GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2017

DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar temático 1: Gobierno solidario
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: Combatir la pobreza
ESTRATEGIA: Fortalecer la atención médica.
LÍNEA DE ACCIÓN: Emprender un programa de mejoramiento integral de los servicios de salud.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030201 - Atención médica
PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020302010107 - Transfusión sanguínea
UNIDAD RESPONSABLE: 21700 Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 217B0 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [38] Tasa de variación en captación de unidades de sangre segura (ISEM)
FÓRMULA DE CÁLCULO: ((Número de unidades de sangre captadas en el período actual / Número de unidades captadas y certificadas en el mismo periodo del año anterior)-1)*100
INTERPRETACIÓN: Representa el número de unidades captadas en el período actual con respecto al número de unidades de sangre captadas en el mismo período del año anterior.
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficiencia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN: Donaciones de sangre entera por cada 1000 habitantes (OMS)
ÁMBITO GEOGRÁFICO:
COBERTURA: Población mexiquense sin derechohabiencia
SENTIDO: Ascendente
LINEA BASE: 58,356 - Se captaron 58 mil 356 unidades de sangre, en el 2016.

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL CUARTO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de unidades de sangre captadas en el período actual	Unidad	Suma	74250	18002	24	10477	14	74250	100	46108	62
Número de unidades captadas y certificadas en el mismo periodo del año anterior	Unidad	Suma	63127	16880	27	12997	21	63127	100	56434	89

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

Abastecer de sangre a la población mexiquense sin derechohabiencia que lo necesite.

META ANUAL	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
17.62	6.65	-19.39	-291.70	*	17.62	-18.30	-103.84	*

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

Actualmente se están realizando ajustes de los insumos para continuar con la captación de sangre en toda la red hospitalaria e incrementarla, conforme a las metas establecidas y al presupuesto. Asimismo, debido a los sismos del 7 y 19 de septiembre se cerraron los hospitales de Tlalnepantla y Tenancingo, almacen general de Centrum, por lo que se han implementado acciones de apoyo para suplir y continuar con la captación de sangre de cada uno de los servicios.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Eloina Silvette Díaz Gutiérrez
Jefa de la Unidad de Información, Planeación, Programación y Evaluación del ISEM

Vo. Bo

Dr. Gabriel Jaime O´Shea Cuevas
Secretario de Salud y Director General del ISEM

GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2017

ESTRATÉGICO

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar temático 1: Gobierno solidario
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: Combatir la pobreza
ESTRATEGIA: Establecer como prioridad la prevención médica
LÍNEA DE ACCIÓN: Promover a gran escala la medicina preventiva.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030101 - Prevención médica para la comunidad
PROYECTO PRESUPUESTARIO: -
UNIDAD RESPONSABLE: 21700 Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 217B0 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [2703] Esperanza de vida (PM) (ISEM)
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Esperanza de vida año 2017 / Esperanza de vida año 2015)
INTERPRETACIÓN: Se pretende coadyuvar en el incremento de la esperanza de vida, entendida esta, como la cantidad de años que vive una determinada población en un cierto período de tiempo, se ve influenciada por factores como la calidad de la medicina, la higiene, las características de la vivienda, los medios de comunicación, la educación, las guerras, etc. El resultado del indicador se interpreta como la ganancia de vida en un período determinado.
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficacia
FRECUENCIA DE MEDICIÓN: Anual
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN: N/A
ÁMBITO GEOGRÁFICO:
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente
LINEA BASE: Indicador de nueva creación

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL CUARTO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Esperanza de vida año 2017	Año	Máximo	75.57	75.57	100	75.57	100	75.57	100	75.57	100
Esperanza de vida año 2015	Año	Máximo	75.24	75.24	100	75.24	100	75.24	100	75.24	100

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

Con una mayor cobertura en los servicios de salud así como la implementación de nuevas tecnologías médicas, contribuirá a elevar la calidad de vida de las personas al disminuir la presencia de enfermedades no transmisibles.

META ANUAL	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
1.00	1.00	1.00	100.00	VERDE	1.00	1.00	100.00	VERDE

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

Durante 2017 la esperanza de vida en niños y adolescentes se ubicó en 75.57 años, que es superior a los 75.24 que se tenían en 2015, cumpliéndose la meta al 100%.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

Lic. Eloina Silvette Díaz Gutiérrez
Jefa de la Unidad de Información, Planeación, Programación y Evaluación del ISEM

Vo. Bo

Dr. Gabriel Jaime O´Shea Cuevas
Secretario de Salud y Director General del ISEM

GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2017

ESTRATÉGICO

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar temático 1: Gobierno solidario
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: Combatir la pobreza
ESTRATEGIA: Fortalecer la atención médica.
LÍNEA DE ACCIÓN: Mejorar la eficiencia y calidad de la atención médica ambulatoria y de los servicios de salud bucal.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030401 - Desarrollo y gestión de las políticas para la salud
PROYECTO PRESUPUESTARIO: -
UNIDAD RESPONSABLE: 21700 Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 217B0 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [2646] Mortalidad General en el Estado de México. (ISEM)
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Número de defunciones generadas en el año actual / Total de población en el año actual (mg))*100000
INTERPRETACIÓN: Representa el riesgo de la población en general de morir por causas diversas por cada 100 000 habitantes
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficiencia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Anual
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN: N/A
ÁMBITO GEOGRÁFICO:
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente
LINEA BASE: 67,208 - 67 mil 208 muertes en el Estado de México, en el 2016.

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL CUARTO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de defunciones generadas en el año actual	Persona	Máximo	88862	88862	100	71185	80	88862	100	71185	80
Total de población en el año actual (mg)	Población	Constante	17363387	17363387	100	17363387	100	17363387	100	17363387	100

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

La mortalidad es un factor importante para el cambio demográfico, junto con la fecundidad son los actores de la dinámica poblacional, la disminución en sus niveles, se basará en los adelantos que en materia de salud se implementen, principalmente aquellos enfocados a la medicina preventiva, con acciones como vacunación tratamiento y control de enfermedades.

META ANUAL	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
511.78	**511.78**	**409.97**	**80.11**	AMARILLO	**511.78**	**409.97**	**80.11**	**AMARILLO**

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

De acuerdo con las cifras preliminares de enero de 2018, durante 2017 se registraron 71 mil 185 muertes en el Estado de México, lo que significa 409.97 por cada cien mil habitantes, cifra menor a las 511.78 previstas.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Eloina Silvette Díaz Gutiérrez
Jefa de la Unidad de Información, Planeación, Programación y Evaluación del ISEM

Vo. Bo

Dr. Gabriel Jaime O´Shea Cuevas
Secretario de Salud y Director General del ISEM

GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2017

ESTRATÉGICO

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar temático 1: Gobierno solidario
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: Combatir la pobreza
ESTRATEGIA: Fortalecer la atención médica.
LÍNEA DE ACCIÓN: Mejorar la eficiencia y calidad de la atención médica ambulatoria y de los servicios de salud bucal.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030401 - Desarrollo y gestión de las políticas para la salud
PROYECTO PRESUPUESTARIO: -
UNIDAD RESPONSABLE: 21700 Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 217B0 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [2645] Esperanza de vida. (ISEM)
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Esperanza de vida año 2017 - Esperanza de vida año 2015)
INTERPRETACIÓN: Se pretende coadyuvar en el incremento de la esperanza de vida, entendida esta, como la cantidad de años que vive una determinada población en un cierto período de tiempo, se ve influenciada por factores como la calidad de la medicina, la higiene, las características de la vivienda, los medios de comunicación, la educación, las guerras, etc. El resultado del indicador se interpreta como la ganancia de vida en un período determinado.
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficacia
FRECUENCIA DE MEDICIÓN: Anual
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN: N/A
ÁMBITO GEOGRÁFICO:
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente
LINEA BASE: 75.41 - 75.41 años la esperanza de vida en la población, el 2016.

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL CUARTO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Esperanza de vida año 2017	Año	Máximo	75.57	75.57	100	75.57	100	75.57	100	75.57	100
Esperanza de vida año 2015	Año	Máximo	75.24	75.24	100	75.24	100	75.24	100	75.24	100

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

Con una mayor cobertura en los servicios de salud así como la implementación de nuevas tecnologías médicas, contribuirá a elevar la calidad de vida de las personas al disminuir la presencia de enfermedades no transmisibles.

META ANUAL	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
0.33	0.33	0.33	100.00	VERDE	0.33	0.33	100.00	VERDE

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

Durante 2017 la esperanza de vida en niños y adolescentes se ubicó en 75.57 años, que es superior a los 75.24 que se tenían en 2014, cumpliéndose la meta al 100%.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

Lic. Eloina Silvette Díaz Gutiérrez
Jefa de la Unidad de Información, Planeación, Programación y Evaluación del ISEM

Vo. Bo

Dr. Gabriel Jaime O´Shea Cuevas
Secretario de Salud y Director General del ISEM

GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2017

ESTRATÉGICO

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar temático 1: Gobierno solidario
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: Combatir la pobreza
ESTRATEGIA: Establecer como prioridad la prevención médica
LÍNEA DE ACCIÓN: Promover a gran escala la medicina preventiva.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030201 - Atención médica
PROYECTO PRESUPUESTARIO: -
UNIDAD RESPONSABLE: 21700 Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 217B0 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [2473] Total de consultas por odontólogo (ISEM)
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Total de consultas odontológicas (Estatal)/ Total de unidades funcionando con odontologo (estatal)/ Días laborables del año/ Horas diarias trabajadas en sillón)*100
INTERPRETACIÓN: Representa la relación entre el número de consultas de odontología por odontólogo por día laborable y mide la consulta por unidad funcionando con odontológo
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficiencia
FRECUENCIA DE MEDICIÓN: Trimestral
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN: N/A
ÁMBITO GEOGRÁFICO:
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente
LINEA BASE:

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL CUARTO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Total de consultas odontológicas (Estatal)	Consulta	Suma	990651	253707	26	193330	20	990651	100	901311	91
Total de unidades funcionando con odontologo (estatal)	Unidad	Constante	650	650	100	650	100	650	100	650	100
Días laborables del año	Día	Suma	190	49	26	49	26	190	100	190	100
Horas diarias trabajadas en sillón	Hora	Constante	6	6	100	6	100	6	100	6	100

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

Número de pacientes que acuden a la unidad médica para solicitar consulta odontológica con un alcance del 90 al 100 por ciento de consulta de la meta programada.

META ANUAL	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
133.69	132.76	101.17	76.20	AMARILLO	133.69	121.63	90.98	VERDE

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

Se obtuvo un alcance que se considera satisfactorio, con una eficiencia de 76.20 por ciento en el trimestre. Sin embargo, en el avance acumulado se logró cubrir 90.98 por ciento con relación a la meta anual proyectada de 133.69. Se continúa implementando estrategias de evaluación, con la finalidad de incrementar el número de consultas otorgadas en unidades médicas. El avance en el cuarto trimestre es bajo por desabasto de material y falta de mantenimiento al equipo odontológico esto debido a que se cerraron temporalmente Centros de Salud por el sismo en el mes de septiembre de 2017.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

Lic. Eloina Silvette Díaz Gutiérrez
Jefa de la Unidad de Información, Planeación, Programación y Evaluación del ISEM

Vo. Bo

Dr. Gabriel Jaime O´Shea Cuevas
Secretario de Salud y Director General del ISEM

GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2017

ESTRATÉGICO

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar temático 1: Gobierno solidario
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: Combatir la pobreza
ESTRATEGIA: Establecer como prioridad la prevención médica
LÍNEA DE ACCIÓN: Promover a gran escala la medicina preventiva.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030201 - Atención médica
PROYECTO PRESUPUESTARIO: -
UNIDAD RESPONSABLE: 21700 Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 217B0 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [1740] Promedio de tratamientos odontológicos otorgados. (ISEM, ISSEMYM, IMIEM)
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Número de tratamientos / Consultas odontológicas)
INTERPRETACIÓN: Representa el número de tratamientos con respecto a las consultas odontológicas
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficiencia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN: Establecido por CENAPRECE: Consulta/Tratamiento
ÁMBITO GEOGRÁFICO:
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente
LINEA BASE: 1.32 - 1.32 tratamientos odontológicos en cada consulta, en el 2016.

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL CUARTO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de tratamientos	Tratamiento	Suma	1182841	300427	25	248592	21	1182841	100	1161420	98
Consultas odontológicas	Consulta	Suma	990651	253707	26	193330	20	990651	100	900633	91

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

A cada paciente que acude a consulta se le debe otorgar tratamiento odontológico como mínimo.

META ANUAL	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
1.19	1.18	1.29	108.59	VERDE	1.19	1.29	108.00	VERDE

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

Durante el cuarto trimestre 2017, se registraron 248 mil 592 tratamientos odontológicos en 193 mil 330 consultas, es decir, un promedio de 1.27 tratamientos por consulta, número dentro de lo programado de 1 a 1.33 sugerido por la Federación, lo que representa una eficiencia de 108.59 por ciento. Esto permite realizar tratamientos integrales y actividades de prevención específicas, a través de la sensibilización hacia la población, lo cual contribuye ampliamente a cumplir con los objetivos del programa.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

Lic. Eloina Silvette Díaz Gutiérrez
Jefa de la Unidad de Información, Planeación, Programación y Evaluación del ISEM

Vo. Bo

Dr. Gabriel Jaime O´Shea Cuevas
Secretario de Salud y Director General del ISEM

GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2017

DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar temático 1: Gobierno solidario
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: Combatir la pobreza
ESTRATEGIA: Establecer como prioridad la prevención médica
LÍNEA DE ACCIÓN: Promover a gran escala la medicina preventiva.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030204 - Salud para el adulto y adulto mayor
PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020302040101 - Vacunación a grupos de alto riesgo
UNIDAD RESPONSABLE: 21700 Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 217B0 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [1660] Promedio de dosis de vacunación aplicada a la población expuesta a riesgo (VGR) (ISEM)
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Dosis de vacunación aplicadas a personas de 60 años y más / Población de responsabilidad de 60 años y más)
INTERPRETACIÓN: Representa las dosis aplicadas a la población de 60 años y más; vacuna antiinfluencia, toxoide tetánico y antineumococica.
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficacia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Mensual
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN: Programa de vacunación universal y semanas nacionales de salud
ÁMBITO GEOGRÁFICO:
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente
LINEA BASE: 1.72 - 1.72 dosis en promedio de vacunación aplicada a la población expuesta a riesgo, en el 2016.

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL CUARTO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Dosis de vacunación aplicadas a personas de 60 años y más	Dosis	Suma	1176008	629649	54	613728	52	1176008	100	993378	84
Población de responsabilidad de 60 años y más	Persona	Constante	755061	755061	100	755061	100	755061	100	755061	100

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

Aplicar vacunas a personas de 60 años y más.

META ANUAL	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
1.56	0.83	0.81	97.47	VERDE	1.56	1.32	84.47	AMARILLO

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

El alcance de la meta es ligeramente baja por falta de biologico de Td, antineumococcica e influenza, se vigila que la distribución de los biológicos se realice en tiempo y forma.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Eloina Silvette Díaz Gutiérrez
Jefa de la Unidad de Información, Planeación, Programación y Evaluación del ISEM

Vo. Bo

Dr. Gabriel Jaime O´Shea Cuevas
Secretario de Salud y Director General del ISEM

GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2017

DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar temático 1: Gobierno solidario
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: Combatir la pobreza
ESTRATEGIA: Fortalecer la atención médica.
LÍNEA DE ACCIÓN: Emprender un programa de mejoramiento integral de los servicios de salud.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030201 - Atención médica
PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020302010107 - Transfusión sanguínea
UNIDAD RESPONSABLE: 21700 Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 217B0 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [1621] Porcentaje de unidades de sangre captada y certificada (ISEM)
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Unidades de sangre captada y certificada / Total de la población en edad para donar (18 a 65 años))*100
INTERPRETACIÓN: Representa el porcentaje de unidades captadas y certificadas respecto al total de la población en edad de donar (18 a 65 años)
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficiencia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN: Donaciones de sangre entera por cada 1000 habitantes (OMS)
ÁMBITO GEOGRÁFICO:
COBERTURA: Población Mexiquense sin derechohabiencia (Estatal)
SENTIDO: Ascendente
LINEA BASE: 78.6 - 78.6% de las donaciones fueron captadas y certificadas en el 2016.

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL CUARTO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Unidades de sangre captada y certificada	Unidad	Suma	66826	16202	24	10477	16	66826	100	46108	69
Total de la población en edad para donar (18 a 65 años)	Persona	Constante	6065424	6065424	100	6065424	100	6065424	100	6065424	100

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

La meta es asegurar la capacidad de respuesta ante el tratamiento terapéutico en una emergencia hemorrágica.

