



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022
DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar I: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Impulsar una cobertura sanitaria universal.
LÍNEA DE ACCIÓN: Emprender programas de mejoramiento integral de los servicios de salud.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030201 - Atención médica
PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020302010202 - Sistema estatal de trasplantes
UNIDAD RESPONSABLE: 20800 Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208B0 Centro Estatal de Trasplantes

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [499] Porcentaje de instrumentación de cursos en donación dirigidos al personal de salud (CETRAEM)
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Número de cursos programados dirigidos al personal de salud del Estado de México/ Número de cursos realizados)*100
INTERPRETACIÓN: Representa el número de cursos de capacitación con relación a trasplantes que se les otorga al personal de salud de los hospitales del Estado de México.
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficacia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN: N/A
ÁMBITO GEOGRÁFICO:
COBERTURA: Estado de México
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE: No hay línea base, ya que se reorienta el indicador.

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO				
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%	
Número de cursos programados dirigidos al personal de salud del Estado de México	Curso	Suma	25	7	28	4		16	19	76	6	24
Número de personas del Sector Salud	Persona	Constante	230	230	100	225		98	230	100	225	98

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

Representa el número de cursos de capacitación con relación a trasplantes impartidos de manera anual.

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
10.87	3.04	1.78	58.41	NARANJA	8.26	2.67	32.28	ROJO

DESCRIPCIÓN DE RESULTADOS Y JUSTIFICACIÓN EN CASO DE VARIACIÓN SUPERIOR A +/- 10 POR CIENTO RESPECTO A LO PROGRAMADO

Los hospitales se encuentran con cursos presenciales ya que la pandemia ha disminuido notablemente, se han seguido los protocolos establecidos, por lo tanto los cursos empiezan a ser mas relevantes.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Con fundamento en el Artículo 310 del Código Financiero del Estado de México y Municipios que la letra dice: 'El ejecutivo por conducto de la Secretaría podrá determinar reducciones, diferimientos o cancelaciones de recursos presupuestarios en los programas en los siguientes casos: Cuando las Dependencias y Entidades Públicas responsables del programa no demuestren el cumplimiento de las metas comprometidas'

Se exhorta a aplicar las medidas pertinentes para dar cumplimiento a las metas establecidas

Elaboró

Vo. Bo

CP. Marco Antonio Méndez González
Jefe de la Unidad de Apoyo Administrativo

Lic. José Martín Mosqueda Ventura
Jefe de la Unidad de Información, Planeación, Programación y Evaluación de la Secretaría de Salud



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022
DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar I: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: 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 PRESUPUESTARIO: 02030201 - Atención médica
PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020302010202 - Sistema estatal de trasplantes
UNIDAD RESPONSABLE: 20800 Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208B0 Centro Estatal de Trasplantes

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [507] Porcentaje de pacientes beneficiados con un órgano o tejido en el Estado de México (CETRAEM)
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Número de órganos y tejidos procurados de donador cadavérico / Número de pacientes que demandan una donación inscritos en la lista de espera) * 100
INTERPRETACIÓN: Indica los trasplantes realizados de acuerdo a la lista de espera.
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficiencia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN: N/A
ÁMBITO GEOGRÁFICO:
COBERTURA: Estado de México
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** - Documento
LÍNEA BASE: Corresponde al número de pacientes que demandan un órgano o tejido del año inmediato anterior.

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de órganos y tejidos procurados de donador cadavérico	Órgano	Suma	115	29	25	33	29	86	75	92	80
Número de pacientes que demandan una donación inscritos en la lista de espera	Paciente	Constante	162	162	100	111	69	162	100	281	173

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

Representa los trasplantes realizados a pacientes en la lista de espera, provenientes de donador cadavérico.

