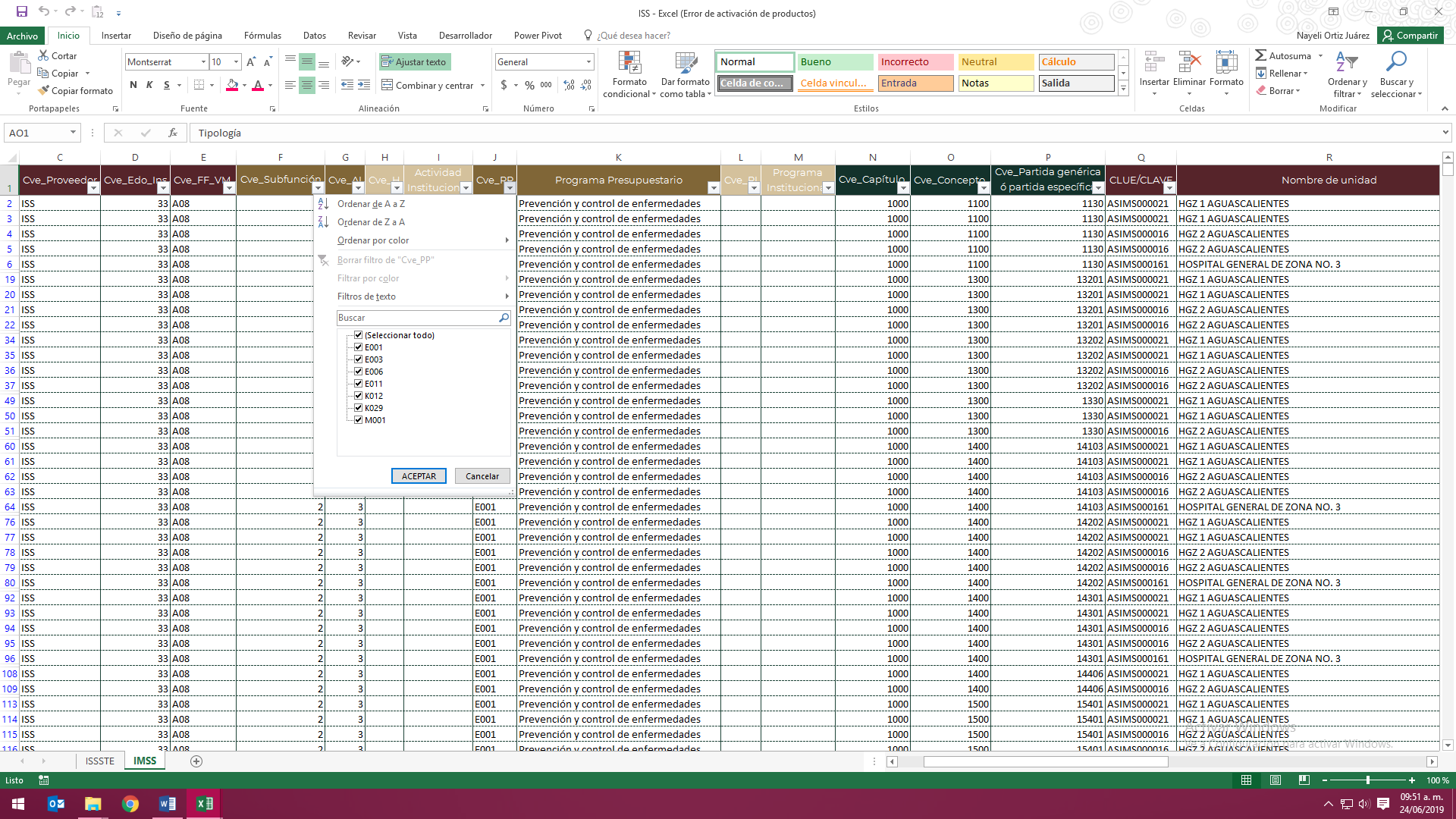
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Tipo de Unidad | Cve\_Subfunción | Cve\_AI | Cve\_PP | Programa Presupuestario | Cve\_Función | Cve\_Subf | Cve\_Actividad | Cve\_Subactividad | Descripción |
| **Institutos y Hospitales** |  |  |  | **Salud** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  | **Prestación de Servicios de Salud a la Persona** |  |  |  |  |  |
| 2 | 2 |  | Servicios de apoyo administrativo |  |  |  |  |  |
| 2 | 2 | M001 | Actividades de apoyo administrativo | HC.1 | HC.1.1 | HC.1.1.1 |  | Atención curativa hospitalaria general |
| 2 | 2 | W001 | Operaciones Ajenas | HC.1 | HC.1.1 | HC.1.1.1 |  | Atención curativa hospitalaria general |
| 2 | 3 |  | Eficacia en la atención médica preventiva |  |  |  |  |  |
| 2 | 3 | E001 | Prevención y control de enfermedades | HC.6 | HC.6.1 |  |  | Información, educación y programas de prevención |
| 2 | 4 |  | Oportunidad en la atención curativa, quirúrgica, hospitalaria y de rehabilitación |  |  |  |  |  |
| 2 | 4 | E003 | Seguro de Riesgos de trabajo | HC.1 | HC.1.1 | HC.1.1.1 |  | Atención curativa hospitalaria general |
| 2 | 4 | E004 | Investigación y desarrollo tecnológico en salud | HKR.4 |  |  |  | Investigación y desarrollo en salud |
| 2 | 4 | E011 | Atención a la Salud | HC.1 | HC.1.1 | HC.1.1.1 |  | Atención curativa hospitalaria general |
| 2 | 4 | K012 | Proyectos de infraestructura social de asistencia y seguridad social | HK.1 | HK.1.1 | HK.1.1.1 | HK.1.1.1.2 | Otras estructuras |
| 2 | 4 | K027 | Mantenimiento de Infraestructura | HK.1 | HK.1.1 | HK.1.1.1 | HK.1.1.1.2 | Otras estructuras |
| 2 | 4 | K028 | Estudios de pre-inversión | HK.1 | HK.1.1 | HK.1.1.1 | HK.1.1.1.2 | Otras estructuras |
| 2 | 4 | K029 | Programas de adquisiciones | HK.1 | HK.1.2 |  |  | Cambio en inventarios |
| 2 | 4 | M001 | Actividades de apoyo administrativo | HC.1 | HC.1.1 | HC.1.1.1 |  | Atención curativa hospitalaria general |
| **3** |  |  | **Generación de Recursos para la Salud** |  |  |  |  |  |
| 3 | 5 |  | Servicios de incorporación y recaudación |  |  |  |  |  |
| 3 | 5 | E006 | Recaudación de ingresos obrero patronales | HC.1 | HC.1.1 | HC.1.1.1 |  | Atención curativa hospitalaria general |
| 3 | 5 | M001 | Actividades de apoyo administrativo | HC.1 | HC.1.1 | HC.1.1.1 |  | Atención curativa hospitalaria general |