META ANUAL	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
1.10	0.27	0.17	64.66	NARANJA	1.10	0.76	69.00	NARANJA

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

Durante el cuarto trimestre del año el 0.17 por ciento de la población en edad de donar lo hizo, frente a un 0.27 por ciento que se tenía programado, por lo que la eficiencia en el trimestre fue del 64.66 por ciento. Se continuará con la intensificación de acciones para captar donadores; actualmente se realizan ajustes de los insumos para continuar con la captación de sangre en toda la red hospitalaria. Asimismo, debido a los sismos del 7 y 19 de septiembre se cerraron los hospitales de Tlalnepantla y Tenancingo, por lo que se han implementado acciones de apoyo para suplir y continuar con la captación de sangre de cada uno de los servicios.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Eloina Silvette Díaz Gutiérrez
Jefa de la Unidad de Información, Planeación, Programación y Evaluación del ISEM

Vo. Bo

Dr. Gabriel Jaime O´Shea Cuevas
Secretario de Salud y Director General del ISEM

GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2017

DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar temático 1: Gobierno solidario
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: Combatir la pobreza
ESTRATEGIA: Establecer como prioridad la prevención médica
LÍNEA DE ACCIÓN: Promover a gran escala la medicina preventiva.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030202 - Salud para la población infantil y adolescente
PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020302020103 - Atención en salud al menor de 5 años
UNIDAD RESPONSABLE: 21700 Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 217B0 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [1244] Porcentaje de Madres y/o responsables del menor de cinco años capacitadas (EDA´S) (ISEM)
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Número de madres y/o responsables del menor de cinco años capacitadas (EDA´S) / Total de madres y/o responsables del menor de cinco años programadas a capacitar (EDA´S))*100
INTERPRETACIÓN: Representa el porcentaje de madres y/o responsables del menor de cinco años capacitadas en EDA´S
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficiencia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN: 4to. objetivo del milenio: reducir la mortalidad infantil según OMS.
Metas más allá del Milenio (MMM). para dar seguimiento a la reducción de las EDAS, según el Plan Nacional de Salud 2013-2018, tasa Nacional esperada 16.5 para el año 2018
ÁMBITO GEOGRÁFICO:
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente
LINEA BASE: 100 - 100% de madres capacitadas en EDA'S, en el 2016.

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL CUARTO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de madres y/o responsables del menor de cinco años capacitadas (EDA´S)	Mujer	Suma	452817	107591	24	115203	25	452817	100	459072	101
Total de madres y/o responsables del menor de cinco años programadas a capacitar (EDA´S)	Mujer	Suma	452817	107591	24	115203	25	452817	100	449741	99

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

Deberá acercarse al 100% ya que esto representa el cumplimiento, de las madres y/o responsables del menor de cinco años capacitadas, respecto a las programadas.

META ANUAL	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
100.00	100.00	100.00	100.00	VERDE	100.00	102.07	102.07	VERDE

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

Durante el ejercicio del cuarto trimestre de 2017, se registraron 115 mil 203 capacitaciones. La prevención es la actividad fundamental en el Programa de Enfermedades Diarreicas Agudas (EDAS), y la capacitación a la madre o responsable del menor de cinco años es la principal estrategia para llevarla a cabo, para que tome decisiones correctas ante un caso de EDAS, con problemas de deshidratación para disminuir la Morbilidad y reducir la Mortalidad por Enfermedades Diarréicas, en menores de 5 años.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

Lic. Eloina Silvette Díaz Gutiérrez
Jefa de la Unidad de Información, Planeación, Programación y Evaluación del ISEM

Vo. Bo

Dr. Gabriel Jaime O´Shea Cuevas
Secretario de Salud y Director General del ISEM

GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2017

DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar temático 1: Gobierno solidario
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: Combatir la pobreza
ESTRATEGIA: Establecer como prioridad la prevención médica
LÍNEA DE ACCIÓN: Promover a gran escala la medicina preventiva.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030202 - Salud para la población infantil y adolescente
PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020302020103 - Atención en salud al menor de 5 años
UNIDAD RESPONSABLE: 21700 Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 217B0 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [1211] Porcentaje de Madres y/o responsables del menor de 5 años capacitadas en IRAS (ISEM)
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Número de madres y o responsables del menor de 5 años capacitadas en IRAS / Número de madres y o responsables del menor de 5 años programadas a capacitar en IRAS)*100
INTERPRETACIÓN: Representa el porcentaje de madres y o responsables del menor de 5 años capacitadas en IRAS
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficiencia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN: 4to. Objetivo del Milenio reducir la mortalidad infantil según OMS.
Metas mas allá del Milenio (MMM) según Plan Sectorial de Salud 2013-2018 cuya meta es obtener una tasa nacional de 16.5 para el año 2018.
ÁMBITO GEOGRÁFICO:
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente
LINEA BASE: 100 - 100% de madres capacitadas en IRA'S, en el 2016.

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL CUARTO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de madres y o responsables del menor de 5 años capacitadas en IRAS	Mujer	Suma	547872	139886	26	142718	26	547872	100	538488	98
Número de madres y o responsables del menor de 5 años programadas a capacitar en IRAS	Mujer	Suma	547872	139886	26	147718	27	547872	100	544637	99

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

Deberá acercarse al 100% ya que esto represente el cumplimiento, de las madres y/o responsables del menor de cinco años capacitadas, respecto a las programadas.

META ANUAL	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
100.00	100.00	96.62	96.62	VERDE	100.00	98.87	98.87	VERDE

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

Durante el ejercicio del cuarto trimestre de 2017, se registraron 142 mil 718 capacitaciones en materia de infecciones respiratorias agudas (IRAS). La prevención es la actividad fundamental del Programa de IRAS, y la capacitación a la madre o responsable del menor de cinco años es la principal estrategia para llevarla a cabo, para que tome decisiones correctas ante un caso de infección respiratoria aguda, que eviten que el menor se agrave o muera.

"

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

Lic. Eloina Silvette Díaz Gutiérrez
Jefa de la Unidad de Información, Planeación, Programación y Evaluación del ISEM

Vo. Bo

Dr. Gabriel Jaime O´Shea Cuevas
Secretario de Salud y Director General del ISEM

GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2017

ESTRATÉGICO

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar temático 1: Gobierno solidario
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: Combatir la pobreza
ESTRATEGIA: Establecer como prioridad la prevención médica
LÍNEA DE ACCIÓN: Promover a gran escala la medicina preventiva.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030202 - Salud para la población infantil y adolescente
PROYECTO PRESUPUESTARIO: -
UNIDAD RESPONSABLE: 21700 Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 217B0 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [1210] Tasa de mortalidad en menores de 5 años por IRAS y EDAS (ISEM)
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Número de defunciones de IRAS Y EDAS en menores de 5 años / Población menor de 5 años)*100000
INTERPRETACIÓN: Representa el riesgo que tienen los menores de 5 años de morir por IRAS y EDAS por cada 100000 menores de 5 años
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficiencia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Anual
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN: 4to. objetivo del milenio: disminuir la mortalidad infantil para el año 2016 (OMS). 2013 tasa EDA´S 7.2, IRA´S 17.7
Metas más allá del milenio (MMM) Plan Nacional de Salud 2013-2018
ÁMBITO GEOGRÁFICO:
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Descendente
LINEA BASE: 63 - 63 defunciones por EDA'S y 91 por IRA'S, el el 2016.

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL CUARTO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de defunciones de IRAS Y EDAS en menores de 5 años	Niño	Suma	259	259	100	151	58	259	100	151	58
Población menor de 5 años	Niño	Constante	1538606	1538606	100	1538606	100	1538606	100	1538606	100

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

Se espera "0" defunciones por IRA´S y EDA´S en los menores de cinco años

META ANUAL	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
16.83	16.83	9.81	58.30	NARANJA	16.83	9.81	58.30	NARANJA

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

No se tiene una meta a lograr en mortalidad en enfermedades diarreicas e infecciones de respìratorias agudas, sin embargo se realiza la vigilancia epidemiológica de acuerdo a la normatividad estasblecida. Para mantener la tendencia descendente de la mortalidad de acuerdo a los objetivos de desarrollo sostenible 2030, y reducir la mortalidad. Para 2016 las muertes por Enfermedad Diarreica Aguda es de 57 e Infecciones Respiratorias Agudas 94 defunciones, total de 151. INFORMACIÓN PRELIMINAR.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Eloina Silvette Díaz Gutiérrez
Jefa de la Unidad de Información, Planeación, Programación y Evaluación del ISEM

Vo. Bo

Dr. Gabriel Jaime O´Shea Cuevas
Secretario de Salud y Director General del ISEM

GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2017

ESTRATÉGICO

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar temático 1: Gobierno solidario
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: Combatir la pobreza
ESTRATEGIA: Establecer como prioridad la prevención médica
LÍNEA DE ACCIÓN: Promover a gran escala la medicina preventiva.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030203 - Salud para la mujer
PROYECTO PRESUPUESTARIO: -
UNIDAD RESPONSABLE: 21700 Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 217B0 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [1159] Razón de mortalidad materna (ISEM)
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Número de muertes maternas / Nacimientos registrados en el CINAC)*100000
INTERPRETACIÓN: Es una medición que expresa el riesgo de fallecer que tiene las mujeres durante el embarazo, parto o puerperio con relación a cada 100 mil nacimientos en un año y área geográfica determinados. y en este caso focalizada para mujeres sin seguridad social.
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficacia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Anual
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN: N/A
ÁMBITO GEOGRÁFICO:
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente
LINEA BASE: 18.55 - 18.55 por cada 100 mil nacimientos registrados, en el 2016.

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL CUARTO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de muertes maternas	Persona	Suma	69	69	100	65	94	69	100	65	94
Nacimientos registrados en el CINAC	Niño	Constante	216910	216910	100	216910	100	216910	100	216910	100

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

Es una medición que expresa el riesgo de fallecer que tiene las mujeres durante el embarazo, parto o puerperio con relación a cada 100 mil nacimientos en un año y área geográfica determinados. y en este caso para mujeres sin seguridad social.

META ANUAL	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
31.81	31.81	29.97	94.20	VERDE	31.81	29.97	94.20	VERDE

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

De acuerdo con las cifras preliminares de enero de 2017, se registraron 65 muertes maternas en el Estado de México respecto a los 216 mil 910 nacimientos proyectados, lo que significa 29.97 por cada cien mil nacimientos registrados con corte a septiembre, cifra por abajo de las 31.81 previstas. El dato correcto se expresa en el último trimestre, que es en el que se reporta el resultado del número de muertes y nacidos reales (preliminar hasta la fecha).

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

Lic. Eloina Silvette Díaz Gutiérrez
Jefa de la Unidad de Información, Planeación, Programación y Evaluación del ISEM

Vo. Bo

Dr. Gabriel Jaime O´Shea Cuevas
Secretario de Salud y Director General del ISEM

GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2017

DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar temático 1: Gobierno solidario
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: Combatir la pobreza
ESTRATEGIA: Establecer como prioridad la prevención médica
LÍNEA DE ACCIÓN: Fortalecer la detección oportuna de cáncer de mama y cérvico uterino.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030203 - Salud para la mujer
PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020302030104 - Detección y tratamiento de cáncer mamario
UNIDAD RESPONSABLE: 21700 Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 217B0 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [1156] Cobertura de detección de cáncer mamario mediante exploración clínica en mujeres de responsabilidad de 25 a 69 años (ISEM)
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Detección de cáncer mamario mediante exploración clinica / Población femenina de responsabilidad de 25 a 69 años)*100
INTERPRETACIÓN: Total de mujeres de 25 a 39 años de edad responsabilidad del ISEM con exploración clínica, entre el total de mujeres de 25 a 39 años responsabilidad de la SSA por 100
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficacia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN: Cobertura de detección Exploración Nacional del CNEGySR
ÁMBITO GEOGRÁFICO:
COBERTURA: Estatal (Población femenina de 25 a 69 años sin seguridad social)
SENTIDO: Ascendente
LINEA BASE: 335,918 - Se logró un alcance de 335 mil 918 detecciones de cáncer mamario a mujeres mediante exploración clínica, en el 2016.

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL CUARTO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Detección de cáncer mamario mediante exploración clinica	Mujer	Suma	416184	102960	25	60255	14	416184	100	265678	64
Población femenina de responsabilidad de 25 a 69 años	Mujer	Constante	2442800	2442800	100	2442800	100	2442800	100	2442800	100

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

Se prtende detectar el cáncer de mama en mujeres en las que por norma oficial mexicana de CaMa, está contraindicada la mastografía de tamizaje.

META ANUAL	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
17.04	4.21	2.47	58.52	NARANJA	17.04	10.88	63.84	NARANJA

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

Las mujeres de 25 a 69 años de edad que no se realizan la exploración mamaria clínica, incrementan el riesgo para su salud, pues disminuye la posibilidad de una detección temprana de cáncer de mama. Durante el cuarto trimestre se programó realizar detecciones al 4.21 por ciento de la población de responsabilidad, y se alcanzó el 2.47 por ciento, con una eficiencia de 58.52 por ciento. Se reforzará la capacitación en el personal de salud de los diferentes niveles de atención para que realicen la exploración clínica en mujeres de 25 a 69 años.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Eloina Silvette Díaz Gutiérrez
Jefa de la Unidad de Información, Planeación, Programación y Evaluación del ISEM

Vo. Bo

Dr. Gabriel Jaime O´Shea Cuevas
Secretario de Salud y Director General del ISEM

GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2017

DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar temático 1: Gobierno solidario
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: Combatir la pobreza
ESTRATEGIA: Establecer como prioridad la prevención médica
LÍNEA DE ACCIÓN: Promover a gran escala la medicina preventiva.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030201 - Atención médica
PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020302010101 - Atención médica ambulatoria
UNIDAD RESPONSABLE: 21700 Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 217B0 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [1149] Consultorios de medicina general por cada mil habitantes de responsabilidad (ISEM)
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Total de consultorios de medicina general en unidades médicas / Población de responsabilidad)*1000
INTERPRETACIÓN: Representa el total de consultorios de medicina general de unidades médicas con respecto a la población de responsabilidad.
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficiencia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Anual
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN: Población CONAPO, SINERHIAS, Existe 0.23 consultorios de medicina general por cada 1000 habitantes de responsabilidad.
ÁMBITO GEOGRÁFICO:
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente
LINEA BASE: 2,303 - 2 mil 303 consultorios de medicina general en unidades médicas, en el 2016.

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL CUARTO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Total de consultorios de medicina general en unidades médicas	Consultorio	Valor actual	2264	2264	100	2307	102	2264	100	2307	102
Población de responsabilidad	Población	Constante	9696676	9696676	100	9696676	100	9696676	100	9696676	100

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

Se espera que para 2017 existan 0.23 consultorios por cada mil habitantes de responsabilidad. Consultorio se define como el Área Física que cuenta con instalaciones y equipo necesario para que el personal médico y paramédico brinde consulta a pacientes ambulatorios.

META ANUAL	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
0.23	0.23	0.24	101.90	VERDE	0.23	0.24	101.90	VERDE

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

Se ha mantenido el mismo alcance sobre el número de consultorios de 0.24 por 1000 habitantes, que con relación a la meta programada de 0.23, representa una eficiencia en el trimestre y en el acumulado de 101.90 por ciento.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

Lic. Eloina Silvette Díaz Gutiérrez
Jefa de la Unidad de Información, Planeación, Programación y Evaluación del ISEM

Vo. Bo

Dr. Gabriel Jaime O´Shea Cuevas
Secretario de Salud y Director General del ISEM

GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2017

DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar temático 1: Gobierno solidario
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: Combatir la pobreza
ESTRATEGIA: Establecer como prioridad la prevención médica
LÍNEA DE ACCIÓN: Promover a gran escala la medicina preventiva.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030203 - Salud para la mujer
PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020302030101 - Salud materna sexual y reproductiva
UNIDAD RESPONSABLE: 21700 Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 217B0 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [1145] Razón de consultas prenatales por embarazada (ISEM)
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Consultas de control prenatal / Consultas de primera vez a embarazadas atendidas)
INTERPRETACIÓN: Mide el promedio de consultas que obtiene una mujer embarazada a lo largo del embarazo.
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficacia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN: Norma Oficial Mexicana NOM-007-SSA2-2016 Para la atención de la mujer durante el embarazo, parto y puerperio y de la persona recién nacida.
ÁMBITO GEOGRÁFICO:
COBERTURA: Estado de México
SENTIDO: Ascendente
LINEA BASE: 4.37 - Promedio de 4.37 consultas prenatales por embarazada, en el 2016.

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL CUARTO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Consultas de control prenatal	Consulta	Suma	912484	220481	24	186098	20	912484	100	788016	86
Consultas de primera vez a embarazadas atendidas	Consulta	Suma	137588	33626	24	47126	34	137588	100	204185	148

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

La mujer embarazada debe recibir al menos 5 consultas de control prenatal durante el embarazo para prevenir complicaciones.