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
70.99	17.90	29.73	166.08	MORADO	53.09	32.74	61.67	NARANJA

DESCRIPCIÓN DE RESULTADOS Y JUSTIFICACIÓN EN CASO DE VARIACIÓN SUPERIOR A +- 10 POR CIENTO RESPECTO A LO PROGRAMADO

Derivado de los protocolos que se han venido realizando en las unidades hospitalarias, se dio un leve incremento en las donaciones esperando continuar en los siguientes trimestres.
 Derivado a un error de captura en el primer trimestre, se ajusta la cantidad en el segundo trimestre en el número de pacientes que demandan una donación inscritos en la lista de espera.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Se exhorta a aplicar las medidas pertinentes para dar cumplimiento a las metas establecidas

Elaboró

Vo. Bo

CP. Marco Antonio Méndez González
Jefe de la Unidad de Apoyo Administrativo

Lic. José Martín Mosqueda Ventura
Jefe de la Unidad de Información, Planeación, Programación y Evaluación de la Secretaría de Salud



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022
DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar I: Social

OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.

ESTRATEGIA: Reducir la mortalidad infantil en el estado, otorgando una oportuna y adecuada atención médica a la población objetivo.

LÍNEA DE ACCIÓN: Promover a gran escala la medicina preventiva.

PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030401 - Desarrollo y gestión de las políticas para la salud

PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020304010102 - Apoyo y asesoría para la conducción de las políticas para la salud

UNIDAD RESPONSABLE: 20800 Secretaría de Salud

UNIDAD EJECUTORA: 208B0 Instituto Mexiquense contra las Adicciones

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [511] Porcentaje de propuestas cumplidas para mejorar las políticas en materia de salud

FÓRMULA DE CÁLCULO: (Total de propuestas cumplidas en materia de salud / Total de propuestas para mejorar las políticas públicas de salud) * 100

INTERPRETACIÓN: Representa el número total de acciones estratégicas de solución aplicadas respecto al total de diagnósticos realizados

DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficacia

FRECUENCIA DE MEDICIÓN: Trimestral

DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN: N/A

ÁMBITO GEOGRÁFICO:

COBERTURA: Estatal

SENTIDO: Ascendente

EVIDENCIA: Sin evidencia

LÍNEA BASE: Corresponde al número de diagnósticos realizados en el año inmediato anterior

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO				
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%	
Total de propuestas cumplidas en materia de salud	Acción	Suma	I	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total de propuestas para mejorar las políticas públicas de salud	Diagnóstico	Suma	I	0	0	0	0	0	0	0	0	0

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

Se busca fortalecer los procesos de las políticas en salud, a través de un diagnóstico estratégico que permita conocer las fortalezas, oportunidades, debilidades y amenazas en los servicios de salud y proponer acciones estratégicas de solución que consoliden la atención a los mexiquenses.

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
100.00	0.00	0.00	0.00	*	0.00	0.00	0.00	*

DESCRIPCIÓN DE RESULTADOS Y JUSTIFICACIÓN EN CASO DE VARIACIÓN SUPERIOR A +/- 10 POR CIENTO RESPECTO A LO PROGRAMADO

En el segundo trimestre el avance del indicador es cero, debido a que las actividades se realizarán hasta el cuarto trimestre

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Se exhorta a aplicar las medidas pertinentes para dar cumplimiento a las metas establecidas

Elaboró

Vo. Bo

Mtro. Alberto Alonso Gutiérrez Novelo
Director del Instituto Mexiquense contra las Adicciones

Lic. José Martín Mosqueda Ventura
Jefe de la UIPPE de la Secretaría de Salud



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022
DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar I: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Reducir la mortalidad infantil en el estado, otorgando una oportuna y adecuada atención médica a la población objetivo.
LÍNEA DE ACCIÓN: Promover a gran escala la medicina preventiva.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030401 - Desarrollo y gestión de las políticas para la salud
PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020304010102 - Apoyo y asesoría para la conducción de las políticas para la salud
UNIDAD RESPONSABLE: 20800 Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208B0 Instituto Mexiquense contra las Adicciones

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [512] Porcentaje de diagnósticos estratégicos que definan prioridades de atención
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Acciones estratégicas de solución aplicadas / Diagnósticos realizados) * 100
INTERPRETACIÓN: Representa el número total de acciones estratégicas de solución aplicadas respecto al total de diagnósticos realizados
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficiencia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN: N/A
ÁMBITO GEOGRÁFICO:
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE: Corresponde al logro de las acciones estratégicas aplicadas en el año inmediato anterior