**Hospitales Generales: Tabla de Equivalencia entre CAI y CFA**

La tabla de equivalencia se debe de leer a partir del tipo de unidad (Hospital General), la cual puede ejercer recurso en alguno de los programas enumerados.

En el caso de los **Hospitales Generales**, sin importar la Subfunción, a los programas presupuestales con la misma clave, se les asigna la misma clave HC (por ejemplo, el programa M001 el cual se encuentra en la subfunción 3 y en la subfunción 2, sin importar esto, se le asina la clave HC.1.1.1), sin embargo, esto no sucede así en las **Unidades Centrales**, en cuyo caso es importante tomar en cuenta la subfunción para asignar las claves HC, esto se expondrá a detalle más adelante.

**Figura No 4: Hospitales Generales, Programas donde se Ejerció presupuesto**



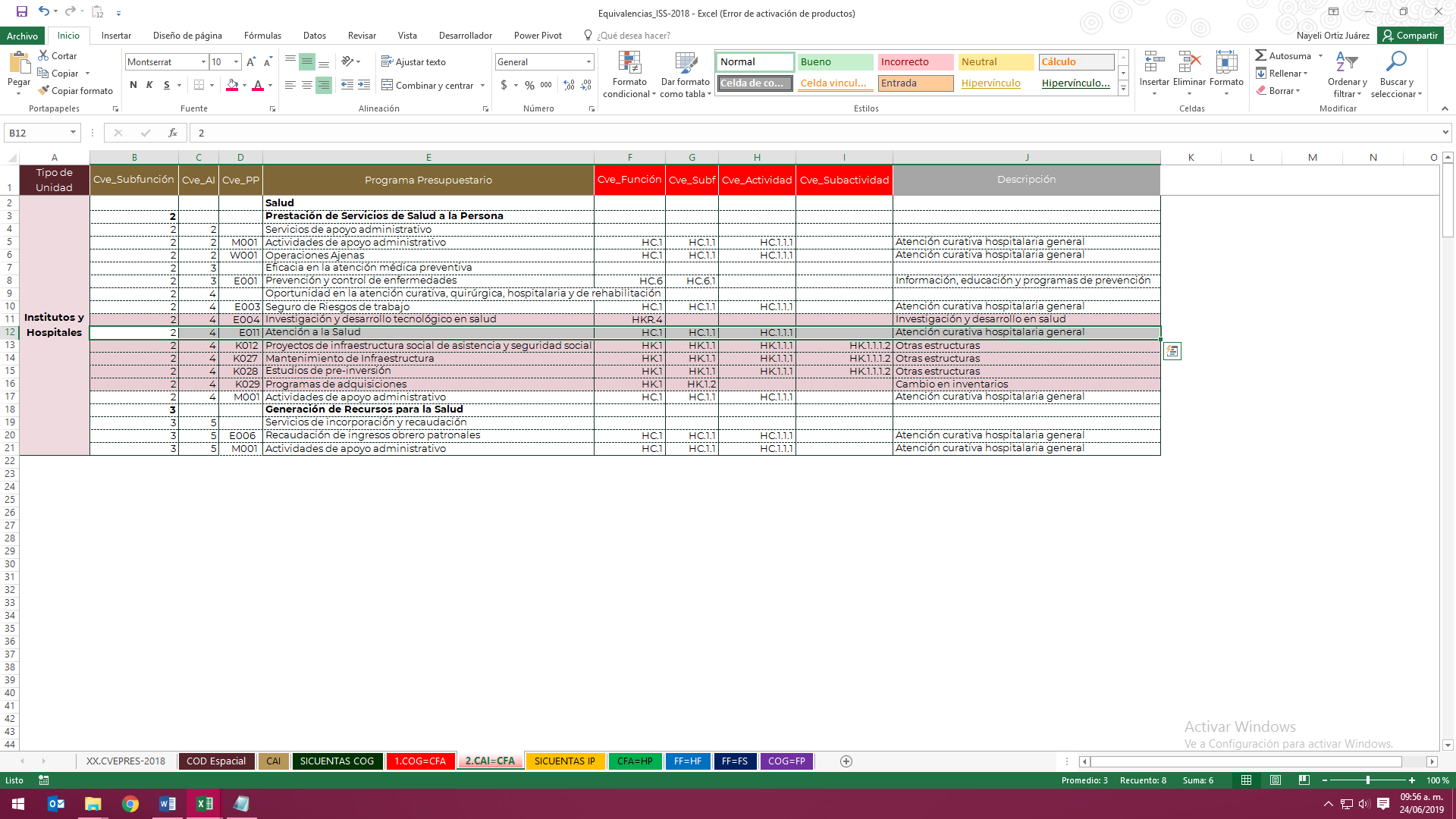
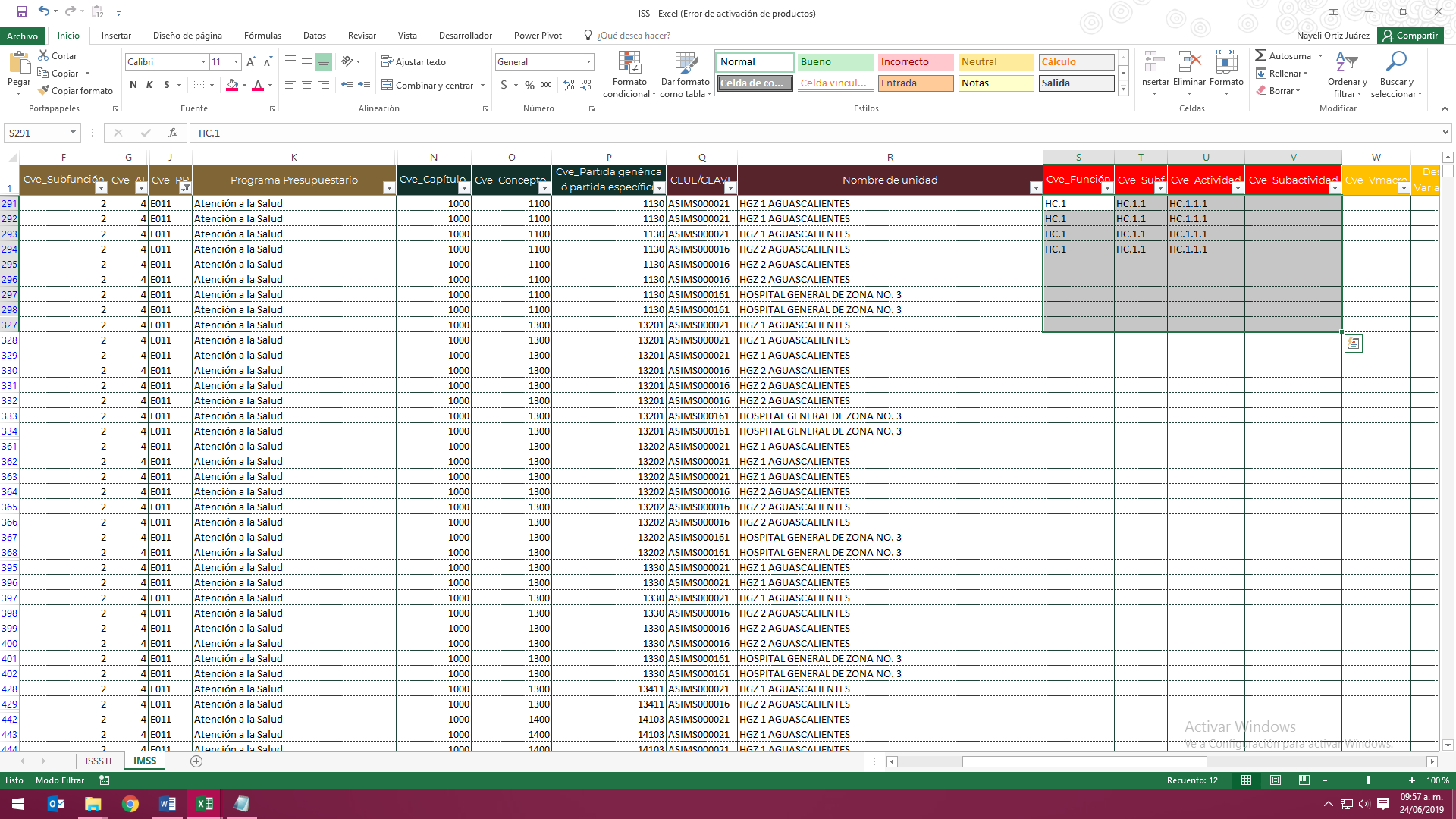
En el ejemplo anterior del ejercicio presupuestario efectuado por el IMSS, se aprecian siete programas presupuestarios. Será necesario ahora, seleccionar uno a uno para asignar las claves correspondientes, según el Cuadro No 3.