META ANUAL	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
6.63	6.56	3.95	60.23	NARANJA	6.63	3.86	58.19	NARANJA

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

Se observa un promedio de 3.95 consultas por embarazada, que en relación a la meta programada de 6.56 arroja una eficiencia de 60.23 por ciento; se fomentará la asistencia de las mujeres embarazadas a las consultas prenatales de primera vez y subsecuentes otorgadas en las unidades de primer y segundo nivel de atención, independientemente del trimestre de gestación de la embarazada. La asistencia a consulta durante el embarazo permite la detección oportuna de factores de riesgo propios del embarazo y la disminución del riesgo de muerte materna.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Eloina Silvette Díaz Gutiérrez
Jefa de la Unidad de Información, Planeación, Programación y Evaluación del ISEM

Vo. Bo

Dr. Gabriel Jaime O´Shea Cuevas
Secretario de Salud y Director General del ISEM

GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2017

ESTRATÉGICO

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar temático 1: Gobierno solidario
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: Combatir la pobreza
ESTRATEGIA: Fortalecer la atención médica.
LÍNEA DE ACCIÓN: Elevar la efectividad, calidad y humanismo de los servicios de salud.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030201 - Atención médica
PROYECTO PRESUPUESTARIO: -
UNIDAD RESPONSABLE: 21700 Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 217B0 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [1142] Porcentaje de muestras de laboratorio adecuadas (ISEM)
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Número de muestras de laboratorio aprobadas / Total de muestras de laboratorio obtenidas)*100
INTERPRETACIÓN: Representa el total de muestras de laboratorio aprobadas respecto al total de muestras obtenidas.
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficiencia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN: Realizar el 100% de los estudios a las muestras obtenidas
ÁMBITO GEOGRÁFICO:
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente
LINEA BASE: 97.53 - 97.53% muestras de laboratorio adecuadas en el 2016.

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL CUARTO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de muestras de laboratorio con muestras adecuadas	Estudio	Suma	18436861	4522848	25	389338	2	18436861	100	4513386	24
Número de estudios de laboratorio realizados	Estudio	Suma	18436861	4522848	25	389338	2	18436861	100	4513386	24

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

Realizar estudios de laboratorio clínico para diagnóstico

META ANUAL	CUARTO 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 cuarto trimestre de 2017, se tomaron 389 mil 338 muestras de laboratorio, reflejando el 100 por ciento de eficiencia, todas ellas aprobadas. Este indicador refleja el número de muestras tomadas en condiciones adecuadas con base a cantidad, envío y tiempo. La indicación de la toma de la muestra fue dirigida correctamente a los padecimientos específicos, se realizaron estudios de laboratorio clínico para el diagnóstico que son aptas para su proceso.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

Lic. Eloina Silvette Díaz Gutiérrez
Jefa de la Unidad de Información, Planeación, Programación y Evaluación del ISEM

Vo. Bo

Dr. Gabriel Jaime O´Shea Cuevas
Secretario de Salud y Director General del ISEM

GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2017

DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar temático 1: Gobierno solidario
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: Combatir la pobreza
ESTRATEGIA: Establecer como prioridad la prevención médica
LÍNEA DE ACCIÓN: Promover a gran escala la medicina preventiva.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030203 - Salud para la mujer
PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020302030101 - Salud materna sexual y reproductiva
UNIDAD RESPONSABLE: 21700 Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 217B0 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [1134] Porcentaje de embarazadas captadas en el primer trimestre (ISEM)
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Número de consultas de primera vez a embarazadas en el primer trimestre / Consultas de primera vez a embarazadas atendidas)*100
INTERPRETACIÓN: Representa el porcentaje de embarazadas captadas en el primer trimestre.
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficacia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN: Programa de acción específico de Salud Materna y Perinatal/Sistema de Información en Salud (SIS) históricos.
ÁMBITO GEOGRÁFICO:
COBERTURA: Estado de México
SENTIDO: Ascendente
LINEA BASE: 64,863 - 64,863 consultas de primera vez en embarazadas en el primer trimestre de gestación, en el 2016.

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL CUARTO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de consultas de primera vez a embarazadas en el primer trimestre	Consulta	Suma	49972	11929	24	13904	28	49972	100	61048	122
Consultas de primera vez a embarazadas atendidas	Consulta	Suma	124928	29822	24	47126	38	124928	100	204185	163

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

Se debe captar al menos el 40% de las embarazadas en el primer trimestre de la gestación a efecto de vigilar la evolución del embarazo y obtener una adecuada preparación para el parto, el puerperio y el manejo de la persona recién nacida.

META ANUAL	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
40.00	40.00	29.50	73.76	AMARILLO	40.00	29.90	74.74	AMARILLO

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

Se observa un avance en el período de 13 mil 904 consultas de primera vez de embarazadas en el cuarto trimestre, con relación a la meta proyectada que fue de 11 mil 929, lo cual se debe en gran medida a que las usuarias no acuden a su consulta de control prenatal de manera continua para la detección oportuna de factores de riesgo propios del embarazo. Además, por costumbre, no asisten al médico cuando sospechan que están embarazadas. Se reforzarán las actividades del personal de campo para sensibilizar a personas embarazadas sobre la importancia de acudir a control desde el primer trimestre.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Eloina Silvette Díaz Gutiérrez
Jefa de la Unidad de Información, Planeación, Programación y Evaluación del ISEM

Vo. Bo

Dr. Gabriel Jaime O´Shea Cuevas
Secretario de Salud y Director General del ISEM

GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2017

DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar temático 1: Gobierno solidario
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: Combatir la pobreza
ESTRATEGIA: Fortalecer la atención médica.
LÍNEA DE ACCIÓN: Elevar la efectividad, calidad y humanismo de los servicios de salud.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030203 - Salud para la mujer
PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020302030101 - Salud materna sexual y reproductiva
UNIDAD RESPONSABLE: 21700 Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 217B0 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [1129] Porcentaje de cesáreas con relación a los eventos obstétricos (ISEM)
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Número de cesáreas realizadas / Número de eventos obstétricos atendidos)*100
INTERPRETACIÓN: Número de cesáreas con relación a eventos obstétricos
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficacia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN: Programa de acción específico de salud materna y perinatal 2013-2018 Registros del sistema automatizado de egresos hospitalarios históricos.
ÁMBITO GEOGRÁFICO:
COBERTURA: Estado México
SENTIDO: Descendente
LINEA BASE: 29.02 - 29.02 cesáreas por cada 100 eventos obstétricos atendidos en el 2016.

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL CUARTO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de cesáreas realizadas	Procedimiento	Suma	32640	7895	24	7805	24	32640	100	30661	94
Número de eventos obstétricos atendidos	Evento	Suma	124930	30604	24	57437	46	124930	100	134634	108

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

La cesarea debe de representar menos del 30% del total de los nacimientos (partos más cesareas en 201

META ANUAL	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
26.13	25.80	13.59	52.68	NARANJA	26.13	22.77	87.17	AMARILLO

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

Durante el cuarto trimestre de 2017 se realizaron en el 32.20 por ciento de los nacimientos por cesárea, por arriba de la meta programada de 25.80 por ciento. Esto se debe a que las pacientes han tenido cesáreas previas o alteraciones del producto; además, un grupo de la población acude a la atención del parto con procesos graves o con enfermedades previas. Las cesáreas son eficaces para salvar la vida de madres y neonatos, cuando son necesarias por motivos médicos. Para poder disminuir la atención por cesáreas se llevan a cabo acciones de sensibilización y capacitación por parte de los jefes de servicio de las unidades médicas al personal de gineco-obstetricia, bajo la estrategia de realizar cesáreas bajo justificación médica, y siempre considerando el impacto de este procedimiento.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Eloina Silvette Díaz Gutiérrez
Jefa de la Unidad de Información, Planeación, Programación y Evaluación del ISEM

Vo. Bo

Dr. Gabriel Jaime O´Shea Cuevas
Secretario de Salud y Director General del ISEM

GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2017

ESTRATÉGICO

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar temático 1: Gobierno solidario
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: Combatir la pobreza
ESTRATEGIA: Establecer como prioridad la prevención médica
LÍNEA DE ACCIÓN: Promover a gran escala la medicina preventiva.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030101 - Prevención médica para la comunidad
PROYECTO PRESUPUESTARIO: -
UNIDAD RESPONSABLE: 21700 Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 217B0 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [1126] Porcentaje de boletines epidemiológicos generados (ISEM)
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Número de boletines epidemiológicos generados / Número de boletines epidemiológicos programados)*100
INTERPRETACIÓN: Representa el número de Boletines Epidemiológicos generados respecto al número de Boletines Epidemiológicos programados
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficacia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN: Comparativo con la Dirección General de Epidemiológia
ÁMBITO GEOGRÁFICO:
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente
LINEA BASE: 100% de boletines epidemiológicos generados en el 2016.

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL CUARTO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de boletines epidemiológicos generados	Boletín	Suma	52	13	25	13	25	52	100	52	100
Número de boletines epidemiológicos programados	Boletín	Suma	52	13	25	13	25	52	100	52	100

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

El boletín epidemiológico es un documento que se elabora semanalmente y se difundirá a todo el sector salud.

META ANUAL	CUARTO 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

Respecto al cumplimiento de la notificación semanal por parte de las unidades del Instituto de Salud del Estado de México, durante el cuarto trimestre se logró el 100 por ciento. Se han agregado nuevos padecimientos en función de las necesidades, con el fin de contar con información oportuna.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

Lic. Eloina Silvette Díaz Gutiérrez
Jefa de la Unidad de Información, Planeación, Programación y Evaluación del ISEM

Vo. Bo

Dr. Gabriel Jaime O´Shea Cuevas
Secretario de Salud y Director General del ISEM

GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2017

DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar temático 1: Gobierno solidario
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: Combatir la pobreza
ESTRATEGIA: Establecer como prioridad la prevención médica
LÍNEA DE ACCIÓN: Promover a gran escala la medicina preventiva.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030101 - Prevención médica para la comunidad
PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020301010102 - Vigilancia y blindaje epidemiológico
UNIDAD RESPONSABLE: 21700 Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 217B0 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [1123] Porcentaje de unidades con entrega oportuna de información epidemiológica (ISEM)
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Número de unidades con entrega de información epidemiológica oportuna / Número de unidades notificantes)*100
INTERPRETACIÓN: Representa el número de unidades con entrega de información oportuna respecto al número de unidades notificantes
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficiencia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN: Comparativo con una tendencia histórica desde el 2009
ÁMBITO GEOGRÁFICO:
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente
LINEA BASE: 100% unidades notificantes entregaron oportunamente información epidemiológica en el 2016.

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL CUARTO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de unidades con entrega de información epidemiológica oportuna	Unidad médica	Promedio	1500	1500	100	1500	100	1500	100	1500	100
Número de unidades notificantes	Unidad médica	Constante	1500	1500	100	1500	100	1500	100	1500	100

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

Se pretende alcanzar la notificación de 1500 unidades por semana epidemiológica.

META ANUAL	CUARTO 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

Este trimestre se reportó el 100 % del número de unidades con entrega oportuna de información de padecimientos sujetos a vigilancia epidemiológica, respecto al número de unidades notificantes programadas, Para unificar, homologar criterios, procedimientos y contenidos para mantener la vigilancia epidemiológica en el Estado.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

Lic. Eloina Silvette Díaz Gutiérrez
Jefa de la Unidad de Información, Planeación, Programación y Evaluación del ISEM

Vo. Bo

Dr. Gabriel Jaime O´Shea Cuevas
Secretario de Salud y Director General del ISEM

GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2017

DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar temático 1: Gobierno solidario
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: Combatir la pobreza
ESTRATEGIA: Establecer como prioridad la prevención médica
LÍNEA DE ACCIÓN: Fortalecer la detección oportuna de cáncer de mama y cérvico uterino.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030203 - Salud para la mujer
PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020302030104 - Detección y tratamiento de cáncer mamario
UNIDAD RESPONSABLE: 21700 Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 217B0 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [1120] Mortalidad por cáncer mamario (ISEM)
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Defunciones por cáncer mamario / Población femenina de 25 años y más (cama))*100000
INTERPRETACIÓN: Representa la Tasa de mortalidad por cáncer mamario entre la población femenina de responsabilidad de 25 a 69 años (cama) por cada cien mil habitantes.
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficacia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Anual
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN: DGIS (Dirección general de información en salud), base de datos de defunciones generales 1979-2011 (en línea) SINAIS Sistema Nacional de Información en Salud.Tasa de mortalidad por cáncer de mama.
ÁMBITO GEOGRÁFICO:
COBERTURA: Estatal (Población femenina de 25 a 69 años sin seguridad social)
SENTIDO: Descendente
LINEA BASE: 493 - 493 defunciones por cáncer mamario en mujeres de 25 años y más de responsabilidad, en el 2016.

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL CUARTO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Defunciones por cáncer mamario	Mujer	Suma	576	576	100	642	111	576	100	642	111
Población femenina de 25 años y más (cama)	Persona	Constante	2620782	2620782	100	2620782	100	2620782	100	2620782	100

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

Disminuir la tasa de mortalidad por cáncer mamario con acciones como detección oportuna mediante mastografía y la exploración de glándulas mamarias; implementando la mastografía con método de tamizaje para su detección oportuna y la referencia a unidades hospitalarias para la toma de biopsias o manejo de casos con cáncer de mama.

META ANUAL	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
21.98	21.98	24.50	111.46	MORADO	21.98	24.50	111.46	MORADO

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

Durante 2016 se registraron 642 defunciones por cáncer mamario en mujeres de 25 años y más de responsabilidad, lo que representa 24.50 muertes por cada 100 mil mujeres en dicho grupo, cifra por arriba de 21.98 previstas. El reporte presenta información preliminar debido a que los datos oficiales de mortalidad se emiten de manera anual y desfasada. Se pretende disminuir la tasa de mortalidad por cáncer mamario mediante acciones de detección temprana. Es importante señalar que un menor número de muertes, es señal de que mejoran los esfuerzos de detección temprana.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Eloina Silvette Díaz Gutiérrez
Jefa de la Unidad de Información, Planeación, Programación y Evaluación del ISEM

Vo. Bo

Dr. Gabriel Jaime O´Shea Cuevas
Secretario de Salud y Director General del ISEM

GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2017

ESTRATÉGICO

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar temático 1: Gobierno solidario
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: Combatir la pobreza
ESTRATEGIA: Fortalecer la atención médica.
LÍNEA DE ACCIÓN: Mejorar la eficiencia y calidad de la atención médica ambulatoria y de los servicios de salud bucal.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030201 - Atención médica
PROYECTO PRESUPUESTARIO: -
UNIDAD RESPONSABLE: 21700 Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 217B0 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [1002] Mortalidad General en el Estado de México (ISEM)
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Número de defunciones generadas en el año actual / Total de población en el año actual (mg))*100000
INTERPRETACIÓN: Representa el riesgo de la población en general de morir por causas diversas por cada 100 000 habitantes
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficacia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Anual
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN: N/A
ÁMBITO GEOGRÁFICO:
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente
LINEA BASE: 67,208 - 67 mil 208 muertes en el Estado de México, en el 2016.

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL CUARTO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de defunciones generadas en el año actual	Persona	Máximo	88862	88862	100	71185	80	88862	100	71185	80
Total de población en el año actual (mg)	Población	Constante	17363387	17363387	100	17363387	100	17363387	100	17363387	100

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

La mortalidad es un factor importante para el cambio demográfico, junto con la fecundidad son los actores de la dinámica poblacional, la disminución en sus niveles, se basará en los adelantos que en materia de salud se implementen, principalmente aquellos enfocados a la medicina preventiva, con acciones como vacunación tratamiento y control de enfermedades.

META ANUAL	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
511.78	511.78	409.97	80.11	AMARILLO	511.78	409.97	80.11	AMARILLO

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

De acuerdo con las cifras preliminares de enero de 2018, durante 2017 se registraron 71 mil 185 muertes en el Estado de México, lo que significa 409.97 por cada cien mil habitantes, cifra menor a las 511.78 previstas.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Eloina Silvette Díaz Gutiérrez
Jefa de la Unidad de Información, Planeación, Programación y Evaluación del ISEM

Vo. Bo

Dr. Gabriel Jaime O´Shea Cuevas
Secretario de Salud y Director General del ISEM

GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2017

ESTRATÉGICO

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar temático 1: Gobierno solidario
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: Combatir la pobreza
ESTRATEGIA: Fortalecer la atención médica.
LÍNEA DE ACCIÓN: Mejorar la eficiencia y calidad de la atención médica ambulatoria y de los servicios de salud bucal.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030201 - Atención médica
PROYECTO PRESUPUESTARIO: -
UNIDAD RESPONSABLE: 21700 Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 217B0 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [999] Esperanza de vida (AM) (ISEM)
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Esperanza de vida año 2017 - Esperanza de vida año 2015)
INTERPRETACIÓN: Se pretende coadyuvar en el incremento de la esperanza de vida, entendida esta, como la cantidad de años que vive una determinada población en un cierto período de tiempo, se ve influenciada por factores como la calidad de la medicina, la higiene, las características de la vivienda, los medios de comunicación, la educación, las guerras, etc. El resultado del indicador se interpreta como la ganancia de vida en un período determinado.
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficacia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Anual
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN: N/A
ÁMBITO GEOGRÁFICO:
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente
LINEA BASE: 75.41 - 75.41 años la esperanza de vida en la población, el 2016.