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Acciones estratégicas de solución aplicadas	Acción	Suma	I	0	0	0	0	0	0	0	0
Diagnósticos realizados	Diagnóstico	Suma	I	0	0	0	0	0	0	0	0

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

Se busca fortalecer los procesos de las políticas en salud, a través de un diagnóstico estratégico que permita conocer las fortalezas, oportunidades, debilidades y amenazas en los servicios de salud y proponer acciones estratégicas de solución que consoliden la atención a los mexiquenses.

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
100.00	0.00	0.00	0.00	*	0.00	0.00	0.00	*

DESCRIPCIÓN DE RESULTADOS Y JUSTIFICACIÓN EN CASO DE VARIACIÓN SUPERIOR A +- 10 POR CIENTO RESPECTO A LO PROGRAMADO

En el segundo trimestre el avance del indicador es cero, debido a que las actividades se realizarán hasta el cuarto trimestre

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Se exhorta a aplicar las medidas pertinentes para dar cumplimiento a las metas establecidas

Elaboró

Vo. Bo

Mtro. Alberto Alonso Gutiérrez Novelo
Director del Instituto Mexiquense contra las Adicciones

Lic. José Martín Mosqueda Ventura
Jefe de la UIPPE de la Secretaría de Salud



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022
DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar I: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Reducir la mortalidad infantil en el estado, otorgando una oportuna y adecuada atención médica a la población objetivo.
LÍNEA DE ACCIÓN: Promover a gran escala la medicina preventiva.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030401 - Desarrollo y gestión de las políticas para la salud
PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020304010102 - Apoyo y asesoría para la conducción de las políticas para la salud
UNIDAD RESPONSABLE: 20800 Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208B0 Instituto Mexiquense contra las Adicciones

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [513] Porcentaje de establecimientos que atienden adicciones
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Número de establecimientos que atienden adicciones en modalidad residencial en operación / Número de establecimientos que atienden adicciones registrados) * 100
INTERPRETACIÓN: Representa el número de servicios supervisados respecto al total de servicios programados que ofrecen las unidades médicas
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficiencia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN: N/A
ÁMBITO GEOGRÁFICO:
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE: Corresponde al número de establecimientos que atienden adicciones del año inmediato anterior

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de establecimientos que atienden adicciones en modalidad residencial en operación	Informe	Suma	I	0	0	0	0	0	0	0	0
Número de establecimientos que atienden adicciones registrados	Informe	Suma	I	0	0	0	0	0	0	0	0

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

Seguir favoreciendo la adecuada toma de decisiones y la correcta aplicación de las políticas en materia de salud en beneficio de la población del Estado de México

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
100.00	0.00	0.00	0.00	*	0.00	0.00	0.00	*

DESCRIPCIÓN DE RESULTADOS Y JUSTIFICACIÓN EN CASO DE VARIACIÓN SUPERIOR A +/- 10 POR CIENTO RESPECTO A LO PROGRAMADO

En el segundo trimestre el avance del indicador es cero, debido a que las actividades se realizarán hasta el cuarto trimestre

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Se exhorta a aplicar las medidas pertinentes para dar cumplimiento a las metas establecidas

Elaboró

Vo. Bo

Mtro. Alberto Alonso Gutiérrez Novelo
Director del Instituto Mexiquense contra las Adicciones

Lic. José Martín Mosqueda Ventura
Jefe de la UIPPE de la Secretaría de Salud



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022
DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar I: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: 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 PRESUPUESTARIO: 02030101 - Prevención médica para la comunidad
PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020301010102 - Vigilancia y blindaje epidemiológico
UNIDAD RESPONSABLE: 20800 Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208B0 Centro Estatal de Vigilancia Epidemiológica y Control de Enfermedades