**NOTA IMPORTANTE:**

Los programas sombreados en el Cuadro No 3 (E004, K012, K027, K028 y K029) en estricto orden corresponden a la Cuenta de Capital, por lo que queda en el entendido que después de haber hecho el filtro y clasificación de los capítulos 5000 y 6000, estos programas ya no deberían aparecer en la selección, sin embargo, si es que algún registro con estas claves presupuestarias apareciera dentro de los capítulos de cuenta corriente (como se muestra en la Figura No.4) se asignará la clasificación del Cuadro No 3, por lo que a lo demás respecta, los capítulos 5000 y 6000, tendrán el tratamiento ya descrito en la sección **3.1.1. Cuenta de Capital.**

En el caso de que las unidades hospitalarias generales no tengan programas de salud específicos dentro de su ejercicio del gasto, la información deberá clasificarse en su función principal (o tipología), para este caso **HC.1** | **HC.1.1** | **HC.1.1.1** | **Atención curativa hospitalaria general**.

En la Figura No 5 se muestra un ejemplo de cómo se hará la asignación de claves tomando en cuenta la equivalencia CAI=HC mostrada en el Cuadro No 3.

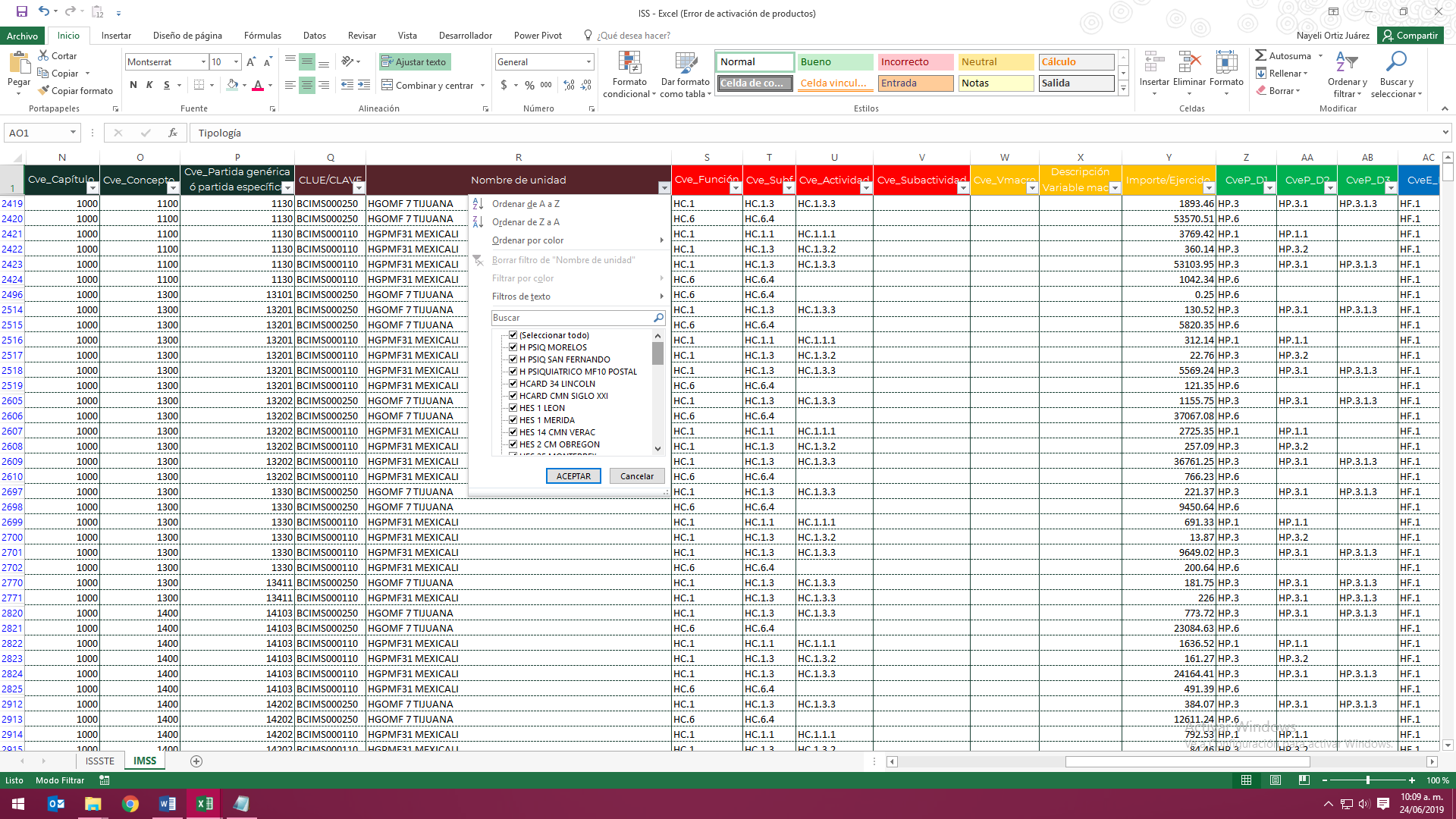
**Figura No 5: Asignación de Claves HC a programas ejercidos en Hospitales Generales**

**HC.1.1.2 Atención Curativa Hospitalaria Especializada**

Una vez que asignadas las claves al gasto corriente de los hospitales generales, se efectuará la clasificación de los hospitales de tercer nivel o especializados, los posibles programas y sus claves HC se muestran en la tabla de equivalencia en el Cuadro No 4.

En esta categoría se clasificarán aquellos Hospitales cuya actividad principal sea prestar atención en medicina interna, ginecología y obstetricia, cirugía y pediatría, además de todas aquellas desagregaciones y ramas médicas (cardiología, traumatología y ortopedia, alergología, medicina reproductiva y genética, infectología, etc.). También en esta categoría deben incluirse los hospitales psiquiátricos y de salud mental, estos deben estar bien identificados pues se tendrán que separar para hacer la clasificación por proveedores de atención (HP).

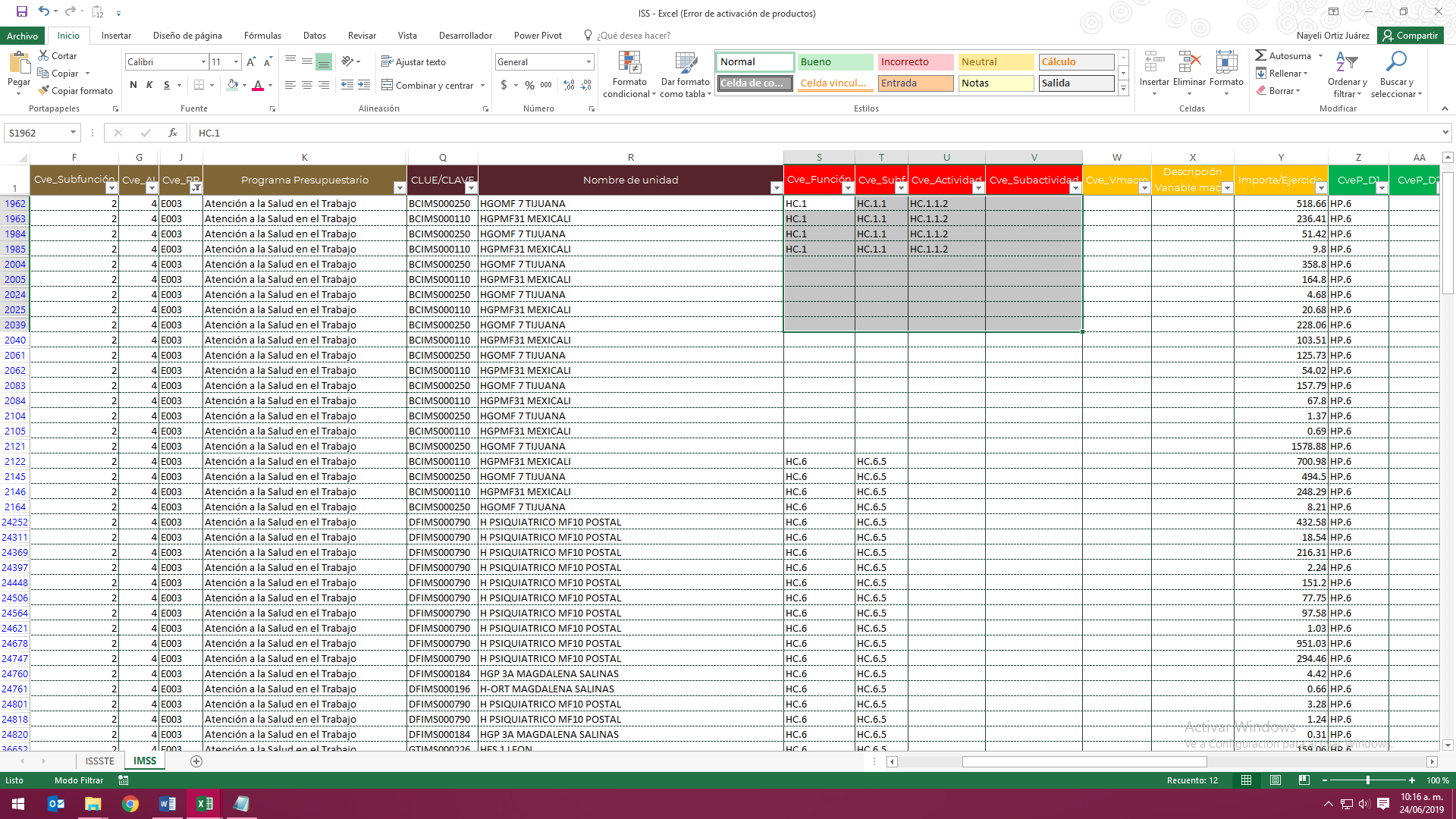
**Figura No 6: Hospitales Especializados.**