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL CUARTO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Esperanza de vida año 2017	Año	Máximo	75.57	75.57	100	75.57	100	75.57	100	75.57	100
Esperanza de vida año 2015	Año	Máximo	75.24	75.24	100	75.24	100	75.24	100	75.24	100

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

Con una mayor cobertura en los servicios de salud así como la implementación de nuevas tecnologías médicas, contribuirá a elevar la calidad de vida de las personas al disminuir la presencia de enfermedades no transmisibles.

META ANUAL	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
0.33	0.33	0.33	100.00	VERDE	0.33	0.33	100.00	VERDE

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

Durante 2017 la esperanza de vida de la población se ubicó en 75.57 años, que es superior a los 75.24 que se tenían en 2015, cumpliéndose la meta al 100%.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

Lic. Eloina Silvette Díaz Gutiérrez
Jefa de la Unidad de Información, Planeación, Programación y Evaluación del ISEM

Vo. Bo

Dr. Gabriel Jaime O´Shea Cuevas
Secretario de Salud y Director General del ISEM

GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2017

DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar temático 1: Gobierno solidario
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: Combatir la pobreza
ESTRATEGIA: Establecer como prioridad la prevención médica
LÍNEA DE ACCIÓN: Fortalecer las campañas de vacunación para erradicar enfermedades, en coordinación con las instancias federales, estatales y municipales.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030204 - Salud para el adulto y adulto mayor
PROYECTO PRESUPUESTARIO: 0203020401 02 - Prevención y detección oportuna de enfermedades crónico y/o degenerativas
UNIDAD RESPONSABLE: 21700 Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 217B0 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [881] Porcentaje de pláticas de osteoporosis en los grupos de ayuda mutua (ISEM)
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Número de pláticas a grupos de ayuda mutua en el primer trimestre / Número de pláticas programadas anualmente)*100
INTERPRETACIÓN: Número de pláticas otorgadas a los grupos de ayuda mutua durante el año
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficacia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN: No existe comparación ya que se realiza en forma interna en el ISEM
ÁMBITO GEOGRÁFICO:
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente
LINEA BASE: 92.99 - 92.99% de pláticas de osteoporosis a grupos de ayuda mutua en el 2016.

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL CUARTO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de pláticas a grupos de ayuda mutua en el primer trimestre	Grupo	Suma	4312	1091	25	1428	33	4312	100	4472	104
Número de pláticas programadas anualmente	Grupo	Constante	4312	4312	100	4312	100	4312	100	4312	100

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

Alcanzar el 100% del número de platicas en los grupos de ayuda mutua

META ANUAL	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
100.00	25.30	33.12	130.89	MORADO	100.00	103.71	103.71	VERDE

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

Se otorgaron 1 mil 428 pláticas de osteoporosis a grupos de ayuda mutua en el período octubre diciembre, que representa el 33.12 por ciento de la meta anual. Se reforzaron las actividades en las jurisdicciones sanitarias para el cumplimiento de la meta y se incremento la difusión y el número de integrantes en los Grupos de Ayuda Mutua.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

Lic. Eloina Silvette Díaz Gutiérrez
Jefa de la Unidad de Información, Planeación, Programación y Evaluación del ISEM

Vo. Bo

Dr. Gabriel Jaime O´Shea Cuevas
Secretario de Salud y Director General del ISEM

GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2017

DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar temático 1: Gobierno solidario
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: Combatir la pobreza
ESTRATEGIA: Establecer como prioridad la prevención médica
LÍNEA DE ACCIÓN: Potenciar las acciones de prevención y detección oportuna de las enfermedades crónico-degenerativas, el cáncer y los daños al riñón.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030204 - Salud para el adulto y adulto mayor
PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020302040102 - Prevención y detección oportuna de enfermedades crónico y/o degenerativas
UNIDAD RESPONSABLE: 21700 Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 217B0 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [868] Detección oportuna de padecimientos crónico degenerativos (ISEM)
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Detección de padecimientos crónico degenerativos / Población de responsabilidad de 20 años y más en el año actual)*100
INTERPRETACIÓN: Representa el porcentaje de las detecciones de padecimientos crónico degenerativos entre la población de responsabilidad de 20 años y más.
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficacia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN: N/A
ÁMBITO GEOGRÁFICO:
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente
LINEA BASE: 95.30 - 95.30% de cobertura en la población de responsabilidad, en el 2016.

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL CUARTO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Detección de padecimientos crónico degenerativos	Persona	Suma	6197069	1523590	25	1136547	18	6197069	100	4560443	74
Población de responsabilidad de 20 años y más en el año actual	Persona	Constante	6024219	6024219	100	1136466	19	6024219	100	6024219	100

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

Se obtiene de la suma de las detecciones de diabetes mellitus, hipertensión arterial, obesidad y dislipidemias con respecto a la población de 20 años y más de responsabilidad que se consideran en el cuestionario de factores de riesgo que acude a las unidades de primer nivel de atención.

META ANUAL	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
102.87	25.29	100.01	395.42	MORADO	102.87	75.70	73.59	AMARILLO

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

El porcentaje de alcance se encuentra al 100 por ciento en el cuarto trimestre, ya que la falta de cuestionario de factores de riesgo se sigue presentando aunque se hizo la solicitud de impresión y a las jurisdicciones se les esta dotando de hojas para su producción, mencionando que no se tiene presupuesto para llevar a cabo esta actividad se requiere reforzar en las jurisdicciones la reproducción del cuestionario de factores de riesgo para la población.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Eloina Silvette Díaz Gutiérrez
Jefa de la Unidad de Información, Planeación, Programación y Evaluación del ISEM

Vo. Bo

Dr. Gabriel Jaime O´Shea Cuevas
Secretario de Salud y Director General del ISEM

GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2017

DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar temático 1: Gobierno solidario
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: Combatir la pobreza
ESTRATEGIA: Establecer como prioridad la prevención médica
LÍNEA DE ACCIÓN: Fortalecer las campañas de vacunación para erradicar enfermedades, en coordinación con las instancias federales, estatales y municipales.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030204 - Salud para el adulto y adulto mayor
PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020302040101 - Vacunación a grupos de alto riesgo
UNIDAD RESPONSABLE: 21700 Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 217B0 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [865] Cobertura de vacunación de adultos mayores (ISEM)
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Número de adultos mayores de 60 años con esquema de vacunación / Población de responsabilidad de adultos mayor de 60 años)*100
INTERPRETACIÓN: Población de responsabilidad de 60 años y más con esquema de vacunación.
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficacia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN: Programa de vacunación universal y semanas nacionales de salud, Lineamientos Generales
ÁMBITO GEOGRÁFICO:
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente
LINEA BASE: 250,486 - En el 2016 se aplicaron 250 mil 486 dosis de vacunación para 612 mil 632 adultos mayores de resposabilidad.

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL CUARTO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de adultos mayores de 60 años con esquema de vacunación	Dosis	Suma	121685	30476	25	22109	18	121685	100	28673	24
Población de responsabilidad de adultos mayor de 60 años	Persona	Constante	755061	755061	100	755061	100	755061	100	755061	100

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

Número de adultos de 60 años y más con esquema de vacunación.

META ANUAL	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
16.12	4.04	2.93	72.55	AMARILLO	16.12	3.80	23.56	ROJO

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

El alcance de la meta es bajo debido a la falta de biológico de Difteria (td), antineumococcica e influenza en las unidades de salud, se gestionara la adquisición de insumos en tiempo y forma.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Con fundamento en el Artículo 310 del Código Financierodel Estado de México y Municipios que la letra die: '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

Lic. Eloina Silvette Díaz Gutiérrez
Jefa de la Unidad de Información, Planeación, Programación y Evaluación del ISEM

Vo. Bo

Dr. Gabriel Jaime O´Shea Cuevas
Secretario de Salud y Director General del ISEM

GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2017

ESTRATÉGICO

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar temático 1: Gobierno solidario
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: Combatir la pobreza
ESTRATEGIA: Fortalecer la atención médica.
LÍNEA DE ACCIÓN: Mejorar la eficiencia y calidad de la atención médica ambulatoria y de los servicios de salud bucal.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030204 - Salud para el adulto y adulto mayor
PROYECTO PRESUPUESTARIO: -
UNIDAD RESPONSABLE: 21700 Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 217B0 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [854] Mortalidad por padecimientos crónico degenerativos (SAAM) (ISEM)
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Número de defunciones por padecimientos crónico degenerativos en el año inmediato anterior / Población de responsabilidad de 20 años y más en el año actual)*100000
INTERPRETACIÓN: Representa el riesgo de la población mayor de 20 años de morir por padecimientos crónico degenerativos por cada 100 mil habitantes
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficacia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Anual
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN: N/A
ÁMBITO GEOGRÁFICO:
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Descendente
LINEA BASE: 38,934 - 38 mil 934 muertes en el Estado de México, en el 2016.

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL CUARTO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de defunciones por padecimientos crónico degenerativos en el año inmediato anterior	Persona	Máximo	48584	48584	100	47109	97	48584	100	47109	97
Población de responsabilidad de 20 años y más en el año actual	Persona	Constante	11220204	11220204	100	11220204	100	11220204	100	11220204	100

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

La principal causa de muerte en el Estado, corresponde a las enfermedades crónico degenerativas (diabetes y enfermedades isquémicas del corazón), la detección oportuna en la población mayor de 20 años, ha permitido llevar un tratamiento y control de este tipo de padecimientos, incrementando la esperanza de vida al disminuir las complicaciones originadas por estas enfermedades.

META ANUAL	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
433.00	433.00	419.86	96.96	VERDE	433.00	419.86	96.96	VERDE

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

De acuerdo con las cifras preliminares del mes enero de 2018, durante 2017 se registraron 47 mil 109 muertes por Padecimientos Crónico Degenerativos por entidad de residencia en el Estado de México, lo que significa 419.86 por cada cien mil habitantes que represento una cifra menor a las 433.00 previstas en el año. (se incluyen Tumores (neoplasias), Diabetes Mellitus, Obesidad, Trastornos Metabólicos, Enfermedades Hipertensivas, Isquémicas del Corazón, de Hígado, Infección de Vías Respiratorias Agudas) . INFORMACIÓN PRELIMINAR

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

Lic. Eloina Silvette Díaz Gutiérrez
Jefa de la Unidad de Información, Planeación, Programación y Evaluación del ISEM

Vo. Bo

Dr. Gabriel Jaime O´Shea Cuevas
Secretario de Salud y Director General del ISEM

GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2017

ESTRATÉGICO

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar temático 1: Gobierno solidario
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: Combatir la pobreza
ESTRATEGIA: Fortalecer la atención médica.
LÍNEA DE ACCIÓN: Mejorar la eficiencia y calidad de la atención médica ambulatoria y de los servicios de salud bucal.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030204 - Salud para el adulto y adulto mayor
PROYECTO PRESUPUESTARIO: -
UNIDAD RESPONSABLE: 21700 Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 217B0 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [844] Mortalidad de adultos mayores en el Estado de México (SAAM) (ISEM)
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Número de defunciones de adultos mayores en el año actual / Total de población de adultos mayores en el año actual (mayor de 65 años))*100000
INTERPRETACIÓN: Representa el riesgo de la población mayor de 65 años de morir por causas diversas por cada 1000 habitantes
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficacia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Anual
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN: N/A
ÁMBITO GEOGRÁFICO:
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Descendente
LINEA BASE: 37.06 - 37.06 muertes en adultos mayores en el Edo. De Méxicio, por cada 1,000 mayores de 65 años, en el 2016

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL CUARTO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de defunciones de adultos mayores en el año actual	Adulto	Máximo	45981	45981	100	42739	93	45981	100	42739	93
Total de población de adultos mayores en el año actual (mayor de 65 años)	Adulto	Constante	1082501	1082501	100	1082501	100	1082501	100	1082501	100

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

Las principales causas de muerte en los adultos mayores son las enfermedades no transmisibles, las acciones enfocadas a la detección oportuna y de calidad permiten brindar tratamiento y control a los pacientes con este tipo de padecimientos propios de la edad , logrando disminuir la mortalidad e incrementar la esperanza de vida saludable.

META ANUAL	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
4,247.66	4,247.66	3,948.17	92.95	VERDE	4,247.66	3,948.17	92.95	VERDE

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

De acuerdo con las cifras preliminares de enero de 2018, durante 2017 se registraron 42 mil 739 muertes por entidad de residencia en adultos mayores en el Estado de México, lo que significa 39.4 por cada 1,000 mayores de 65 años, cifra menor a las 42.4 previstas. INFORMACIÓN PRELIMINAR

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

Lic. Eloina Silvette Díaz Gutiérrez
Jefa de la Unidad de Información, Planeación, Programación y Evaluación del ISEM

Vo. Bo

Dr. Gabriel Jaime O´Shea Cuevas
Secretario de Salud y Director General del ISEM

GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2017

ESTRATÉGICO

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar temático 1: Gobierno solidario
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: Combatir la pobreza
ESTRATEGIA: Establecer como prioridad la prevención médica
LÍNEA DE ACCIÓN: Promover a gran escala la medicina preventiva.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030204 - Salud para el adulto y adulto mayor
PROYECTO PRESUPUESTARIO: -
UNIDAD RESPONSABLE: 21700 Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 217B0 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [798] Esperanza de vida (SAAM) (ISEM)
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Esperanza de vida año 2017 - Esperanza de vida año 2015)
INTERPRETACIÓN: Se pretende coadyuvar en el incremento de la esperanza de vida, entendida ésta, como la cantidad de años que vive una determinada población en un cierto período de tiempo; se ve influenciada por factores como la calidad de la medicina, la higiene, las características de la vivienda, los medios de comunicación, la educación, las guerras, etc., El resultado del indicador se interpreta como la ganancia de vida en un período determinado
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficacia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Anual
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN: N/A
ÁMBITO GEOGRÁFICO:
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente
LINEA BASE: 75.41 - En el 2016 la esperanza de vida en adultos mayores es 75.41 años.

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL CUARTO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Esperanza de vida año 2017	Año	Máximo	75.57	75.57	100	75.57	100	75.57	100	75.57	100
Esperanza de vida año 2015	Año	Máximo	75.24	75.24	100	75.24	100	75.24	100	75.24	100

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

El proceso de transición demográfica se debe al descenso en los niveles de mortalidad, lo que da origen a un progresivo aumento de la esperanza de vida y en consecuencia a que un mayor número de personas lleguen a edades avanzadas al contar con mayor acceso a los servicios médicos y a programas de medicina preventiva.

META ANUAL	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
0.33	0.33	0.33	100.00	VERDE	0.33	0.33	100.00	VERDE

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

Durante 2017 la esperanza de vida en niños y adolescentes se ubicó en 75.57 años, que es superior a los 75.24 que se tenían en 2015, cumpliéndose la meta al 100%.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

Lic. Eloina Silvette Díaz Gutiérrez
Jefa de la Unidad de Información, Planeación, Programación y Evaluación del ISEM

Vo. Bo

Dr. Gabriel Jaime O´Shea Cuevas
Secretario de Salud y Director General del ISEM

GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2017

ESTRATÉGICO

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar temático 1: Gobierno solidario
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: Combatir la pobreza
ESTRATEGIA: Fortalecer la atención médica.
LÍNEA DE ACCIÓN: Mejorar la eficiencia y calidad de la atención médica ambulatoria y de los servicios de salud bucal.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030203 - Salud para la mujer
PROYECTO PRESUPUESTARIO: -
UNIDAD RESPONSABLE: 21700 Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 217B0 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [786] Esperanza de vida de la mujer (ISEM)
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Esperanza de vida de la mujer año 2017 - Esperanza de vida de la mujer año 2015)
INTERPRETACIÓN: Se pretende coadyuvar en en el incremento de la esperanza de vida, entendida ésta, como la cantidad de años que vive una determinada población en un cierto período de tiempo, se ve influenciada por factores como la calidad de la medicina, la higiene, las características de la vivienda, los medios de comunicación .
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficacia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Anual
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN: N/A
ÁMBITO GEOGRÁFICO:
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente
LINEA BASE: 77.89 - 77.89 años esperanza de vida de la mujer, en el 2016.