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [656] Porcentaje de monitoreo epidemiológico para la identificación de señales de salud
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Número de reportes ejecutivos / Número de revisiones efectuados) * 100
INTERPRETACIÓN: Representa el porcentaje de monitoreo epidemiológico para la identificación de señales de salud, respecto al número total de revisiones efectuadas a fuentes de información oficiales, formales y científicas, que permiten la emisión de comunicados al Secretario de Salud e integrantes del Consejo de Salud del Estado de México
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficiencia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN: Registro interno alcanzado en años anteriores
ÁMBITO GEOGRÁFICO:
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** - Documento
LÍNEA BASE:

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de reportes ejecutivos	Comunicado	Suma	240	60	25	64	27	180	75	188	78
Número de revisiones efectuados	Monitoreo	Suma	240	60	25	64	27	180	75	188	78

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

Al final del año, se contará con 240 reportes ejecutivos que concentran datos entorno a las señales que en materia epidemiológica se identificaron diariamente como prioritarias para conocimiento del C. Secretario de Salud y autoridades del Sector en la Entidad.

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
100.00	100.00	100.00	100.00	VERDE	100.00	100.00	100.00	VERDE

DESCRIPCIÓN DE RESULTADOS Y JUSTIFICACIÓN EN CASO DE VARIACIÓN SUPERIOR A +- 10 POR CIENTO RESPECTO A LO PROGRAMADO

Durante el trimestre, se realizó el monitoreo de 64 señales de salud relativas a temas a las variantes del SARS-CoV-2, las principales enfermedades crónicas transmisibles y no transmisibles; así como aquellas enfermedades nuevas que están registrándose en diferentes partes del mundo; además de la vacunación y la mortalidad por accidentes y desastres. Temas para los cuales se generaron los Reportes Ejecutivos correspondientes.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

Vo. Bo

Dr. Víctor Manuel Torres Meza
Director General del CEVECE

Lic. José Martín Mosqueda Ventura
Jefe de la Unidad de Información, Planeación, Programación y Evaluación de la Secretaría de Salud



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022
DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar I: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: 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 PRESUPUESTARIO: 02030101 - Prevención médica para la comunidad
PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020301010102 - Vigilancia y blindaje epidemiológico
UNIDAD RESPONSABLE: 20800 Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208B0 Centro Estatal de Vigilancia Epidemiológica y Control de Enfermedades

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [657] Información generada para la toma de decisiones
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Informe de problemáticas sanitarias con propuestas/ Informe de problemáticas sanitarias identificadas)*100
INTERPRETACIÓN: Representa el porcentaje correspondiente al número de informes de problemáticas para las cuales se emiten propuestas de política pública, respecto al total de informes de problemáticas sanitarias identificadas
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficacia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN: Registro interno alcanzado en años anteriores
ÁMBITO GEOGRÁFICO:
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** - Documento
LÍNEA BASE:

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Informe de problemáticas sanitarias con propuestas	Informe	Suma	16	4	25	4	25	12	75	12	75
Informe de problemáticas sanitarias identificadas	Informe	Suma	16	4	25	4	25	12	75	12	75

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

Al final del año se contara con 16 propuestas que pueden ser proyectos, reportes y documentos, a través de los cuales se aporten elementos necesarios para fortalecer la toma de decisiones de los mandos directivos y superiores del sector salud en la entidad

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
100.00	100.00	100.00	100.00	VERDE	100.00	100.00	100.00	VERDE

DESCRIPCIÓN DE RESULTADOS Y JUSTIFICACIÓN EN CASO DE VARIACIÓN SUPERIOR A +- 10 POR CIENTO RESPECTO A LO PROGRAMADO

Durante el trimestre se identificaron problemáticas sanitarias relacionadas con la Calidad del Aire en el Valle de Toluca, la Violencia Obstétrica, el Control Sanitario de los productos y actividades en torno a la lactancia materna y la incidencia de enfermedades relacionadas con la calidad del aire, por lo que de éstos se realizó un proyecto para la generación de boletín mensual sobre calidad del aire, el panorama epidemiológico del asma bronquial, la parte regulatoria de la lactancia materna y el marco jurídico en torno a la violencia obstétrica.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