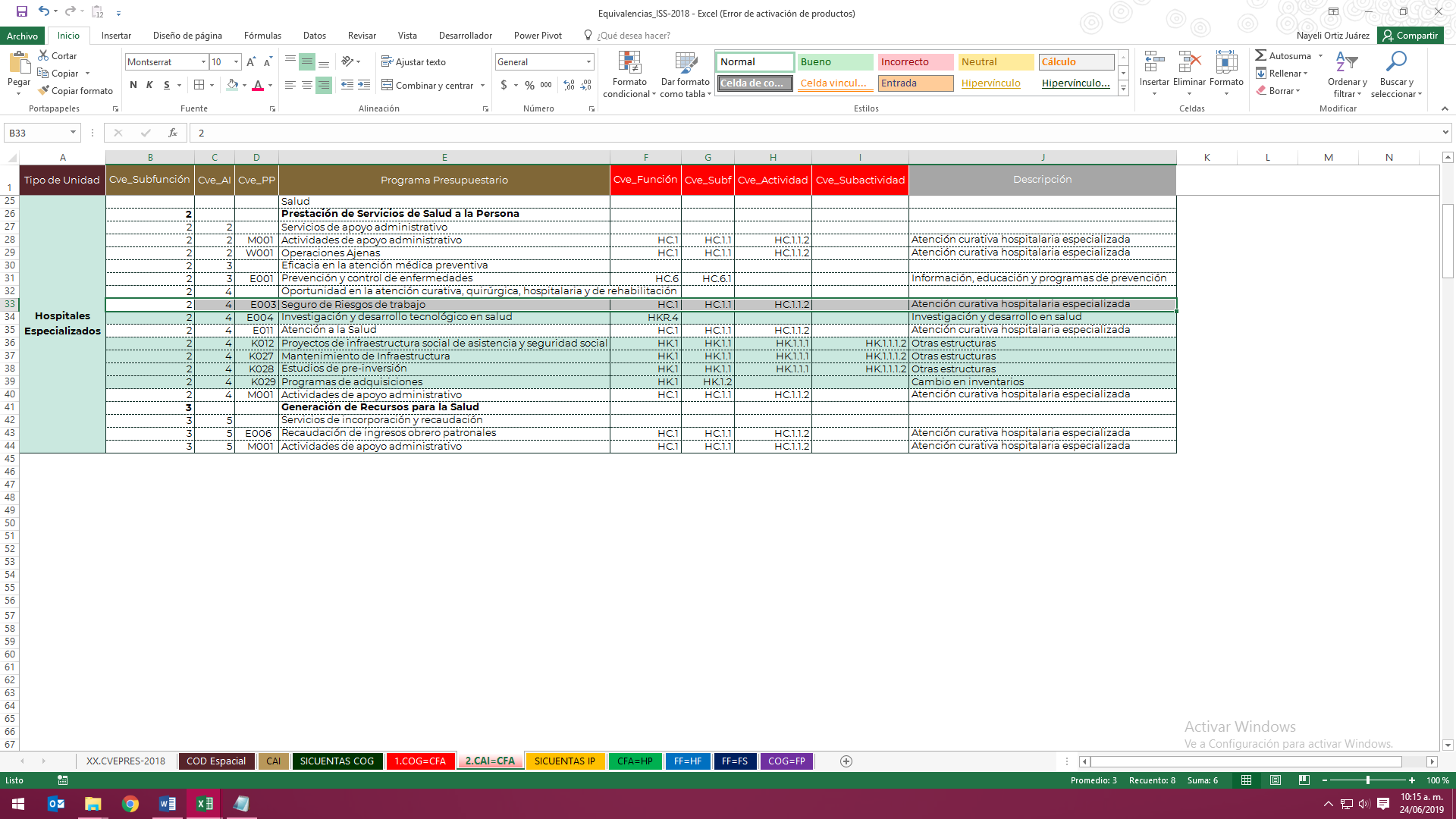


**Cuadro No 4: Hospitales Especializados, Equivalencia entre CAI y CFA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Tipo de Unidad | Cve\_Subfunción | Cve\_AI | Cve\_PP | Programa Presupuestario | Cve\_Función | Cve\_Subf | Cve\_Actividad | Cve\_Subactividad | Descripción |
| **Hospitales Especializados** |  |  |  | Salud |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  | **Prestación de Servicios de Salud a la Persona** |  |  |  |  |  |
| 2 | 2 |  | Servicios de apoyo administrativo |  |  |  |  |  |
| 2 | 2 | M001 | Actividades de apoyo administrativo | HC.1 | HC.1.1 | HC.1.1.2 |  | Atención curativa hospitalaria especializada |
| 2 | 2 | W001 | Operaciones Ajenas | HC.1 | HC.1.1 | HC.1.1.2 |  | Atención curativa hospitalaria especializada |
| 2 | 3 |  | Eficacia en la atención médica preventiva |  |  |  |  |  |
| 2 | 3 | E001 | Prevención y control de enfermedades | HC.6 | HC.6.1 |  |  | Información, educación y programas de prevención |
| 2 | 4 |  | Oportunidad en la atención curativa, quirúrgica, hospitalaria y de rehabilitación |  |  |  |  |  |
| 2 | 4 | E003 | Seguro de Riesgos de trabajo | HC.1 | HC.1.1 | HC.1.1.2 |  | Atención curativa hospitalaria especializada |
| 2 | 4 | E004 | Investigación y desarrollo tecnológico en salud | HKR.4 |  |  |  | Investigación y desarrollo en salud |
| 2 | 4 | E011 | Atención a la Salud | HC.1 | HC.1.1 | HC.1.1.2 |  | Atención curativa hospitalaria especializada |
| 2 | 4 | K012 | Proyectos de infraestructura social de asistencia y seguridad social | HK.1 | HK.1.1 | HK.1.1.1 | HK.1.1.1.2 | Otras estructuras |
| 2 | 4 | K027 | Mantenimiento de Infraestructura | HK.1 | HK.1.1 | HK.1.1.1 | HK.1.1.1.2 | Otras estructuras |
| 2 | 4 | K028 | Estudios de pre-inversión | HK.1 | HK.1.1 | HK.1.1.1 | HK.1.1.1.2 | Otras estructuras |
| 2 | 4 | K029 | Programas de adquisiciones | HK.1 | HK.1.2 |  |  | Cambio en inventarios |
| 2 | 4 | M001 | Actividades de apoyo administrativo | HC.1 | HC.1.1 | HC.1.1.2 |  | Atención curativa hospitalaria especializada |
| **3** |  |  | **Generación de Recursos para la Salud** |  |  |  |  |  |
| 3 | 5 |  | Servicios de incorporación y recaudación |  |  |  |  |  |
| 3 | 5 | E006 | Recaudación de ingresos obrero patronales | HC.1 | HC.1.1 | HC.1.1.2 |  | Atención curativa hospitalaria especializada |
| 3 | 5 | M001 | Actividades de apoyo administrativo | HC.1 | HC.1.1 | HC.1.1.2 |  | Atención curativa hospitalaria especializada |

De igual forma que en los hospitales generales, se ingresará la cadena de claves que corresponde a Atención curativa hospitalaria especializada, para el primero (HC.1), segundo (HC1.1.1) y tercer digito (HC.1.12), para establecer que esta última clave es la variable registro del Clasificador por Funciones de Atención (véase Figura No 6).

**Figura No 7: Hospitales Especializados, Claves del CFA**



**NOTA IMPORTANTE:**

En el caso de que las unidades hospitalarias especializadas no integren dentro de su ejercicio programas de salud específicos tendremos que clasificarlos en su función (o tipología) principal, para este caso HC.1, HC.1.1, HC.1.1.2 Atención curativa hospitalaria especializada.

