GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

EDOMÉX
DECISIONES FIRMES, RESULTADOS FUERTES.

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019

DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar 1: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Impulsar una cobertura sanitaria universal.
LÍNEA DE ACCIÓN: Potenciar las acciones de prevención y detección oportuna de las enfermedades crónico-degenerativas, el cáncer y la insuficiencia renal.
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: 20800 Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [94] Porcentaje de cobertura de detección oportuna de padecimientos crónico degenerativos en población de 20 años y más de responsabilidad (ISEM)
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Número de personas de 20 años y más con detección de padecimientos crónico degenerativos/ Población de 20 años y más de responsabilidad)*100
INTERPRETACIÓN: Representa el porcentaje de cobertura 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: Estatal
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE: % de cobertura en la población de responsabilidad, en el 2017.

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
NÃ°mero de personas de 20 aÃ±os y mÃ¡s con detecciÃ³n de padecimientos crÃ³nico degenerativos	Persona	Suma	5998849	1562932	26	1363007	23	4518362	75	3111189	52
PoblaciÃ³n de 20 aÃ±os y mÃ¡s de responsabilidad	Persona	Constante	6099205	6099205	100	6099205	100	6099205	100	6099205	100

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
98.35	25.63	22.35	87.21	AMARILLO	74.08	51.01	68.86	NARANJA

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

Porque la variable del numerador está vinculado a la meta correspondiente del programa de Crónico degenerativos, en el periodo, se han detectado 3 millones 111 mil 189 padecimientos crónico degenerativos entre la población de responsabilidad de 20 años y más.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar PÃ© rez
Jefe del Departamento de EvaluaciÃ³n del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette DÃ-az GutiÃ© rrez
Jefa de la Unidad de InformaciÃ³n, PlaneaciÃ³n, ProgramaciÃ³n y EvaluaciÃ³n

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019

DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar 1: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Reducir la mortalidad materna brindando un adecuado desarrollo obstétrico en cualquier etapa y hasta el término de su embarazo.
LÍNEA DE ACCIÓN: Garantizar la atención médica oportuna a la población objetivo.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030203 - Salud para la mujer
PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020302030106 - Servicio médico de tercer nivel para la mujer
UNIDAD RESPONSABLE: 20800 Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [103] Porcentaje de egreso hospitalario por mejoría (mujer) (ISEM)
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Número de egresos por mejoría en mujeres en edad fértil/ Total de egresos registrados de mujeres en edad fértil)*100
INTERPRETACIÓN: Representa el total de egresos por mejoría con respecto a los egresos hospitalarios mujer
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficacia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:
ÁMBITO GEOGRÁFICO: Estatal
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE: Por ciento de egresos por mejoría en los pacientes, con respecto a los programados, en el 2017

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
NÃºmero de egresos por mejorÃ-a en mujeres en edad fÃ© rtil	Mujer	Suma	9380	2345	25	2142	23	7035	75	6486	69
Total de egresos registrados de mujeres en edad fÃ© rtil	Mujer	Suma	9400	2350	25	2153	23	7050	75	6510	69

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

Un porcentaje cercano al 100%, indicará que los egresos hospitalarios se dan en recuperación satisfactoria, sobreponiéndose a aquellos que se dan por fuga, alta voluntaria, traslado y defunción.

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
99.79	99.79	99.49	99.70	VERDE	99.79	99.63	99.84	VERDE

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

Durante el periodo enero septiembre de 2019, se observaron 6 mil 486 egresos hospitalarios por mejoría en mujeres, en gran medida como resultado del flujo urgencias- hospitalización en pacientes que requieren servicios quirúrgicos, presentándose una eficiencia de 99.84 por ciento. De esta manera, los egresos hospitalarios se dan principalmente por recuperación satisfactoria, sobreponiéndose a aquellos que se dan por alta voluntaria, traslado y defunción.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar PÃ© rez
Jefe del Departamento de EvaluaciÃ³n del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette DÃ-az GutiÃ© rrez
Jefa de la Unidad de InformaciÃ³n, PlaneaciÃ³n, ProgramaciÃ³n y EvaluaciÃ³n

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019

ESTRATÉGICO

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar 1: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Reducir la mortalidad infantil en el estado, otorgando una oportuna y adecuada atención médica a la población objetivo.
LÍNEA DE ACCIÓN: Fomentar la prevención de las principales causas de muerte en la población infantil.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030202 - Salud para la población infantil y adolescente
PROYECTO PRESUPUESTARIO: -
UNIDAD RESPONSABLE: 20800 Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [108] 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 cinco años de morir por cada 100,000 menores de ellos.
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficacia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Anual
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:
ÁMBITO GEOGRÁFICO: Estatal
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Descendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE: muertes por cada 100,000 menores de 5 años edad, a causa de enfermedades por IRAs y EDAs