Vo. Bo

Dr. Víctor Manuel Torres Meza
Director General del CEVECE

Lic. José Martín Mosqueda Ventura
Jefe de la Unidad de Información, Planeación, Programación y Evaluación de la Secretaría de Salud



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022
DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar I: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: 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 PRESUPUESTARIO: 02030101 - Prevención médica para la comunidad
PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020301010102 - Vigilancia y blindaje epidemiológico
UNIDAD RESPONSABLE: 20800 Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208B0 Centro Estatal de Vigilancia Epidemiológica y Control de Enfermedades

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [659] Índice de desempeño de los programas de salud
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Número de notificaciones oportunas/ Número de problemas epidemiológicos identificados) * 100
INTERPRETACIÓN: Representa el análisis del cumplimiento de los valores esperados en cuanto a la vigilancia epidemiológica de las enfermedades transmisibles y no transmisibles en relación con su oportuna detección y reporte
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficiencia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN: Registro interno alcanzado en años anteriores
ÁMBITO GEOGRÁFICO:
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** - Documento
LÍNEA BASE:

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de notificaciones oportunas	Notificación	Suma	4	1	25	1	25	3	75	3	75
Número de problemas epidemiológicos identificados	Brote epidemiológico	Suma	4	1	25	1	25	3	75	3	75

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

Al final del año se contara con cuatro documentos que reseñan el análisis realizado al desempeño de los programas aplicados por el Estado de México y registrados por el nivel nacional de salud, correspondientes al comportamiento de Sistemas de notificación, como RHOVE, suive, vacunación y VIH/SIDA que incluyen casos sospechosos, probables y confirmados, por lo que su valor radica en proporcionar el componente sensible al Sistema para la Vigilancia Epidemiológica y con ello identificar con oportunidad las enfermedades más transmisibles, letales y/o que dejan secuelas permanentes, presentes en los mexicanos

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
100.00	100.00	100.00	100.00	VERDE	100.00	100.00	100.00	VERDE

DESCRIPCIÓN DE RESULTADOS Y JUSTIFICACIÓN EN CASO DE VARIACIÓN SUPERIOR A +- 10 POR CIENTO RESPECTO A LO PROGRAMADO

A través del Índice de Calidad de la Atención de la Diabetes (ICAD) con datos hasta el 31 de agosto del 2022, registrados en el Sistema Nacional de Información Básica en Materia de Salud (SINBA), en el Estado de México se atendieron 48,782 personas con diabetes mellitus en 1,108 unidades de la Secretaría de Salud; lo que representa que de las actividades que se evalúan se cumplieron solo 58.1% con una intervención adecuada para pacientes con diabetes. A nivel nacional, la Secretaría de Salud tienen un desempeño adecuado del 63.8 por ciento.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

Vo. Bo

Dr. Víctor Manuel Torres Meza
Director General del CEVECE

Lic. José Martín Mosqueda Ventura
Jefe de la Unidad de Información, Planeación, Programación y Evaluación de la Secretaría de Salud



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022

ESTRATÉGICO

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar I: Social

OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: 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 PRESUPUESTARIO: 02030202 - Salud para la población infantil y adolescente

PROYECTO PRESUPUESTARIO: -

UNIDAD RESPONSABLE: 20800 Secretaría de Salud

UNIDAD EJECUTORA: 208B0 Centro Estatal de Vigilancia Epidemiológica y Control de Enfermedades

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [1558] Tasa de mortalidad infantil registrada por cada mil nacidos vivos (CEVECE)

FÓRMULA DE CÁLCULO: (Número de muertes de niños menores de un año de edad en el año / Total de nacidos vivos para el mismo año)*1000

INTERPRETACIÓN: Representa el número de niños menores de un año que fallece en un período determinado, en relación con el número total de niños nacidos vivos en el mismo período.

DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficacia

FRECUENCIA DE MEDICIÓN: Anual

DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN: N/A

ÁMBITO GEOGRÁFICO:

COBERTURA: Estatal

SENTIDO: Descendente

EVIDENCIA: - Documento

LÍNEA BASE:

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de muertes de niños menores de un año de edad en el año	Niño	Constante	3607	3607	100	3607	100	3607	100	360700	100
Total de nacidos vivos para el mismo año	Niño	Constante	305090	305090	100	305090	100	305090	100	30509000	100

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

Se refiere a la generación de un documento de análisis del comportamiento de la tasa de mortalidad infantil para menores de un año, que esta relacionada con los Objetivos de Desarrollo Sostenible, de la ONU en cuanto a su Objetivo 3: reducir la mortalidad al menos a 12 por cada 1.000 nacidos vivos

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
11.82	11.82	11.82	100.00	VERDE	11.82	11.82	100.00	VERDE

DESCRIPCIÓN DE RESULTADOS Y JUSTIFICACIÓN EN CASO DE VARIACIÓN SUPERIOR A +/- 10 POR CIENTO RESPECTO A LO PROGRAMADO

El análisis de la mortalidad para menores de un año de edad, es anual y sobre datos preliminares, o definitivos para dos años previos debido al desfase operativo en la concentración de datos nacionales, de modo que la tasa aquí proyectada, es solamente una esperada según datos del CONAPO. Se anexa el análisis realizado para el cierre del 2021.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

Vo. Bo

Dr. Víctor Manuel Torres Meza
Director General del CEVECE

Lic. José Martín Mosqueda Ventura
Jefe de la Unidad de Información, Planeación, Programación y Evaluación de la Secretaría de Salud



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022
DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar I: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Impulsar una cobertura sanitaria universal.
LÍNEA DE ACCIÓN: Emprender programas de mejoramiento integral de los servicios de salud.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030401 - Desarrollo y gestión de las políticas para la salud
PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020304010102 - Apoyo y asesoría para la conducción de las políticas para la salud
UNIDAD RESPONSABLE: 20800 Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 20802 Coordinación de Hospitales de Alta Especialidad

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [1743] Porcentaje de dictámenes técnicos para la adquisición de equipo, mobiliario e instrumental médico, emitidos en menor o igual a 4 días
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Número de Dictámenes emitidos en menor o igual a 4 días / Número de solicitudes para dictaminación recibidas)*100
INTERPRETACIÓN: Representa el porcentaje de dictámenes emitidos en menor o igual a cuatro días con respecto al total de solicitudes para dictaminación recibidas.
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficacia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN: N/A
ÁMBITO GEOGRÁFICO:
COBERTURA: Estado de México
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** - Documento
LÍNEA BASE:

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de Dictámenes emitidos en menor o igual a 4 días	Dictamen	Suma	61	13	21	6	10	47	77	40	66
Número de solicitudes para dictaminación recibidas	Solicitud	Suma	64	15	23	6	9	49	77	40	63

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

Lograr que al final del ejercicio el 90% de los dictámenes solicitados se emitan en menor o igual a 4 días hábiles.

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
95.31	86.67	100.00	115.38	MORADO	95.92	100.00	104.26	VERDE

DESCRIPCIÓN DE RESULTADOS Y JUSTIFICACIÓN EN CASO DE VARIACIÓN SUPERIOR A +- 10 POR CIENTO RESPECTO A LO PROGRAMADO

La emisión de Dictámenes Técnicos depende de un análisis situacional, así como de las condiciones del equipo médico, mobiliario e instrumental y de los recursos presupuestales asignados a los Organismos e Instituciones de Salud del Estado de México.
 Como se mencionó en el trimestre anterior, en la Coordinación de Hospitales de Alta Especialidad se ha tenido un incremento atípico, respecto a la temporalidad con que se reciben las solicitudes, en donde de manera cíclica el trimestre de mayores solicitudes era el 4º del año, situación que para el presente ejercicio se ha invertido presentándose en el 2º trimestre. Por lo que, se estima cerrar el año aproximadamente con una desviación no mayor al 10%, respecto a lo planteado en la meta original.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

Vo. Bo

Dr. Marco Antonio Navarrete Prida
Coordinador de Hospitales de Alta Especialidad

Lic. José Martín Mosqueda Ventura
Jefe de la Unidad de Información, Planeación, Programación y Evaluación de la Secretaría de Salud