**HC.1.3 Atención curativa ambulatoria**

Las siguientes unidades a seleccionar serán las **unidades de consulta externa**, este nombre del tipo de establecimiento se puede consultar en catálogo CLUES. En esta categoría se pueden encontrar consulta externa, consulta externa de especialidades, unidades de medicina familiar y unidades de medicina Rural. No incluye Unidades de Medicina Familiar con Hospitalización, laboratorios de citología, bancos de sangre ni Unidades de Medicina Física y Rehabilitación, las cuales serán tratadas en otra categoría.

Una vez identificadas las unidades que se clasificarán identificamos los programas de salud en los que se ejerció gasto y vamos seleccionando programa por programa y asignando las claves correspondientes del CFA a partir de la tabla de equivalencia (Véase Cuadros 5 y 6).

**Cuadro No 5: Unidades de Consulta Externa, Equivalencia entre CAI y CFA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Tipo de Unidad | Cve\_Subfunción | Cve\_AI | Cve\_PP | Programa Presupuestario | Cve\_Función | Cve\_Subf | Cve\_Actividad | Cve\_Subactividad | Descripción |
| **Unidades de Consulta Externa** |  |  |  | Salud |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  | **Prestación de Servicios de Salud a la Persona** |  |  |  |  |  |
| 2 | 2 |  | Servicios de apoyo administrativo |  |  |  |  |  |
| 2 | 2 | M001 | Actividades de apoyo administrativo | HC.1 | HC.1.3 | HC.1.3.1 |  | Servicios médicos y de diagnóstico básicos |
| 2 | 2 | W001 | Operaciones Ajenas | HC.1 | HC.1.3 | HC.1.3.1 |  | Servicios médicos y de diagnóstico básicos |
| 2 | 3 |  | Eficacia en la atención médica preventiva |  |  |  |  |  |
| 2 | 3 | E001 | Prevención y control de enfermedades | HC.6 | HC.6.1 |  |  | Información, educación y programas de prevención |
| 2 | 4 |  | Oportunidad en la atención curativa, quirúrgica, hospitalaria y de rehabilitación |  |  |  |  |  |
| 2 | 4 | E003 | Seguro de Riesgos de trabajo | HC.1 | HC.1.3 | HC.1.3.1 |  | Servicios médicos y de diagnóstico básicos |
| 2 | 4 | E004 | Investigación y desarrollo tecnológico en salud | HKR.4 |  |  |  | Investigación y desarrollo en salud |
| 2 | 4 | E011 | Atención a la Salud | HC.1 | HC.1.3 | HC.1.3.1 |  | Servicios médicos y de diagnóstico básicos |
| 2 | 4 | K012 | Proyectos de infraestructura social de asistencia y seguridad social | HK.1 | HK.1.1 | HK.1.1.1 | HK.1.1.1.2 | Otras estructuras |
| 2 | 4 | K027 | Mantenimiento de Infraestructura | HK.1 | HK.1.1 | HK.1.1.1 | HK.1.1.1.2 | Otras estructuras |
| 2 | 4 | K028 | Estudios de pre-inversión | HK.1 | HK.1.1 | HK.1.1.1 | HK.1.1.1.2 | Otras estructuras |
| 2 | 4 | K029 | Programas de adquisiciones | HK.1 | HK.1.2 |  |  | Cambio en inventarios |
| 2 | 4 | M001 | Actividades de apoyo administrativo | HC.1 | HC.1.3 | HC.1.3.1 |  | Servicios médicos y de diagnóstico básicos |
| **3** |  |  | **Generación de Recursos para la Salud** |  |  |  |  |  |
| 3 | 5 |  | Servicios de incorporación y recaudación |  |  |  |  |  |
| 3 | 5 | E006 | Recaudación de ingresos obrero patronales | HC.1 | HC.1.3 | HC.1.3.1 |  | Servicios médicos y de diagnóstico básicos |
| 3 | 5 | M001 | Actividades de apoyo administrativo | HC.1 | HC.1.3 | HC.1.3.1 |  | Servicios médicos y de diagnóstico básicos |

Como se puede apreciar, existen seis programas destacados con rojo, esto es debido a que la codificación dependerá del tipo de unidad, en el caso de que el tipo de unidad se refiera a Centros Comunitarios de Salud Mental o Consulta externa de especialidades, la cadena de claves HC será HC.1 **|** HC.1.3 **|** **HC.1.3.3** (Ver cuadro 6).