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL CUARTO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Esperanza de vida de la mujer año 2017	Año	Máximo	78.01	78.01	100	78.01	100	78.01	100	78.01	100
Esperanza de vida de la mujer año 2015	Año	Máximo	77.77	77.77	100	77.77	100	77.77	100	77.77	100

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

La esperanza de vida de la mujer es mayor en comparación con el hombre , el cual espera vivir en 2013 un promedio de 74.03 años, en tanto la mujer vivirá 77.53 años, el descenso de la mortalidad ha permitido aumentar la esperanza de vida en los mexiquenses en general.

META ANUAL	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
0.24	0.24	0.24	100.00	VERDE	0.24	0.24	100.00	VERDE

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

Durante 2017 la esperanza de vida de la mujer se ubicó en 78.01 años, que es superior a los 77.77 que se tenían en 2015, cumpliéndose la meta al 100%.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

Lic. Eloina Silvette Díaz Gutiérrez
Jefa de la Unidad de Información, Planeación, Programación y Evaluación del ISEM

Vo. Bo

Dr. Gabriel Jaime O´Shea Cuevas
Secretario de Salud y Director General del ISEM

GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2017

ESTRATÉGICO

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar temático 1: Gobierno solidario
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: Combatir la pobreza
ESTRATEGIA: Establecer como prioridad la prevención médica
LÍNEA DE ACCIÓN: Promover a gran escala la medicina preventiva.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030202 - Salud para la población infantil y adolescente
PROYECTO PRESUPUESTARIO: -
UNIDAD RESPONSABLE: 21700 Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 217B0 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [784] Esperanza de vida (niños y adolescentes)(ISEM)
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Esperanza de vida año 2017 - Esperanza de vida año 2015)
INTERPRETACIÓN: Representa la esperanza de vida del año 2016 con respecto a la esperanza de vida del año 2014, se pretende coadyuvar en el incremento de la esperanza de vida entendida ésta, como la cantidad de años que vive una determinada población en un cierto periodo de tiempo; se ve influenciada por factores como la calidad de la medicina, la higiene, las características de la vivienda, los medios de comunicación, la educación, las guerras, etc., El resultado del indicador se interpreta como la ganancia de vida en un periodo determinado
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficacia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Anual
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN: N/A
ÁMBITO GEOGRÁFICO:
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente
LINEA BASE: 74.41 - Esperanza de vida en niños y adolescentes 74.41 años , en el 2016.

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL CUARTO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Esperanza de vida año 2017	Adulto	Constante	75.57	75.57	100	75.57	100	75.57	100	75.57	100
Esperanza de vida año 2015	Año	Constante	75.24	75.24	100	75.24	100	75.24	100	75.24	100

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

El proceso de transición demográfica, se debe al descenso en los niveles de mortalidad, lo que da origen a un progresivo aumento de la esperanza de vida y en consecuencia a que un mayor número de personas lleguen a edades avanzadas al contar con mayor acceso a los servicios médicos y a programas de medicina preventiva.

META ANUAL	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
0.33	0.33	0.33	100.00	VERDE	0.33	0.33	100.00	VERDE

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

Durante 2017 la esperanza de vida en niños y adolescentes se ubicó en 75.57 años, que es superior a los 75.24 que se tenían en 2015, cumpliéndose la meta al 100%.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

Lic. Eloina Silvette Díaz Gutiérrez
Jefa de la Unidad de Información, Planeación, Programación y Evaluación del ISEM

Vo. Bo

Dr. Gabriel Jaime O´Shea Cuevas
Secretario de Salud y Director General del ISEM

GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2017

DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar temático 1: Gobierno solidario
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: Combatir la pobreza
ESTRATEGIA: Fortalecer la atención médica.
LÍNEA DE ACCIÓN: Reforzar la atención médica prehospitalaria mediante la adquisición de nuevas ambulancias.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030201 - Atención médica
PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020302010103 - Atención médica prehospitalaria y servicio de urgencias
UNIDAD RESPONSABLE: 21700 Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 217B0 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [763] Porcentaje de consultas de urgencias calificada en el servicio de urgencias en hospitales.
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Número de consultas de urgencias calificadas (código rojo) / Total de consultas en el servicio de urgencias)*100
INTERPRETACIÓN: Representa el número de urgencias calificadas con respecto al total de consultas otorgadas en el servicio de urgencias de los hospitales.
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficiencia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN: Sin factor de comparación a nivel nacional.
ÁMBITO GEOGRÁFICO:
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente
LINEA BASE: 28.9 - 28.9% de consultas calificadas como urgencias, en el 2016.

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL CUARTO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de consultas de urgencias calificadas (código rojo)	Consulta	Suma	400264	100035	25	57088	14	400264	100	248634	62
Total de consultas en el servicio de urgencias	Consulta	Suma	1334212	333450	25	246611	18	1334212	100	1053900	79

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

Brindar atención médica eficiente en el servicio de urgencias. Se estima que un 30% de las consultas del servicio de urgencias sean calificadas.

META ANUAL	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
30.00	30.00	23.15	77.16	AMARILLO	30.00	23.59	78.64	AMARILLO

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

El porcentaje de consultas de urgencias calificadas respecto al número de consultas totales en los servicios de urgencias hospitalarias fue de 23.1 por ciento, menor al esperado de 30 por ciento. El parámetro aceptable es de 24-35 por ciento. Se encuentran Hospitales en remodelación, el Hospital Valle Ceylan se encuentra cerrado debido a los daños estructutales por el Sismo del pasado 17 de septiembre de 2017, tres unidades hospitalarias (H. G. Nicolás San Juan, Hospital Municipal el Oro y Hospital Municipal Acambay se encuentran en prueba piloto SIMBA sin poder obtener información en productividad de urgencias

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Eloina Silvette Díaz Gutiérrez
Jefa de la Unidad de Información, Planeación, Programación y Evaluación del ISEM

Vo. Bo

Dr. Gabriel Jaime O´Shea Cuevas
Secretario de Salud y Director General del ISEM

GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2017

DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar temático 1: Gobierno solidario
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: Combatir la pobreza
ESTRATEGIA: Establecer como prioridad la prevención médica
LÍNEA DE ACCIÓN: Incrementar las medidas para controlar y disminuir los padecimientos transmisibles y no transmisibles, mediante la promoción de la salud, la prevención de enfermedades, el fomento y protección contra riesgos sanitarios.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030101 - Prevención médica para la comunidad
PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020301010104 - Control de enfermedades transmitidas por vector
UNIDAD RESPONSABLE: 21700 Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 217B0 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [753] Porcentaje de pacientes intoxicados por alacranismo que son atendidos (ISEM)
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Número de pacientes atendidos por alacranismo / Número de pacientes intoxicados por alacranismo.)*100
INTERPRETACIÓN: Representa el porcentaje de pacientes atendidos respecto al número de pacientes intoxicados por picadura de alacrán.
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficacia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN: Cobertura del 100% de los pacientes intoxicados
ÁMBITO GEOGRÁFICO:
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Descendente
LINEA BASE: 100% de casos atendidos, de 13 mil 290 personas que sufrieron intoxicación por picadura de alacrán en el 2016.

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL CUARTO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de pacientes atendidos por alacranismo	Paciente	Suma	13322	3413	26	3256	24	13322	100	13779	103
Número de pacientes intoxicados por alacranismo.	Paciente	Suma	13322	3413	26	3256	24	13322	100	13779	103

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

Atender al 100% de las personas intoxicadas por picadura de alacrán.

META ANUAL	CUARTO 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

La meta se establece mediante la tasa de agresión así como el número histórico de casos de picadura por alacrán. Este es un problema que afecta principalmente a la población del sur del estado, en donde toda persona agredida debe recibir la administración del faboterápico (antídoto) en forma inmediata, así como atención médica, pues de lo contrario tiene una alta posibilidad de fallecer. Es una zona endémica donde se encuentra el vector (alacrán), lo que aumenta la posibilidad de que cualquier persona sea agredida atendiéndose al 100% de los pacientes intoxicados por alacranismo.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

Lic. Eloina Silvette Díaz Gutiérrez
Jefa de la Unidad de Información, Planeación, Programación y Evaluación del ISEM

Vo. Bo

Dr. Gabriel Jaime O´Shea Cuevas
Secretario de Salud y Director General del ISEM

GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2017

ESTRATÉGICO

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar temático 1: Gobierno solidario
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: Combatir la pobreza
ESTRATEGIA: Fortalecer la atención médica.
LÍNEA DE ACCIÓN: Mejorar la eficiencia y calidad de la atención médica ambulatoria y de los servicios de salud bucal.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030101 - Prevención médica para la comunidad
PROYECTO PRESUPUESTARIO: -
UNIDAD RESPONSABLE: 21700 Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 217B0 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [743] Tasa de morbilidad por tuberculosis (ISEM)
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Número de casos nuevos de tuberculosis con tratamiento / Total de la población en riesgo (población de 15 años y más))*100000
INTERPRETACIÓN: Representa el riesgo de enfermar de tuberculosis por cada 100,000 habitantes mayores de 15 años.
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficacia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN: N/A
ÁMBITO GEOGRÁFICO:
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Descendente
LINEA BASE: 540 casos de tuberculosis estra pulmonar con tratamiento, en el 2016.

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL CUARTO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de casos nuevos de tuberculosis con tratamiento	Caso	Suma	451	114	25	130	29	451	100	520	115
Total de la población en riesgo (población de 15 años y más)	Población	Constante	12740681	12740681	100	12740681	100	12740681	100	12740681	100

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

Se espera que 3.54 personas por cada 100 mil habitantes mayores de 15 años presentes tuberculosis.

META ANUAL	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
3.54	0.89	1.02	114.04	MORADO	3.54	4.08	115.30	MORADO

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

En el cuarto trimestre del presente se observó 1.02 casos por cada 100 mil habitantes, con relación a los 0.89 previstos, debido al seguimiento de los pacientes. La intensificación de las acciones en materia de tuberculosis ha permitido un mayor número de detecciones de pacientes afectados, así como ingresos de pacientes con riesgo al tratamiento (aquellos que tienen tos y flema de más de 14 días de evolución). La detección de manera temprana favorece la disminución de complicaciones.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Eloina Silvette Díaz Gutiérrez
Jefa de la Unidad de Información, Planeación, Programación y Evaluación del ISEM

Vo. Bo

Dr. Gabriel Jaime O´Shea Cuevas
Secretario de Salud y Director General del ISEM

GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2017

DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar temático 1: Gobierno solidario
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: Combatir la pobreza
ESTRATEGIA: Establecer como prioridad la prevención médica
LÍNEA DE ACCIÓN: Promover a gran escala la medicina preventiva.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030101 - Prevención médica para la comunidad
PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020301010104 - Control de enfermedades transmitidas por vector
UNIDAD RESPONSABLE: 21700 Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 217B0 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [734] Tasa de incidencia de paludismo por cada 100 mil habitantes (ISEM)
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Número de casos autóctonos confirmados / Total de la población de la zona de riesgo)*100000
INTERPRETACIÓN: Representa el número de casos confirmados autóctonos por 100 mil habitantes en la zona de riesgo.
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficiencia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN: En base a lo reportado en SUIVE (Sistema Único de información para la Vigilancia Epidemiológica) y en SINAVE (Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica) el año anterior, en el que se tuvo un reporte de 0 casos
ÁMBITO GEOGRÁFICO:
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Descendente
LINEA BASE: Cero Incidencia de cero casos autóctonos, en el 2016.

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL CUARTO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de casos autóctonos confirmados	Caso	Suma	0	0	0	0		0	0	0	0
Total de la población de la zona de riesgo	Habitante	Constante	494463	494463	100	494463	100	494463	100	494463	100

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

Mantener en cero la incidencia de casos autóctonos en el Estado de México.

META ANUAL	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
0.00	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

Desde el año 1997, el estado de México no ha presentado casos autóctonos de paludismo, sin embargo, se cuenta con la presencia del mosco vector en el sur del territorio estatal, por lo que se refuerzan las acciones para evitar su reintroducción. Hasta el 31 de diciembre del año 2017, no se presentaron casos autóctonos de paludismo en la Entidad, foráneos o importados, manteniéndose la incidencia en cero.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Eloina Silvette Díaz Gutiérrez
Jefa de la Unidad de Información, Planeación, Programación y Evaluación del ISEM

Vo. Bo

Dr. Gabriel Jaime O´Shea Cuevas
Secretario de Salud y Director General del ISEM

GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2017

DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar temático 1: Gobierno solidario
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: Combatir la pobreza
ESTRATEGIA: Fortalecer la atención médica.
LÍNEA DE ACCIÓN: Mejorar la eficiencia y calidad de la atención médica ambulatoria y de los servicios de salud bucal.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030101 - Prevención médica para la comunidad
PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020301010106 - Micobacteriosis
UNIDAD RESPONSABLE: 21700 Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 217B0 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [724] Promedio de baciloscopias por paciente con tuberculosis pulmonar para seguimiento bacteriológico.
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Baciloscopías realizadas / Casos de tuberculosis pulmonar en tratamiento)
INTERPRETACIÓN: Representa el número promedio de baciloscopias.
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficiencia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN: N/A
ÁMBITO GEOGRÁFICO:
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente
LINEA BASE: En el 2016 se procesaron 1 mil 49 baciloscopías, y por cada 3.18 de estas, hay un caso en tratamiento.

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL CUARTO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Baciloscopías realizadas	Basiloscopia	Suma	1156	299	26	338	29	1156	100	1220	106
Casos de tuberculosis pulmonar en tratamiento	Paciente	Suma	325	76	23	99	30	325	100	352	108

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

Se espera que 3.54 personas por cada 100 mil habitantes mayores de 15 años presenten tuberculosis.

META ANUAL	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
3.56	3.93	3.41	86.78	AMARILLO	3.56	3.47	97.44	VERDE

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

La intensificación de las acciones de detección en campañas supervisión de los procesos, ha permitido un mayor número de detecciones e ingresos a tratamiento en la población en riesgo, observándose en el periodo un alcance del 86.78 por ciento en el promedio de baciloscopias que se realizan a pacientes con tuberculosis pulmonar para su control bacteriológico. Se mantiene una actividad intensa para realizar el seguimiento de los casos de tuberculosis y para obtener información oportuna de las áreas y jurisdicciones del Estado.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

Lic. Eloina Silvette Díaz Gutiérrez
Jefa de la Unidad de Información, Planeación, Programación y Evaluación del ISEM

Vo. Bo

Dr. Gabriel Jaime O´Shea Cuevas
Secretario de Salud y Director General del ISEM

GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2017

DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar temático 1: Gobierno solidario
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: Combatir la pobreza
ESTRATEGIA: Fortalecer la atención médica.
LÍNEA DE ACCIÓN: Promover una alta participación ciudadana en la formulación, ejecución, control y evaluación de políticas y programas de salud para hacer e.ciente y e.caz la atención.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030101 - Prevención médica para la comunidad
PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020301010103 - Riesgo sanitario
UNIDAD RESPONSABLE: 21700 Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 217B0 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [685] Promedio de asistentes por acción de capacitación en materia de fomento sanitario (COPRISEM).
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Asistentes a acciones de fomento sanitario / Acciones de fomento sanitario realizadas)
INTERPRETACIÓN: Muestra el número de asistentes promedio por acción de capacitación realizada en materia de fomento sanitario.
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficacia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN: En 2017 se espera un promedio de 10 asistentes por acción de capacitación en materia de fomento sanitario.
ÁMBITO GEOGRÁFICO:
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente
LINEA BASE: 9.38 de asistentes por acciones de fomento sanitario, en el 2016.

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL CUARTO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Asistentes a acciones de fomento sanitario	Persona	Suma	144510	37100	26	35939	25	144510	100	137309	95
Acciones de fomento sanitario realizadas	Asesoría	Suma	14451	3710	26	4280	30	14451	100	14819	103

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

En 2017 se proyecta un promedio de 10 asistentes

META ANUAL	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
10.00	10.00	8.40	83.97	AMARILLO	10.00	9.27	92.66	VERDE

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

Para 2017, se proyecta un promedio de 10 asistentes por evento. para el cuarto trimestre se realizaron 4 mil 280 pláticas y cursos con un total de 35 mil 939 asistentes, lo que representa que en promedio asistieron de 8 a 10 personas por evento.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

Lic. Eloina Silvette Díaz Gutiérrez
Jefa de la Unidad de Información, Planeación, Programación y Evaluación del ISEM

Vo. Bo

Dr. Gabriel Jaime O´Shea Cuevas
Secretario de Salud y Director General del ISEM

GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2017

DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar temático 1: Gobierno solidario
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: Combatir la pobreza
ESTRATEGIA: Establecer como prioridad la prevención médica
LÍNEA DE ACCIÓN: Promover a gran escala la medicina preventiva.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030101 - Prevención médica para la comunidad
PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020301010202 - Prevención de las adicciones
UNIDAD RESPONSABLE: 21700 Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 217B0 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [678] Porcentaje de sesiones educativas de prevención de adicciones (ISEM)
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Número de sesiones educativas de prevención de adicciones impartidas / Sesiones educativas programadas)*100
INTERPRETACIÓN: Porcentaje de sesiones educativas de prevención de adicciones realizadas en Unidades de Primer Nivel de Atención durante todo el año.
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficiencia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN: N/A
ÁMBITO GEOGRÁFICO:
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente
LINEA BASE: 102.24 - 102.24% de sesiones educativas de prevención de adicciones en el 2016.