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022
DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar I: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Impulsar una cobertura sanitaria universal.
LÍNEA DE ACCIÓN: Emprender programas de mejoramiento integral de los servicios de salud.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030401 - Desarrollo y gestión de las políticas para la salud
PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020304010102 - Apoyo y asesoría para la conducción de las políticas para la salud
UNIDAD RESPONSABLE: 20800 Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 20802 Coordinación de Hospitales de Alta Especialidad

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [1744] Porcentaje de hospitales de la red de Telemedicina del Estado de México monitoreados.
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Número de Hospitales de la Red de Telemedicina que son monitoreados en el periodo. / Número de Hospitales registrados en la Red de Telemedicina del Estado de México ante el Centro Nacional de Excelencia Tecnológica en Salud- CENETEC.) * 100
INTERPRETACIÓN: Representa el porcentaje de Hospitales de la Red de Telemedicina que son monitoreados, con base en los reportes derivados de la operación de los procedimientos de Atención Médica por teleconsulta programada, atención Médica por teleconsulta inmediata y capacitación del personal de las unidades médicas por tele-enseñanza. Las unidades médicas, generan un reporte de productividad mensual que es analizado por el centro coordinador, con base en los criterios de cumplimiento.
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficiencia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN: N/A
ÁMBITO GEOGRÁFICO:
COBERTURA: Estado de México
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** - Documento
LÍNEA BASE:

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO				
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%	
Número de Hospitales de la Red de Telemedicina que son monitoreados en el periodo.	Unidad médica	Constante	22	22	100	22	100	22	100	22	100	100
Número de Hospitales registrados en la Red de Telemedicina ante el Centro Nacional de Excelencia Tecnológica en Salud- CENETEC.	Unidad médica	Constante	22	22	100	22	100	22	100	22	100	100

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

El 100% de los hospitales pertenecientes a la red de Telemedicina serán monitoreados.

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
100.00	100.00	100.00	100.00	VERDE	100.00	100.00	100.00	VERDE

DESCRIPCIÓN DE RESULTADOS Y JUSTIFICACIÓN EN CASO DE VARIACIÓN SUPERIOR A +/- 10 POR CIENTO RESPECTO A LO PROGRAMADO

Se adjunta evidencia de monitoreo a través de reporte de acciones de teleconsulta generadas por 22 Hospitales registrados en la Red de Telemedicina del Estado de México ante el Centro Nacional de Excelencia Tecnológica en Salud (CENETEC) y difusión de resultados a través de medios electrónicos oficiales y canales de Tecnologías de la Información y Comunicaciones

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

Vo. Bo

Dr. Marco Antonio Navarrete Prida
Coordinador de Hospitales de Alta Especialidad

Lic. José Martín Mosqueda Ventura
Jefe de la Unidad de Información, Planeación, Programación y Evaluación de la Secretaría de Salud



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022
DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar I: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Impulsar una cobertura sanitaria universal.
LÍNEA DE ACCIÓN: Emprender programas de mejoramiento integral de los servicios de salud.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030401 - Desarrollo y gestión de las políticas para la salud
PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020304010104 - Información, planeación, control y evaluación de los servicios de salud, seguridad y asistencia social
UNIDAD RESPONSABLE: 20800 Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 20802 Coordinación de Hospitales de Alta Especialidad

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [1745] Porcentaje de mejoras realizadas en relación a las desviaciones identificadas a los servicios supervisados en las unidades médicas
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Número de acciones de mejora realizadas en los servicios supervisados / Total de desviaciones identificadas a los servicios que ofrecen las unidades médicas supervisadas) * 100
INTERPRETACIÓN: Representa el número de acciones de mejora implementadas a los servicios supervisados con respecto al total de desviaciones identificadas, es decir, los riesgos, incumplimiento de la normatividad, inexistencia de procesos, así como áreas de oportunidad detectados en los servicios que ofertan las unidades médicas monitoreadas.