**Cuadro No 6: Tipo de unidades de Consulta Externa, Equivalencia entre CAI y CFA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Tipo de Unidad | Cve\_Función | Cve\_Subf | Cve\_Actividad | Descripción |
| \*Unidad De Medicina Familiar, \*Unidad Médica De Atención Ambulatoria, \*Unidad Medicina Rural, \*Unidad De Medicina Familiar Con Unidad Médica De Atención Ambulatoria | HC.1 | HC.1.3 | HC.1.3.1 | Servicios médicos y de diagnóstico básicos |
| \*Centro Comunitario De Salud Mental, \*Consulta Externa De Especialidades | HC.1 | HC.1.3 | HC.1.3.3 | Servicios médicos especializados |

**Figura No 8: Atención Ambulatoria, Claves del CFA**



**HC.2 Servicios de Rehabilitación**

Aquellos servicios estatales de salud que cuenten con unidades de rehabilitación tanto ambulatoria como hospitalaria, se deben identificar y asignarles las claves correspondientes, no importando los programas ejercidos, el criterio que se aplicará en este caso para la clasificación será la actividad principal. En esta categoría se retoman las Unidades de Medicina Física y Rehabilitación que descartamos anteriormente.

**Cuadro No 7: Unidades de Rehabilitación y Claves CFA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Tipo de Unidad | Cve\_Función | Cve\_Subf | Cve\_Actividad |
| **Unidades de medicina física y rehabilitación** |  |  |  |
| Ejemplos (U.M.FIS HOSP. COLONIA, U.M.FIS MAGDALENA SALINAS, U.M.FIS VILLA COAPA, UMFIS 1 MONTERREY) | HC.2 | HC.2.3 |  |

**HC.4 Servicios Auxiliares**

El gasto en servicios auxiliares se puede llevar tanto en las unidades hospitalarias como en las unidades ambulatorias a través de los programas de salud, pero también existen unidades específicas cuya función principal es la de “Laboratorio clínico”, “centro de trasfusión” etc., los cuales se clasificarán como se muestra en el Cuadro No 8.

**Cuadro No 8: Unidades Auxiliares y Claves CFA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Tipo de Unidad | Cve\_Función | Cve\_Subf | Cve\_Actividad | Cve\_Subactividad |
| Laboratorio de citología | HC.4 | HC.4.1 |  |  |
| Centro Estatal De Transfusión Sanguínea | HC.4 | HC.4.1 |  |  |
| Bancos De Sangre | HC.4 | HC.4.1 |  |  |

**HC.7 Gobierno, Sistema de Salud y Administración del Financiamiento**

Para integrar la información en esta función tenemos que identificar aquellas unidades centrales que poseen las Instituciones de Seguridad Social, cuya función principal es la administración, normatividad, planeación, etc. del Instituto, es decir que no oferte servicios de atención, algunos ejemplos son Oficinas Centrales, Unidades Administrativas Centrales, etc. Todos estos se concentrarán en esta categoría. (Ver Cuadro No 9).

**Cuadro No 9: Unidades Administrativas Centrales y su Clasificación CFA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Tipo de Unidad | Cve\_Subfunción | Cve\_AI | Cve\_PP | Programa Presupuestario | Cve\_Función | Cve\_Subf | Cve\_Actividad | Cve\_Subactividad | Descripción |
| **Unidades centrales** |  |  |  | Salud |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  | **Prestación de Servicios de Salud a la Persona** |  |  |  |  |  |
| 2 | 2 |  | Servicios de apoyo administrativo |  |  |  |  |  |
| 2 | 2 | M001 | Actividades de apoyo administrativo | HC.7 | HC.7.1 |  |  | Gobierno y administración del sistema de salud |
| 2 | 2 | W001 | Operaciones Ajenas | HC.7 | HC.7.1 |  |  | Gobierno y administración del sistema de salud |
| 2 | 3 |  | Eficacia en la atención médica preventiva |  |  |  |  |  |
| 2 | 3 | E001 | Prevención y control de enfermedades | HC.6 | HC.6.1 |  |  | Información, educación y programas de prevención |
| 2 | 4 |  | Oportunidad en la atención curativa, quirúrgica, hospitalaria y de rehabilitación |  |  |  |  |  |
| 2 | 4 | E003 | Seguro de Riesgos de trabajo | HC.1 | HC.1.3 | HC.1.3.1 |  | Servicios médicos y de diagnóstico básicos |
| 2 | 4 | E004 | Investigación y desarrollo tecnológico en salud | HKR.4 |  |  |  | Investigación y desarrollo en salud |
| 2 | 4 | E011 | Atención a la Salud | HC.1 | HC.1.3 | HC.1.3.1 |  | Servicios médicos y de diagnóstico básicos |
| 2 | 4 | K012 | Proyectos de infraestructura social de asistencia y seguridad social | HK.1 | HK.1.1 | HK.1.1.1 | HK.1.1.1.2 | Otras estructuras |
| 2 | 4 | K027 | Mantenimiento de Infraestructura | HK.1 | HK.1.1 | HK.1.1.1 | HK.1.1.1.2 | Otras estructuras |
| 2 | 4 | K028 | Estudios de pre-inversión | HK.1 | HK.1.1 | HK.1.1.1 | HK.1.1.1.2 | Otras estructuras |
| 2 | 4 | K029 | Programas de adquisiciones | HK.1 | HK.1.2 |  |  | Cambio en inventarios |
| 2 | 4 | M001 | Actividades de apoyo administrativo | HC.7 | HC.7.1 |  |  | Gobierno y administración del sistema de salud |
| **3** |  |  | **Generación de Recursos para la Salud** |  |  |  |  |  |
| 3 | 5 |  | Servicios de incorporación y recaudación |  |  |  |  |  |
| 3 | 5 | E006 | Recaudación de ingresos obrero patronales | HC.7 | HC.7.1 |  |  | Gobierno y administración del sistema de salud |
| 3 | 5 | M001 | Actividades de apoyo administrativo | HC.7 | HC.7.1 |  |  | Gobierno y administración del sistema de salud |