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL CUARTO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de sesiones educativas de prevención de adicciones impartidas	Sesión	Suma	53181	13517	25	13390	25	53181	100	53673	101
Sesiones educativas programadas	Sesión	Suma	53181	13517	25	13390	25	53181	100	53054	100

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

Se pretende realizar sesiones educativas de prevención de adicciones realizadas en unidades de primer nivel de atención durante todo el año.

META ANUAL	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
100.00	100.00	100.00	100.00	VERDE	100.00	101.17	101.17	VERDE

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

Se realizaron 13 mil 390 sesiones educativas sobre prevención de adicciones. Estas sesiones se realizan con el fin de contribuir a la reducción de este importante problema de salud que repercute en todas las esferas de la sociedad.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

Lic. Eloina Silvette Díaz Gutiérrez
Jefa de la Unidad de Información, Planeación, Programación y Evaluación del ISEM

Vo. Bo

Dr. Gabriel Jaime O´Shea Cuevas
Secretario de Salud y Director General del ISEM

GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2017

DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar temático 1: Gobierno solidario
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: Combatir la pobreza
ESTRATEGIA: Establecer como prioridad la prevención médica
LÍNEA DE ACCIÓN: Promover a gran escala la medicina preventiva.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030101 - Prevención médica para la comunidad
PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020301010204 - Salud en las instituciones educativas
UNIDAD RESPONSABLE: 21700 Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 217B0 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [676] Porcentaje de alumnos en escuelas a certificarse atendidos por algún problema de salud (ISEM)
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Número de alumnos atendidos / Total de alumnos referidos)*100
INTERPRETACIÓN: Alumnos atendidos en la unidad médica con detección fina de problemas de salud (visual, auditiva, postural, bucal y nutricional)
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficiencia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN: N/A
ÁMBITO GEOGRÁFICO:
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente
LINEA BASE: 77 mil 746 alumnos atendidos en el 2016 por algún problema de salud.

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL CUARTO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de alumnos atendidos en unidad médica	Alumno	Suma	75960	0	0	0	0	75960	100	69630	92
Total de alumnos en escuelas a certificarse	Alumno	Suma	75960	0	0	0	0	75960	100	69608	92

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

Atención por algún problema de salud (visual, auditiva, postural, bucal y nutricional) a alumnos en escuelas a certificarse, que acudieron a alguna unidad médica.

META ANUAL	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
100.00	0.00	0.00	0.00	*	100.00	100.03	100.03	VERDE

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

De acuerdo con la calendarización prevista para la atención de esta meta, su cumplimiento total se cubrio en el primero y segundo trimestre del ejercicio actual.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

Lic. Eloina Silvette Díaz Gutiérrez
Jefa de la Unidad de Información, Planeación, Programación y Evaluación del ISEM

Vo. Bo

Dr. Gabriel Jaime O´Shea Cuevas
Secretario de Salud y Director General del ISEM

GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2017

DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar temático 1: Gobierno solidario
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: Combatir la pobreza
ESTRATEGIA: Establecer como prioridad la prevención médica
LÍNEA DE ACCIÓN: Incrementar las medidas para controlar y disminuir los padecimientos transmisibles y no transmisibles, mediante la promoción de la salud, la prevención de enfermedades, el fomento y protección contra riesgos sanitarios.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030101 - Prevención médica para la comunidad
PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020301010104 - Control de enfermedades transmitidas por vector
UNIDAD RESPONSABLE: 21700 Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 217B0 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [656] Porcentaje de tratamientos antipalúdicos curativos otorgados
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Número de pacientes con tratamiento antipalúdico / Número de muestras enviadas al laboratorio)*100
INTERPRETACIÓN: Representa el número de pacientes que reciben tratamiento antipalúdico con respecto al número de muestras positivas confirmadas al laboratorio.
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficiencia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN: Con base en los datos reportados el año anterior, en el que se tuvo un alcance de 10,426 tratamientos otorgados.
ÁMBITO GEOGRÁFICO:
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente
LINEA BASE: 2 mil 444 tratamientos antipalúdicos a pacientes, en el 2016.

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL CUARTO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de pacientes con tratamiento antipalúdico	Tratamiento	Suma	17137	4126	24	0	0	17137	100	0	0
Número de muestras positivas confirmadas por laboratorio	Prueba	Suma	17137	4126	24	4126	24	17137	100	14318	84

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

Número de pacientes confirmados de paludismo detectados en ?reas con riesgo de transmisión que recibieron tratamiento.

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

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

Por indicación Nacional, misma que queda plasmada en la minuta de la Reunión Nacional de Enfermedades Transmisitas por Vectores 2016, se deja de ministrar tratamiento supresivo a los pacientes febriles a los que se les toma la muestra de gota gruesa. En este sentido, únicamente se reportan las muestras enviadas a Laboratorio para eventual confirmación de caso positivo, pero no se ha presentado ninguno; por lo cual no hay pacientes con tratamiento.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Eloina Silvette Díaz Gutiérrez
Jefa de la Unidad de Información, Planeación, Programación y Evaluación del ISEM

Vo. Bo

Dr. Gabriel Jaime O´Shea Cuevas
Secretario de Salud y Director General del ISEM

GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2017

DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar temático 1: Gobierno solidario
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: Combatir la pobreza
ESTRATEGIA: Fortalecer la atención médica.
LÍNEA DE ACCIÓN: Emprender un programa de mejoramiento integral de los servicios de salud.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030201 - Atención médica
PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020302010102 - Hospitalización
UNIDAD RESPONSABLE: 21700 Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 217B0 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [649] Promedio de egresos hospitalarios por cada mil habitantes de responsabilidad (ISEM)
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Egresos Hospitalarios / Población de responsabilidad)*1000
INTERPRETACIÓN: Muestra el grado con que la población de responsabilidad que utiliza los servicios de hospitalización.
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficiencia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN: Sin factor de comparación a nivel nacional.
ÁMBITO GEOGRÁFICO:
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente
LINEA BASE: 27.06 - 27.06 egresos hospitalarios por cada mil habitantes, en el 2016.

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL CUARTO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Egresos Hospitalarios	Egreso Hospitalario	Suma	267749	66798	25	53394	20	267749	100	224619	84
Población de responsabilidad	Población	Constante	8558455	8558455	100	8558455	100	8558455	100	8558455	100

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

Brindar atención médica hospitalaria de manera eficiente (incluye hospitales de segundo nivel y materno infantiles). Para ello, se plantea realizar en promedio 31.28 egresos hospitalarios por cada mil habitantes de la población de responsabilidad.

META ANUAL	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
31.28	7.80	6.24	79.93	AMARILLO	31.28	26.25	83.89	AMARILLO

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

Durante el cuarto trimestre de 2017 se dieron en promedio 6.24 egresos hospitalarios por cada mil habitantes de responsabilidad, cifra menor al promedio programado de 7.80 egresos. El indicador se encuentra por debajo del estándar programado debido a que algunos hospitales se encuentran en remodelación, otros con necesidades de recursos humanos. El Hospital Valle Ceylan, se encuentra cerrado por daños estructurales secundario al simo del 17 de septiembre de 2017, tres hospitales en prueba SIMBA de los cuales es dificil obtener información sobre productividad de hospitalización.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Eloina Silvette Díaz Gutiérrez
Jefa de la Unidad de Información, Planeación, Programación y Evaluación del ISEM

Vo. Bo

Dr. Gabriel Jaime O´Shea Cuevas
Secretario de Salud y Director General del ISEM

GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2017

DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar temático 1: Gobierno solidario
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: Combatir la pobreza
ESTRATEGIA: Fortalecer la atención médica.
LÍNEA DE ACCIÓN: Mejorar la eficiencia y calidad de la atención médica ambulatoria y de los servicios de salud bucal.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030201 - Atención médica
PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020302010102 - Hospitalización
UNIDAD RESPONSABLE: 21700 Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 217B0 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [640] Promedio de días estancia por egreso en unidades segundo nivel de atención (ISEM).
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Días Estancia / Egreso Total)
INTERPRETACIÓN: Representa el promedio de días en que un paciente permanece en el hospital, desde su ingreso hasta su egreso.
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficiencia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN: N/A
ÁMBITO GEOGRÁFICO:
COBERTURA: Población abierta del Estado de México.
SENTIDO: Ascendente
LINEA BASE: 3.16 - 3.16 días de estancia por cada egreso hospitalario, en el 2016.

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL CUARTO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Días Estancia	Día	Suma	803247	200394	25	171488	21	803247	100	714980	89
Egreso Total	Egreso Hospitalario	Suma	267749	66798	25	53394	20	267749	100	224619	84

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

Brindar atención hospitalaria eficiente para acortar los tiempos de estancia y así coadyuvar a disminuir la mortalidad hospitalaria en hospitales de segundo nivel y materno infantiles. Por ello se plantea continuar durante 2017, en un promedio de 3 días de estancia hospitalaria por egreso.

META ANUAL	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
3.00	3.00	3.21	107.06	VERDE	3.00	3.18	106.10	VERDE

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

En este periodo se registró un avance favorable en el promedio de días estancia por egreso de pacientes que estuvieron hospitalizados, dando como resultado 3 días estancia; este indicador se encuentra solo ligeramente por arriba de la meta programada.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

Lic. Eloina Silvette Díaz Gutiérrez
Jefa de la Unidad de Información, Planeación, Programación y Evaluación del ISEM

Vo. Bo

Dr. Gabriel Jaime O´Shea Cuevas
Secretario de Salud y Director General del ISEM

GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2017

DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar temático 1: Gobierno solidario
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: Combatir la pobreza
ESTRATEGIA: Establecer como prioridad la prevención médica
LÍNEA DE ACCIÓN: Promover a gran escala la medicina preventiva.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030201 - Atención médica
PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020302010110 - VIH/sida y otras infecciones de transmisión sexual
UNIDAD RESPONSABLE: 21700 Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 217B0 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [606] Porcentaje de Control Virológico de personas en tratamiento con ARV (ISEM)
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Personas en tratamiento ARV en los servicios de atención SAI yCAPASITS en el ISEM con carga indetectable / Total de personas en tratamiento en los servicios SAI y CAPASISTS en el ISEM)*100
INTERPRETACIÓN: Personas en tratamiento con ARV en los servicios de atención de SAI y CAPASITS en el ISEM con carga detectable con respecto a el total de tratamientos en los servicios de atención SAI y CAPASITS en el ISEM.
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficiencia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN: La OPS (Organización Panamericana de la Salud) dice que la proporción de personas con VIH que conocen su diagnóstico a incrementar al 90% aquellas bajo tratamiento antirretroviral ya que el 90% bajo tratamiento tenga carga viral suprimida (INDETECTABLE)
ÁMBITO GEOGRÁFICO:
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente
LINEA BASE: 21,835 - 21 mil 835 personas con administración de tratamiento ARV, en el 2016.

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL CUARTO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Personas en tratamiento ARV en los servicios de atención SAI yCAPASITS en el ISEM con carga indetectable	Persona	Máximo	4926	4926	100	6214	126	4926	100	6214	126
Total de personas en tratamiento en los servicios SAI y CAPASISTS en el ISEM	Persona	Valor actual	6158	6158	100	6727	109	6158	100	6727	109

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

El logro de la meta nos permite evaluar los resultados favorables para el control de la infección, al medir la adherencia al tratamiento Antirretroviral (ARV). principalmente se enfoca a la población de mayor vulnerabilidad: HSH,MTS, HTS, UDIS, Migrantes, Indígenas, jóvenes y mujeres. (HTS.-Hombres trabajadores sexuales, MTS.-Mujeres trabajadores sexuales, HSH.-Hombres que tienen seso con hombres, UDIS.- Usuarios de drogas inyectables).

META ANUAL	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
79.99	79.99	92.37	115.48	MORADO	79.99	92.37	115.48	MORADO

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

El alcance para este cuarto trimestre fue de 92.37 por ciento de pacientes recibieron tratamiento antirretroviral (ARV), lo cual es positivo ya que CENSIDA establece que al menos el 80% de los pacientes deben recibir este tratamiento.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Eloina Silvette Díaz Gutiérrez
Jefa de la Unidad de Información, Planeación, Programación y Evaluación del ISEM

Vo. Bo

Dr. Gabriel Jaime O´Shea Cuevas
Secretario de Salud y Director General del ISEM

GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2017

DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar temático 1: Gobierno solidario
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: Combatir la pobreza
ESTRATEGIA: Establecer como prioridad la prevención médica
LÍNEA DE ACCIÓN: Promover a gran escala la medicina preventiva.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030101 - Prevención médica para la comunidad
PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020301010105 - Zoonosis
UNIDAD RESPONSABLE: 21700 Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 217B0 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [599] Mortalidad por Encefalitis Rábica Humana (ISEM)
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Número de defunciones por encefalitis rábica humana / Total de población del Estado de México)*100000
INTERPRETACIÓN: Representa el número de defunciones humanas por encefalitis rábica por cada 100,000 habitantes del Estado de México.
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficacia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN: NOM-011-SSA2-2001 La prevención de la mortalidad por encefalitis rábica humana.
ÁMBITO GEOGRÁFICO:
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente
LINEA BASE: 0 - Incidencia cero de casos de encefalitis rábica humana, en el 2016.

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL CUARTO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de defunciones por encefalitis rábica humana	Persona	Suma	0	0	0	0		0	0	0	0
Total de población del Estado de México	Persona	Constante	17555779	17555779	100	17555779	100	17555779	100	17555779	100

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

Evaluar la mortalidad por encefalitis rábica en humanos, como resultado de una serie de intervenciones como son: la vacunación antirrábica de perros y gatos y la esterilización de caninos y felinos.

META ANUAL	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
0.00	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

A pesar de que el indicador presenta un resultado neutro (0), su impacto es positivo toda vez que este resultado, mide el impacto final de otras acciones encaminadas al abatimiento de la rabia animal; por lo cual la ausencia de su transmisión a los humanos, es su objetivo primordial.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Eloina Silvette Díaz Gutiérrez
Jefa de la Unidad de Información, Planeación, Programación y Evaluación del ISEM

Vo. Bo

Dr. Gabriel Jaime O´Shea Cuevas
Secretario de Salud y Director General del ISEM

GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2017

DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar temático 1: Gobierno solidario
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: Combatir la pobreza
ESTRATEGIA: Fortalecer la atención médica.
LÍNEA DE ACCIÓN: Promover una alta participación ciudadana en la formulación, ejecución, control y evaluación de políticas y programas de salud para hacer e.ciente y e.caz la atención.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030101 - Prevención médica para la comunidad
PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020301010103 - Riesgo sanitario
UNIDAD RESPONSABLE: 21700 Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 217B0 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [524] Porcentaje de cobertura de capacitación de fomento sanitario a establecimientos (COPRISEM)
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Número de establecimientos capacitados / Número de establecimiento programados para capacitación)*100
INTERPRETACIÓN: Representa el porcentaje de establecimientos capacitados durante el año, a fin de informarles sobre los trámites y servicios que ofrece la Coordinación de Regulación Sanitaria, con la finalidad de que se regularicen.
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficacia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN: REGSAN (Regulación Sanitaria) 2014-2015
ÁMBITO GEOGRÁFICO:
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente
LINEA BASE: 107.28% de establecimientos capacitados en materia de fomento sanitario, en el 2016.

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL CUARTO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de asesorías a establecimientos	Asesoría	Suma	13006	3339	26	4228	33	13006	100	14767	114
Número de establecimientos regularizados ante la Coordinación de Regulación Sanitaria	Establecimiento	Suma	14451	3710	26	4042	28	14451	100	14451	100

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

En 2017 se proyecta capacitar al 90% de los establecimientos registrados en el padrón de la Coordinación de Regulación Sanitaria que realicen tramites de regulación (altas, bajas o modificación).