La mejora de la calidad de los servicios y la seguridad del paciente debe estar dirigida y sustentada en la atención de los riesgos y problemas de la organización al menos en (sistemas críticos, procesos clínicos y de gestión) los siguientes rubros: Sistema de Medicación, Acciones esenciales para la Seguridad del Paciente, Sistema de Prevención y Control de Infecciones, Sistema de Gestión y Seguridad de las Instalaciones, Sistema de Competencias y Capacitación del Personal, Procesos Clínicos y Procesos de Gestión.

DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Calidad **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN: N/A
ÁMBITO GEOGRÁFICO:
COBERTURA: Estado de México
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** - Documento
LÍNEA BASE:

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de acciones de mejora realizadas en los servicios supervisados	Acción	Suma	30	9	30	9	30	24	80	24	80
Total de desviaciones identificadas a los servicios que ofrecen las unidades médicas supervisadas	Acción	Suma	40	12	30	12	30	32	80	32	80

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

Implementación de acciones de mejora que incidan en la calidad, capacidad y seguridad del paciente y las instalaciones.

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
75.00	75.00	75.00	100.00	VERDE	75.00	75.00	100.00	VERDE

DESCRIPCIÓN DE RESULTADOS Y JUSTIFICACIÓN EN CASO DE VARIACIÓN SUPERIOR A +/- 10 POR CIENTO RESPECTO A LO PROGRAMADO

En cada visita de supervisión se considera la evaluación de al menos 3 servicios por cada unidad médica. Existe constancia de dicha actividad a través de la emisión de la minuta con las desviaciones detectadas, de las cuales se establecen acuerdos para su control.

La implementación de las acciones de mejora se encuentra estrechamente ligada a la mejora de procesos, por lo que no dependen de recursos extraordinarios a los disponibles en los Hospitales de Alta Especialidad, en virtud de ello se cumple con lo programado en el Indicador.

Elaboró

Vo. Bo

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Dr. Marco Antonio Navarrete Prida
Coordinador de Hospitales de Alta Especialidad

Lic. José Martín Mosqueda Ventura
Jefe de la Unidad de Información, Planeación, Programación y Evaluación de la Secretaría de Salud



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022
DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar I: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Impulsar una cobertura sanitaria universal.
LÍNEA DE ACCIÓN: Emprender programas de mejoramiento integral de los servicios de salud.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030201 - Atención médica
PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020302010202 - Sistema estatal de trasplantes
UNIDAD RESPONSABLE: 20800 Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208B0 Centro Estatal de Trasplantes

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [1746] Porcentaje de instrumentación de programas de sensibilización en materia de donación a la población mexiquense
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Número de programas informativos y educativos en materia de donación en el Estado de México/ Número de personas informadas en materia de donación en el Estado de México)*100
INTERPRETACIÓN: Representa el número de programas de carácter informativo para sensibilizar a la población mexiquense en materia de donación
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficacia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN: N/A
ÁMBITO GEOGRÁFICO:
COBERTURA: Estado de México
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE:

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de programas informativos y educativos en materia de donación en el Estado de México	Evento	Suma	15	4	27	2	13	12	80	12	80
Número de personas informadas en materia de donación en el Estado de México	Persona	Constante	375	375	100	320	85	375	100	331	88

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

Representa el número de eventos informativos, educativos, culturales y deportivos programados en relación a los impartidos anualmente

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
4.00	1.07	0.63	58.59	NARANJA	3.20	3.63	113.29	MORADO

DESCRIPCIÓN DE RESULTADOS Y JUSTIFICACIÓN EN CASO DE VARIACIÓN SUPERIOR A +/- 10 POR CIENTO RESPECTO A LO PROGRAMADO

La información que se ha dado con las platicas sobre donación y trasplantes al publico en general, han sido de manera presencial, debido a la semaforización y disminución importante en la pandemia.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Se exhorta a aplicar las medidas pertinentes para dar cumplimiento a las metas establecidas

Elaboró

Vo. Bo

CP. Marco Antonio Méndez González
Jefe de la Unidad de Apoyo Administrativo

Lic. José Martín Mosqueda Ventura
Jefe de la Unidad de Información, Planeación, Programación y Evaluación de la Secretaría de Salud