**NOTA IMPORTANTE:**

En el caso de que ciertas unidades centrales administren recursos monetarios destinados a la operación de las unidades médicas, se tendrá que identificar el destino final (hospitales generales, hospitales especializados, atención ambulatoria, atención odontológica, etc.) y clasificarlos a partir de las tablas de equivalencia. El programa E011 que se resalta en el cuadro, puede cambiar su clave si el recurso se destina a atención hospitalaria, en tal caso la clave a usar es HC.1**|**HC.1.1**|**HC.1.1.1

**Atención de largo plazo (Servicios Sociales) y otros.**

Las Instituciones de Seguridad Social pueden contar con unidades o programas de asistencia social, las cuales se deben de clasificar a partir del tipo de ayuda que ofrecen (HCR.1.1 especie o HCR.1.2 efectivo), la equivalencia sería la siguiente:

**Cuadro No 10: Unidades de Asistencia Social y Clasificación CFA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Tipo de Unidad | Cve\_Subfunción | Cve\_AI | Cve\_PP | Programa Presupuestario | Cve\_Función | Cve\_Subf | Cve\_Actividad | Cve\_Subactividad | Descripción |
| **Teatro, Tiendas IMSS, Velatorios, Guardería** |  |  |  | Salud |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  | **Prestación de Servicios de Salud a la Persona** |  |  |  |  |  |
| 2 | 2 |  | Servicios de apoyo administrativo |  |  |  |  |  |
| 2 | 2 | M001 | Actividades de apoyo administrativo | HCR.1 | HCR.1.1 |  |  | Atención social de largo plazo en especie |
| 2 | 2 | W001 | Operaciones Ajenas | HCR.1 | HCR.1.1 |  |  | Atención social de largo plazo en especie |
| 2 | 3 |  | Eficacia en la atención médica preventiva |  |  |  |  |  |
| 2 | 3 | E001 | Prevención y control de enfermedades | HC.6 | HC.6.1 |  |  | Información, educación y programas de prevención |
| 2 | 4 |  | Oportunidad en la atención curativa, quirúrgica, hospitalaria y de rehabilitación |  |  |  |  |  |
| 2 | 4 | E003 | Seguro de Riesgos de trabajo | HC.1 | HC.1.3 | HC.1.3.1 |  | Servicios médicos y de diagnóstico básicos |
| 2 | 4 | E004 | Investigación y desarrollo tecnológico en salud | HKR.4 |  |  |  | Investigación y desarrollo en salud |
| 2 | 4 | E011 | Atención a la Salud | HC.1 | HC.1.3 | HC.1.3.1 |  | Servicios médicos y de diagnóstico básicos |
| 2 | 4 | K012 | Proyectos de infraestructura social de asistencia y seguridad social | HK.1 | HK.1.1 | HK.1.1.1 | HK.1.1.1.2 | Otras estructuras |
| 2 | 4 | K027 | Mantenimiento de Infraestructura | HK.1 | HK.1.1 | HK.1.1.1 | HK.1.1.1.2 | Otras estructuras |
| 2 | 4 | K028 | Estudios de pre-inversión | HK.1 | HK.1.1 | HK.1.1.1 | HK.1.1.1.2 | Otras estructuras |
| 2 | 4 | K029 | Programas de adquisiciones | HK.1 | HK.1.2 |  |  | Cambio en inventarios |
| 2 | 4 | M001 | Actividades de apoyo administrativo | HCR.1 | HCR.1.1 |  |  | Atención social de largo plazo en especie |
| **3** |  |  | **Generación de Recursos para la Salud** |  |  |  |  |  |
| 3 | 5 |  | Servicios de incorporación y recaudación |  |  |  |  |  |
| 3 | 5 | E006 | Recaudación de ingresos obrero patronales | HCR.1 | HCR.1.1 |  |  | Atención social de largo plazo en especie |
| 3 | 5 | M001 | Actividades de apoyo administrativo | HCR.1 | HCR.1.1 |  |  | Atención social de largo plazo en especie |

Adicional a los tipos de unidades ya clasificados, existen unidades dedicadas al abastecimiento de medicamentos, a la investigación en salud y la capacitación de personal en salud, para estas unidades existen categorías HC específicas que es necesario identificar. En el Cuadro No 11 se presenta la cadena de claves a emplearse en estos casos, sin importar el programa presupuestario en donde se ejerzan los recursos.

**Cuadro No 11: Otras unidades de salud, abastecimiento e investigación, equivalencia HC**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Tipo de Unidad | Cve\_Función | Cve\_Subf | Cve\_Actividad | Cve\_Subactividad | Descripción |
| Escuelas de Enfermería | HKR.5 |  |  |  | Educación y capacitación del personal en salud |
| Centros de Investigación | HKR.4 |  |  |  | Investigación y desarrollo en salud |
| Farmacias | HC.5 | HC.5.1 | HC 5.1.1 |  | Medicamentos de prescripción |

En caso de presentar cualquier otro tipo de unidad dentro de la Institución de seguridad social, será necesario identificar su actividad principal para ubicarla en alguna de las categorías HC antes descritas.

La clasificación por funciones de atención, como se explicó al inicio, identifica los bienes y servicios de salud consumidos por usuarios finales, para nuestros fines, también sirve de base para hacer la identificación de los proveedores de atención, que son aquellos actores que hacen la entrega de estos bienes y servicios de salud, cuya clasificación se describe en el siguiente manual con la nomenclatura HP.