META ANUAL	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
90.00	90.00	104.60	116.22	MORADO	90.00	102.19	113.54	MORADO

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

En 2017, se proyectó la capacitación de al menos el 90.00 por ciento de los propietarios de establecimientos programados para capacitación. En el cuarto trimestre de 2017, se tuvo un cumplimiento del 104.6 por ciento, dado que se capacitaron 4 mil 228 establecimientos de los 3 mil 339 programados.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Eloina Silvette Díaz Gutiérrez
Jefa de la Unidad de Información, Planeación, Programación y Evaluación del ISEM

Vo. Bo

Dr. Gabriel Jaime O´Shea Cuevas
Secretario de Salud y Director General del ISEM

GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2017

DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar temático 1: Gobierno solidario
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: Combatir la pobreza
ESTRATEGIA: Establecer como prioridad la prevención médica
LÍNEA DE ACCIÓN: Promover a gran escala la medicina preventiva.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030101 - Prevención médica para la comunidad
PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020301010204 - Salud en las instituciones educativas
UNIDAD RESPONSABLE: 21700 Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 217B0 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [522] Porcentaje de alumnos con cartilla Nacional de Salud (ISEM)
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Alumnos de escuelas incorporadas con cartilla nacional de salud con al menos 6 acciones / Alumnos adscritos a las escuelas incorporadas)*100
INTERPRETACIÓN: Este indicador muestra el número de alumnas y alumnos que fueron beneficiados mediante las acciones de detección de problemas visuales, auditivos, posturales, bucales y nutricionales dentro de las escuelas.
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficiencia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN: N/A
ÁMBITO GEOGRÁFICO:
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente
LINEA BASE: 126 mil 740 alumnos con seis acciones en su Cartilla Nacional de Salud en el 2016.

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL CUARTO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Alumnos de escuelas incorporadas con cartilla nacional de salud con al menos 6 acciones	Alumno	Suma	113124	0	0	0	0	113124	100	111596	99
Alumnos adscritos a las escuelas incorporadas	Alumno	Suma	113124	0	0	0	0	113124	100	111563	99

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

Representa el porcentaje total de alcance de alumnos y alumnas capacitados mediante los talleres en determinantes en salud y las acciones realizadas dentro de la escuela a certificar.

META ANUAL	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
100.00	0.00	0.00	0.00	*	100.00	100.03	100.03	VERDE

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

Los resultados de este indicador fueron cubiertos en primero y segundo trimestre del presente año. Que representó un 100 por ciento el alcance de alumnos y alumnas capacitados mediante los talleres en determinantes en salud y acciones realizadas dentro de la escuela a certificar.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

Lic. Eloina Silvette Díaz Gutiérrez
Jefa de la Unidad de Información, Planeación, Programación y Evaluación del ISEM

Vo. Bo

Dr. Gabriel Jaime O´Shea Cuevas
Secretario de Salud y Director General del ISEM

GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2017

DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar temático 1: Gobierno solidario
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: Combatir la pobreza
ESTRATEGIA: Establecer como prioridad la prevención médica
LÍNEA DE ACCIÓN: Promover a gran escala la medicina preventiva.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030101 - Prevención médica para la comunidad
PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020301010105 - Zoonosis
UNIDAD RESPONSABLE: 21700 Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 217B0 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [502] Porcentaje de cobertura de Vacunación Antirrábica Canina y Felina (ISEM)
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Número de dosis aplicadas en perros y gatos / Total de población de perros y gatos domiciliados)*100
INTERPRETACIÓN: Representa la cobertura porcentual de vacunación antirrábica de perros y gatos, para lograr la vacunación total de la población domiciliada de perros y gatos.
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficiencia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN: N/A
ÁMBITO GEOGRÁFICO:
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente
LINEA BASE: 100.22 % de perros y gatos domiciliados vacunados en el 2016.

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL CUARTO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de dosis aplicadas en perros y gatos	Animal	Suma	3340751	167033	5	156213	5	3340751	100	3303036	99
Total de población de perros y gatos domiciliados	Animal	Constante	3340751	3340751	100	3340751	100	3340751	100	3340751	100

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

Con el propósito de contribuir a eliminar los casos de encefalitis rábica humana, se realizan diversas acciones de control del reservorio, como es la vacunación antirrábica de perros y gatos domiciliados susceptibles de rabia. Por lo anterior se requiere cumplir el 100% de la meta anual.

META ANUAL	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
100.00	5.00	4.68	93.52	VERDE	100.00	98.87	98.87	VERDE

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

Durante el presente trimestre se aplicaron 156 mil 213 dosis de vacunación antirrábica en perros y gatos, con una eficiencia en el cuarto trimestre de 93.52 por ciento de los perros y gatos domiciliados, lográndose así acercar la meta acumulada anual a su cumplimiento total. Esto fue posible debido a la dotación de biológico en el mes de septiembre, así como a la aplicación de dosis de vacunación durante la Semana Nacional de Reforzamiento.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

Lic. Eloina Silvette Díaz Gutiérrez
Jefa de la Unidad de Información, Planeación, Programación y Evaluación del ISEM

Vo. Bo

Dr. Gabriel Jaime O´Shea Cuevas
Secretario de Salud y Director General del ISEM

GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2017

DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar temático 1: Gobierno solidario
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: Combatir la pobreza
ESTRATEGIA: Establecer como prioridad la prevención médica
LÍNEA DE ACCIÓN: Fortalecer las campañas de vacunación para erradicar enfermedades, en coordinación con las instancias federales, estatales y municipales.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030202 - Salud para la población infantil y adolescente
PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020302020102 - Esquemas de vacunación universal
UNIDAD RESPONSABLE: 21700 Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 217B0 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [500] Porcentaje de dosis de vacunación aplicadas a la población menor de 5 años (ISEM)
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Dosis de vacunas aplicadas a niños menores de 5 años / Dosis de vacunas programadas a niños menores de 5 años)*100
INTERPRETACIÓN: Representa el porcentaje de dosis de vacunación al menor de 5 años que se aplican respecto a las dosis programadas, y refleja la disponibilidad de vacunas en las unidades de salud.
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficiencia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN: El resultado del 2016 de la disponibilidad de vacunas
ÁMBITO GEOGRÁFICO:
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente
LINEA BASE: 6,237,144 - 6 millones 237 mil 144 dosis de vacunas aplicadas en menores de 5 años, en el 2016.

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL CUARTO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Dosis de vacunas aplicadas a niños menores de 5 años	Dosis	Suma	6797143	2015826	30	2730291	40	6797143	100	6144646	90
Dosis de vacunas programadas a niños menores de 5 años	Dosis	Suma	6797143	2015826	30	2966360	44	6797143	100	6797143	100

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

La meta es aplicar el 100% de las dosis programadas.

META ANUAL	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
100.00	100.00	92.04	92.04	VERDE	100.00	90.40	90.40	VERDE

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

Durante el cuarto trimestre de 2017, se observó un alcance de 2 millones 730 mil 291 dosis de vacunación aplicadas en la población menor de 5 años, como resultado de las acciones intensivas en la Tercera Semana Nacional de Salud en el Estado; esto representa una eficiencia de 92.04 por ciento.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

Lic. Eloina Silvette Díaz Gutiérrez
Jefa de la Unidad de Información, Planeación, Programación y Evaluación del ISEM

Vo. Bo

Dr. Gabriel Jaime O´Shea Cuevas
Secretario de Salud y Director General del ISEM

GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2017

DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar temático 1: Gobierno solidario
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: Combatir la pobreza
ESTRATEGIA: Establecer como prioridad la prevención médica
LÍNEA DE ACCIÓN: Promover a gran escala la medicina preventiva.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030202 - Salud para la población infantil y adolescente
PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020302020104 - Control y prevención de la desnutrición, sobrepeso , obesidad y desarrollo integral del menor y adolescente
UNIDAD RESPONSABLE: 21700 Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 217B0 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [488] Porcentaje de madres capacitadas y/o responsables del menor de 5 años de edad para su adecuada nutrición , crecimiento y desarrollo. (ISEM)

FÓRMULA DE CÁLCULO: (Número de madres y/o responsables del menor de 5 años de edad capacitadas (ccydm) / Total de madres y/o responsables del menor de 5 años de edad (ccydm))*100

INTERPRETACIÓN: Representa el número de madres y/o responsables del menor de 5 años de edad capacitadas para su adecuado crecimiento y desarrollo respecto a la meta programada.

DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficiencia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral

DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN: El resultado en el 2015 de la meta y el reporte de madres capacitadas fue de: meta 413,559; logro 382,125

ÁMBITO GEOGRÁFICO:

COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente
LINEA BASE: 93.1 - 93.1% de madres capacitadas, en el 2016.

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL CUARTO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de madres y/o responsables del menor de 5 años de edad capacitadas (ccydm)	Mujer	Suma	419143	103501	25	105765	25	419143	100	399732	95
Total de madres y/o responsables del menor de 5 años de edad (ccydm)	Mujer	Suma	419143	103501	25	103501	25	419143	100	419143	100

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

El resultado deberá ser cercano al 100% ya que representa el cumplimiento de la meta propuesta respecto al total de madres y/o responsables de los menores de 5 años de edad capacitados en funcion del adecuado crecimiento y desarrollo y evitar con esto problemas nutricionales que pueden ser de moderados a severos.

META ANUAL	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
100.00	100.00	102.19	102.19	VERDE	100.00	95.37	95.37	VERDE

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

Se continuará con la sensibilización de personas a cargo de niños menores de 5 años en las unidades de salud y en el hogar, para enfatizar la importancia del seguimiento en su desarrollo. Durante el ejercicio 2017, en el cuarto trimestre se capacitó a 105 mil 765 madres con menores de 5 años, de las 103 mil 501 previstas, lo cual representa un alcance de 102.19 por ciento.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

Lic. Eloina Silvette Díaz Gutiérrez
Jefa de la Unidad de Información, Planeación, Programación y Evaluación del ISEM

Vo. Bo

Dr. Gabriel Jaime O´Shea Cuevas
Secretario de Salud y Director General del ISEM

GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2017

DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar temático 1: Gobierno solidario
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: Combatir la pobreza
ESTRATEGIA: Establecer como prioridad la prevención médica
LÍNEA DE ACCIÓN: Fortalecer la detección oportuna de cáncer de mama y cérvico uterino.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030203 - Salud para la mujer
PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020302030103 - Detección y tratamiento de cáncer cérvico uterino y displasias
UNIDAD RESPONSABLE: 21700 Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 217B0 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [483] Cobertura de detecciones de cáncer cérvico uterino y displasias en mujeres de responsabilidad de 25 a 64 años (ISEM)
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Detecciones de cáncer cérvico uterino y displasias / población femenina de 25 a 64 años)*100
INTERPRETACIÓN: Representa el porcentaje de mujeres que se realizan la detección de cáncer cérvico uterino.
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficacia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN: Cobertura de mujeres de 25 a 64 años del Programa de acción específica y control de cáncer de la mujer 2013-2018
ÁMBITO GEOGRÁFICO:
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente
LINEA BASE: 20.16 - En el 2016, se realizaron 454 mil 296 detecciones, que representan el 20.16% de la población de responsabilidad de 2 millones 253 mil 977.

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL CUARTO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Detecciones de cáncer cérvico uterino y displasias	Prueba	Suma	580767	140918	24	70911	12	580767	100	367232	63
población femenina de 25 a 64 años	Persona	Constante	2253977	2253977	100	2253977	100	2253977	100	2253977	100

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

El programa de detección y tratamiento de cáncer cérvico uterino, plantea de forma clara los objetivos y su trascendencia en la calidad de vida y el impacto económico a nivel estatal.

META ANUAL	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
25.77	6.25	3.15	50.32	NARANJA	25.77	16.29	63.23	NARANJA

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

Durante el cuarto trimestre se alcanzó una eficiencia el 50.32 por ciento de las detecciones programadas, es decir, se practicó en 3.15 por ciento de las mujeres de responsabilidad, mientras que se había programado hacerlo en 6.25 por ciento. Por ello, se continúa con las jornadas intensivas para la realización de pruebas de papanicolaou o citología exfoliativa cervical en unidades móviles y durante las Semanas Estatales de Salud, con la finalidad de incrementar la cobertura a través del método de tamizaje de elección, para la detección temprana de este padecimiento.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Eloina Silvette Díaz Gutiérrez
Jefa de la Unidad de Información, Planeación, Programación y Evaluación del ISEM

Vo. Bo

Dr. Gabriel Jaime O´Shea Cuevas
Secretario de Salud y Director General del ISEM

GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2017

DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar temático 1: Gobierno solidario
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: Combatir la pobreza
ESTRATEGIA: Establecer como prioridad la prevención médica
LÍNEA DE ACCIÓN: Promover a gran escala la medicina preventiva.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030203 - Salud para la mujer
PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020302030101 - Salud materna sexual y reproductiva
UNIDAD RESPONSABLE: 21700 Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 217B0 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [480] Porcentaje de servicios nuevos de vasectomía sin bisturí (ISEM)
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Número de servicios nuevos de vasectomía sin bisturí en el período actual / Número de servicios nuevos de vasectomía sin bisturí en el período anterior)*100
INTERPRETACIÓN: Representa el incremento de servicios vasectomía sin bisturí en un período de tiempo determinado (Anual)
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficacia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Anual
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN: Servicios nuevos de vasectomía sin bisturí en baja california sur, un servicio de vasectomía sin bisturí en cada jurisdiccion sanitaria
ÁMBITO GEOGRÁFICO:
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente
LINEA BASE: 100 - 100% de servicios nuevos de vasectomía sin bisturí, en el 2016.

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL CUARTO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de servicios nuevos de vasectomía sin bisturí en el período actual	Módulo	Suma	2	2	100	2	100	2	100	2	100
Número de servicios nuevos de vasectomía sin bisturí en el período anterior	Módulo	Constante	18	18	100	18	100	18	100	18	100

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

Incrementar en un 11.11% el número de servicios de vasectomía sin bisturí con respecto al número de servicios de vasectomía sin bisturí existentes.

META ANUAL	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
11.11	11.11	11.11	100.00	VERDE	11.11	11.11	100.00	VERDE

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

Se logró implementar 2 nuevos servicios de vasectomía sin bisturí, conforme a la meta anual programada, lográndose una eficiencia del 100%. Es importante mencionar que implementar un nuevo servicio de vasectomía sin bisturí en las unidades médicas requiere contar con instrumental específico y personal certificado por el Programa de Planificación Familiar del Centro Nacional de Equidad de Género. La experiencia muestra que el logro de la certificación por parte del personal médico es un proceso largo que depende de sus habilidades para dominar la técnica. Se estima un crecimiento similar cada año. Hasta alcanzar la cobertura necesaria en todo el Estado de México.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

Lic. Eloina Silvette Díaz Gutiérrez
Jefa de la Unidad de Información, Planeación, Programación y Evaluación del ISEM

Vo. Bo

Dr. Gabriel Jaime O´Shea Cuevas
Secretario de Salud y Director General del ISEM

GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2017

DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar temático 1: Gobierno solidario
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: Combatir la pobreza
ESTRATEGIA: Establecer como prioridad la prevención médica
LÍNEA DE ACCIÓN: Promover a gran escala la medicina preventiva.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030203 - Salud para la mujer
PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020302030101 - Salud materna sexual y reproductiva
UNIDAD RESPONSABLE: 21700 Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 217B0 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [415] Usuarias activas de planificación familiar (ISEM)
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Usuarias activas de planificación familiar / Población femenina de responsabilidad en edad fértil)*100
INTERPRETACIÓN: Expresa el porcentaje de mujeres usuarias de alguno de los métodos anticonceptivos del programa de planificación familiar, respecto al número de mujeres de responsabilidad: mujeres en edad fértil.
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficacia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN: Cobertura de mujeres en edad fértil unidas (caminando a la excelencia 2016)
ÁMBITO GEOGRÁFICO:
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente
LINEA BASE: 743,645 - 743 mil 645 usuarias activas de planificación familiar, en el 2016.

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL CUARTO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Usuarias activas de planificación familiar	Persona	Valor actual	763018	763018	100	767465	101	763018	100	767465	101
Población femenina de responsabilidad en edad fértil	Persona	Constante	1535398	1535398	100	1535398	100	1535398	100	1535398	100

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

Incrementar el porcentaje de mujeres usuarias de alguno de los métodos anticonceptivos del programa de planificación familiar, respecto al número de mujeres de responsabilidad: (mujeres en edad fértil).

META ANUAL	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
49.70	49.70	49.98	100.58	VERDE	49.70	49.98	100.58	VERDE

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

Durante el cuarto trimestre se alcanzó 100.58 por ciento de eficiencia en la meta programada, pues se planeó atender al 49.70 por ciento de las mujeres en edad fértil y se atendió al 49.98 por ciento. Se continua realizando actividades de búsqueda de usuarias, para que esta meta se mantenga dentro de lo establecido. Se intensifica la promoción del uso de métodos anticonceptivos para evitar embarazos no deseados, logrando así una mejor planificación y calidad de vida, en las mujeres en edad reproductiva, de 15 a 49 años.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

Lic. Eloina Silvette Díaz Gutiérrez
Jefa de la Unidad de Información, Planeación, Programación y Evaluación del ISEM

Vo. Bo

Dr. Gabriel Jaime O´Shea Cuevas
Secretario de Salud y Director General del ISEM

GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2017

DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar temático 1: Gobierno solidario
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: Combatir la pobreza
ESTRATEGIA: Establecer como prioridad la prevención médica
LÍNEA DE ACCIÓN: Fortalecer la detección oportuna de cáncer de mama y cérvico uterino.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030203 - Salud para la mujer
PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020302030103 - Detección y tratamiento de cáncer cérvico uterino y displasias
UNIDAD RESPONSABLE: 21700 Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 217B0 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [392] Casos de cáncer cérvico uterino (ISEM)
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Número de casos de cáncer cérvico uterino / Población femenina de responsabilidad de 25 a 64 años)*100
INTERPRETACIÓN: Representa el número de casos confirmados de cáncer cérvico uterino con respecto al número de mujeres de 25 a 64 años de edad de responsabilidad del Estado de México
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficiencia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN: SUIVES estatal en morbilidad de cáncer cérvico uterino.
ÁMBITO GEOGRÁFICO:
COBERTURA: Estatal (Mujeres de 25 a 64 años de edad
SENTIDO: Descendente
LINEA BASE: 131 - 131 casos nuevos de cáncer cérvico uterino, en el 2016.

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL CUARTO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de casos de cáncer cérvico uterino	Caso	Suma	135	25	19	0	0	135	100	82	61
Población femenina de responsabilidad de 25 a 64 años	Persona	Constante	2253977	2253977	100	0	0	2253977	100	2253977	100

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

El programa de detección y tratamiento de cáncer cérvico uterino, plantea de forma clara los objetivos y su trascendencia en la calidad de vida y el impacto económico a nivel estatal.

META ANUAL	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
0.01	0.00	0.00	0.00	*	0.01	0.00	60.74	NARANJA

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

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Eloina Silvette Díaz Gutiérrez
Jefa de la Unidad de Información, Planeación, Programación y Evaluación del ISEM

Vo. Bo

Dr. Gabriel Jaime O´Shea Cuevas
Secretario de Salud y Director General del ISEM

GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2017

DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar temático 1: Gobierno solidario
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: Combatir la pobreza
ESTRATEGIA: Establecer como prioridad la prevención médica
LÍNEA DE ACCIÓN: Desarrollar campañas de difusión y concientización sobre la prevención de enfermedades.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030202 - Salud para la población infantil y adolescente
PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020302020104 - Control y prevención de la desnutrición, sobrepeso , obesidad y desarrollo integral del menor y adolescente
UNIDAD RESPONSABLE: 21700 Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 217B0 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [307] Porcentaje de alcance programático de adolescentes integrados a Grupos de Adolescentes Promotores de Salud (GAPS) (ISEM).
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Número de adolescentes integrantes de GAPS formados / Número de adolescentes integrantes de GAPS programados)*100
INTERPRETACIÓN: Representa el porcentaje de adolescentes integrados a los Grupos de Adolescentes Promotores de Salud formados, respecto de los programados.
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficiencia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Anual
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN: El lineamiento para la realización de esta actividad lo proporciona el Centro Nacional para la Salud de la Infancia y adolescencia (CeNSIA) y se programa con base al calculo de promedio de integrantes GAPS a formarse.
ÁMBITO GEOGRÁFICO:
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente
LINEA BASE: 2,188 - 2 mil 188 adolescentes como promotores de salud en el 2016.

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL CUARTO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de adolescentes integrantes de GAPS formados	Persona	Suma	1800	1800	100	1710	95	1800	100	1710	95
Número de adolescentes integrantes de GAPS programados	Persona	Suma	1800	1800	100	1710	95	1800	100	1710	95

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

La meta es alcanzar el 100% de adolescentes integrados a Grupos de Adolescentes promotores de Salud (GAPS), respecto a los programados.

META ANUAL	CUARTO 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 logró un 95 por ciento de la meta establecida, sin embargo se seguirá trabajando con nuevas estrategias, para que más adolescentes sean integrados a los Grupos de Adolescentes Promotores de la Salud (GAPS) en años próximos y con ello adopten estilos de vida saludables.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

Lic. Eloina Silvette Díaz Gutiérrez
Jefa de la Unidad de Información, Planeación, Programación y Evaluación del ISEM

Vo. Bo

Dr. Gabriel Jaime O´Shea Cuevas
Secretario de Salud y Director General del ISEM

GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2017

DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar temático 1: Gobierno solidario
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: Combatir la pobreza
ESTRATEGIA: Establecer como prioridad la prevención médica
LÍNEA DE ACCIÓN: Desarrollar campañas de difusión y concientización sobre la prevención de enfermedades.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030202 - Salud para la población infantil y adolescente
PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020302020104 - Control y prevención de la desnutrición, sobrepeso , obesidad y desarrollo integral del menor y adolescente
UNIDAD RESPONSABLE: 21700 Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 217B0 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [283] Porcentaje de adolescentes que reciben consulta de primera vez en unidades de salud (ISEM)
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Número de adolescentes que reciben consulta de primera vez en unidades de salud / Total de adolescentes de responsabilidad)*100
INTERPRETACIÓN: Representa el porcentaje de adolescentes que reciben consulta de primera vez en unidades de salud, respecto al total de adolescentes de responsabilidad.
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficiencia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN: Como parte del lineamiento operativo del Programa se requiere que como mínimo el 80% de los adolescentes de responsabilidad del Instituto de Salud del Estado de México estén en contacto con los servicios de salud a través de la consulta.
ÁMBITO GEOGRÁFICO:
COBERTURA: Adolescentes (10-19 años) Estatal
SENTIDO: Ascendente
LINEA BASE: 85.82 - 85.82% con relación a la población de responsabilidad de adolescentes, en el 2016.

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL CUARTO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de adolescentes que reciben consulta de primera vez en unidades de salud	Consulta	Suma	1742024	417648	24	263773	15	1742024	100	1373531	79
Total de adolescentes de responsabilidad	Adolescente	Constante	1886992	1886992	100	1886992	100	1886992	100	1886992	100

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

La meta es lograr que el 80% de adolescentes de responsabilidad reciban consulta médica.

META ANUAL	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
92.32	22.13	13.98	63.16	NARANJA	92.32	72.79	78.85	AMARILLO

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

Durante el cuarto trimestre de 2017, se logró un alcance de 13.98 por ciento de adolescentes que recibieron consulta de primera vez, con relación a lo programado de 22.13 por ciento, lo cual representa una eficiencia de 63.16 por ciento. Se trabaja con las 19 jurisdicciones en busca de estrategias que permitan incrementar el acercamiento de este grupo poblacional. La disminución de la consulta es debido al acuerdo presidencial ACDO.SA1.HCT.281015/246.P.DIR y su anexo único, relativo a las Reglas a que se sujetará la incorporación de los estudiantes de instituciones públicas de nivel medio superior y superior, al Seguro de Enfermedades y Maternidad del Régimen Obligatorio del Seguro Social.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Eloina Silvette Díaz Gutiérrez
Jefa de la Unidad de Información, Planeación, Programación y Evaluación del ISEM

Vo. Bo

Dr. Gabriel Jaime O´Shea Cuevas
Secretario de Salud y Director General del ISEM

GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2017

DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar temático 1: Gobierno solidario
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: Combatir la pobreza
ESTRATEGIA: Establecer como prioridad la prevención médica
LÍNEA DE ACCIÓN: Promover a gran escala la medicina preventiva.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030202 - Salud para la población infantil y adolescente
PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020302020104 - Control y prevención de la desnutrición, sobrepeso , obesidad y desarrollo integral del menor y adolescente
UNIDAD RESPONSABLE: 21700 Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 217B0 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [282] Promedio de prevalencia de la desnutrición moderada y severa en niños menores de 5 años (ISEM)
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Número de menores de 5 años de edad con desnutrición moderada y severa detectados / Total de población menor de 5 años de edad de responsabilidad)*1000
INTERPRETACIÓN: Representa el riesgo de padecer desnutrición moderada y severa por cada 1000 menores de 5 años de edad de la población de responsabilidad.
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficiencia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN: El resultado de la prevalencia de desnutrición moderada y severa en el 2015 fue de 395,214 menores de 5 años en control nutricional de los cuales 4,134 cursan con desnutrición moderada y grave.
ÁMBITO GEOGRÁFICO:
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Descendente
LINEA BASE: 9.95 - 9.95 niños de cada mil presentan desnutrición moderada y severa en niños menores de 5 años, en el 2016.

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL CUARTO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de menores de 5 años de edad con desnutrición moderada y severa detectados	Niño	Valor actual	3834	3834	100	2891	75	3834	100	2891	75
Total de población menor de 5 años de edad de responsabilidad	Niño	Valor actual	389300	389300	100	276468	71	389300	100	276468	71

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

Las actividades para detectar y atender oportunamente la desnutrición moderada y severa en el menor de 5 años de edad están encaminadas a la disminución de la morbilidad y mortalidad por este padecimiento, mediante la vigilancia del peso y talla a un mayor número de menores de 5 años de edad. Su resultado deberá estar cercano al 13% con tendencia descendente.

META ANUAL	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
9.85	9.85	10.46	106.18	VERDE	9.85	10.46	106.18	VERDE

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

Durante el cuarto trimestre de 2017, se registraron 2 mil 891 casos de desnutrición en menores de 5 años, en una población de responsabilidad de 276 mil 468, lo que representa un alcance de 10.46 detecciones en promedio por cada mil de ellos, ligeramente por arriba a las 9.85 programadas. Este indicador debe de ir en descenso; pues mediante la detección temprana de niños y niñas con problemas nutricionales, se busca brindarles orientación oportuna y específica, o bien referirlos para tratamiento, con la participación de todos los niveles de atención de acuerdo a la norma vigente de referencia: en el primer nivel, la clasificación de "peso bajo" identifica a niños y niñas que no ganan el peso esperado para su edad en un período determinado y la clasificación de "retardo en el crecimiento" identifica a niños y niñas que no ganan la estatura adecuada para su edad en un periodo de tiempo determinado.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

Lic. Eloina Silvette Díaz Gutiérrez
Jefa de la Unidad de Información, Planeación, Programación y Evaluación del ISEM

Vo. Bo

Dr. Gabriel Jaime O´Shea Cuevas
Secretario de Salud y Director General del ISEM

GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2017

DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar temático 1: Gobierno solidario
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: Combatir la pobreza
ESTRATEGIA: Establecer como prioridad la prevención médica
LÍNEA DE ACCIÓN: Fortalecer las campañas de vacunación para erradicar enfermedades, en coordinación con las instancias federales, estatales y municipales.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030202 - Salud para la población infantil y adolescente
PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020302020102 - Esquemas de vacunación universal
UNIDAD RESPONSABLE: 21700 Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 217B0 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [279] Porcentaje de cobertura en esquema completo de vacunación en niños menores de 5 años de edad (ISEM)
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Niños menores de 5 años de edad con esquema completo de vacunación / Población de responsabilidad menor de 5 años)*100
INTERPRETACIÓN: Representa el porcentaje de niños menores de 5 años de edad de la población de responsabilidad que completaron esquemas de vacunación
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficiencia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN: Cobertura con esquema completo de vacunación en niños menores de 5 años durante el 2016
ÁMBITO GEOGRÁFICO:
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente
LINEA BASE: 1,457,418 - En el 2016, se aplico un esquema completo de vacunación a 1 millón 457 mil 418 niños menores de 5 años.

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL CUARTO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Niños menores de 5 años de edad con esquema completo de vacunación	Niño	Suma	1087428	271857	25	358851	33	1087428	100	1032676	95
Población de responsabilidad menor de 5 años	Niño	Constante	1087428	1087428	100	1087428	100	1087428	100	1087428	100

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

Lograr el 100 por ciento de cobertura.

META ANUAL	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
100.00	25.00	33.00	132.00	MORADO	100.00	94.96	94.96	VERDE

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

Durante el cuarto trimestre de 2017, se alcanzó la aplicación de 358 mil 851 esquemas completos de vacunación en menores de 5 años de edad, como resultado de las acciones intensivas, propias de la Tercera Semana Nacional de Salud. Con lo anterior se logró una eficiencia del 132.00 por ciento en el cuarto trimestre.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

Lic. Eloina Silvette Díaz Gutiérrez
Jefa de la Unidad de Información, Planeación, Programación y Evaluación del ISEM

Vo. Bo

Dr. Gabriel Jaime O´Shea Cuevas
Secretario de Salud y Director General del ISEM

GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2017

ESTRATÉGICO

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar temático 1: Gobierno solidario
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: Combatir la pobreza
ESTRATEGIA: Establecer como prioridad la prevención médica
LÍNEA DE ACCIÓN: Promover a gran escala la medicina preventiva.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030203 - Salud para la mujer
PROYECTO PRESUPUESTARIO: -
UNIDAD RESPONSABLE: 21700 Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 217B0 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [278] Tasa de mortalidad por cáncer cérvico uterino (ISEM)
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Número de muertes por cáncer cérvico uterino / Mujeres de 25 años y más del Estado de México)*100000
INTERPRETACIÓN: Número de mujeres de 25 a 64 años de edad que mueren de cáncer cérvico uterino por cada 100,000 mujeres de 25 a 64 años de edad.
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficacia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Anual
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN: Tasa media nacional de mortalidad por cáncer cérvico uterino de Aguacalientes
ÁMBITO GEOGRÁFICO:
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Descendente
LINEA BASE: 11.54 - 11.54 muertespor cáncer cervico uterino por cada 100 mil mujeres de 25 años y más de responsabilidad en el 2016.

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL CUARTO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de muertes por cáncer cérvico uterino	Caso	Suma	398	398	100	371	93	398	100	371	93
Mujeres de 25 años y más del Estado de México	Persona	Constante	2253977	2253977	100	2253977	100	2253977	100	2253977	100

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

Ogrece un panorama para valorar las acciones emprendidas en la detección oportuna del cáncer cérvico uterino.

META ANUAL	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
17.66	17.66	16.46	93.22	VERDE	17.66	16.46	93.22	VERDE

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

Sin observaciónes...

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

Lic. Eloina Silvette Díaz Gutiérrez
Jefa de la Unidad de Información, Planeación, Programación y Evaluación del ISEM

Vo. Bo

Dr. Gabriel Jaime O´Shea Cuevas
Secretario de Salud y Director General del ISEM

GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2017

DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar temático 1: Gobierno solidario
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: Combatir la pobreza
ESTRATEGIA: Establecer como prioridad la prevención médica
LÍNEA DE ACCIÓN: Promover a gran escala la medicina preventiva.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030201 - Atención médica
PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020302010101 - Atención médica ambulatoria
UNIDAD RESPONSABLE: 21700 Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 217B0 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [128] Promedio diario de consultas por médico general en unidades médicas (ISEM)
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Número de consultas generales otorgadas en unidades médicas)/(Número de médicos generales en contacto con el paciente * Dias laborables)
INTERPRETACIÓN: Representa el promedio diario de consultas generales otorgadas por médicos en unidades médicas.
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficacia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN: SIS, SINERHIAS, Historico Anual 2015, promedio de 14 consultas médicas por médico general en unidades médicas.
ÁMBITO GEOGRÁFICO:
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente
LINEA BASE: 13.82 - 13.82 consultas diarias por médico general, en el 2016.

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL CUARTO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de consultas generales otorgadas en unidades médicas	Consulta	Suma	10821398	2587731	24	1976976	18	10821398	100	8639120	80
Número de médicos generales en contacto con el paciente	Médico	Constante	3390	3390	100	3390	100	3390	100	3390	100
Dias laborables	Día	Suma	220	52	24	56	25	220	100	224	102

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

Para 2017 se espera un promedio diario de 14 consultas otorgadas por cada médico general en unidades médicas.

META ANUAL	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
14.51	14.68	10.41	70.94	AMARILLO	14.51	11.38	78.41	AMARILLO

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

En el período octubre-diciembre de 2017, se logró un promedio diario de 10.41 consultas otorgadas por médico general en unidades médicas, con relación a la meta establecida de 14.68, lo que representa una eficiencia de 70.94 por ciento. La demanda de consulta externa ha disminuido debido al impacto de los programas preventivos y de promoción de la salud para el auto cuidado; asimismo, la política implementada a partir del 2017 por la Comisión Nacional de Protección Social en Salud, señala que se debe derivar a los pacientes derechohabientes a sus instituciones, ya que no se les renueva la póliza de Seguro Popular, lo que incide en la disminución del alcance de la meta.
"

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Eloina Silvette Díaz Gutiérrez
Jefa de la Unidad de Información, Planeación, Programación y Evaluación del ISEM

Vo. Bo

Dr. Gabriel Jaime O´Shea Cuevas
Secretario de Salud y Director General del ISEM