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
NÃºmero de defunciones de IRAS Y EDAS en menores de 5 aÃ±os	NiÃ±o	Suma	151	0	0	0	0	0	0	0	0
PoblaciÃ³n menor de 5 aÃ±os	NiÃ±o	Constante	1394996	1394996	100	0	0	1394996	100	0	0

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

Se espera que exista una tasa menor o igual de 10.5.

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
10.82	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

De acuerdo con la calendarización prevista para este indicador, se reportará en el cuarto trimestre del ejercicio actual.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar PÃ© rez
Jefe del Departamento de EvaluaciÃ³n del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette DÃ-az GutiÃ© rrez
Jefa de la Unidad de InformaciÃ³n, PlaneaciÃ³n, ProgramaciÃ³n y EvaluaciÃ³n

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019

DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar 1: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Proveer de vacunas y medicamentos suficientes a la población mexiquense que lo necesite.
LÍNEA DE ACCIÓN: Fomentar y mantener un alto índice de vacunación en los grupos vulnerables.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030204 - Salud para el adulto y adulto mayor
PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020302040101 - Vacunación a grupos de alto riesgo
UNIDAD RESPONSABLE: 20800 Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [147] Promedio de vacunas aplicadas a la población de riesgo de 60 años y más de responsabilidad (ISEM)
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Número de vacunas aplicadas a personas de 60 años y más/ Población de 60 años y más de responsabilidad)
INTERPRETACIÓN: Representa las vacunas aplicadas a la población de 60 años y más; vacuna antiinfluencia, toxoide tetánico y antineumococica.
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficacia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:
ÁMBITO GEOGRÁFICO: Estatal
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE: Dosis en promedio de vacunación aplicada a la población expuesta a riesgo, en el 2017.

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
NÃºmero de vacunas aplicadas a personas de 60 aÃ±os y mÃ¡s	Vacuna	Suma	1176008	66440	6	7867	1	269914	23	161963	14
PoblaciÃ³n de 60 aÃ±os y mÃ¡s de responsabilidad	Persona	Constante	820954	820954	100	820954	100	820954	100	820954	100

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

Aplicar vacunas a personas de 60 años y más.

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
1.43	0.08	0.01	11.84	ROJO	0.33	0.20	60.01	NARANJA

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

A periodo se han aplicado 161 mil 963 de vacuna antiinfluencia, toxoide tetánico y antineumococica a la población de 60 años y mas, con una eficiencia de 60.0 porciento. El resultado obedece principalmente a la falta de oportunidad en el abasto de los biológicos correspondientes que otorga la federación.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar PÃ© rez
Jefe del Departamento de EvaluaciÃ³n del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette DÃ-az GutiÃ© rrez
Jefa de la Unidad de InformaciÃ³n, PlaneaciÃ³n, ProgramaciÃ³n y EvaluaciÃ³n

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019

DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar 1: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Impulsar una cobertura sanitaria universal.
LÍNEA DE ACCIÓN: Potenciar las acciones de prevención y detección oportuna de las enfermedades crónico-degenerativas, el cáncer y la insuficiencia renal.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02060802 - Atención a personas con discapacidad
PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020608020301 - Atención especializada a personas con discapacidad
UNIDAD RESPONSABLE: 20800 Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [148] Cobertura de detecciones de fracturas por osteoporosis en la población adulta de 50 años y más responsabilidad del ISEM
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Número de detecciones de fracturas de riesgo por osteoporosis realizadas en la población de 50 años y más / Población de 50 años y más de responsabilidad del ISEM)
INTERPRETACIÓN: Detección de factores de riesgo para osteoporosis en la población adulta de 50 años y más que acuden a consulta por primera vez.
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficiencia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:
ÁMBITO GEOGRÁFICO: Estatal
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE:

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
NÃºmero de detecciones de fracturas de riesgo por osteoporosis realizadas en la poblaciÃ³n de 50 aÃ±os y mÃ¡s	Consulta	Suma	532641	124059	23	133548	25	402366	76	309855	58
PoblaciÃ³n de 50 aÃ±os y mÃ¡s de responsabilidad del ISEM	Persona	Suma	3283816	820954	25	820954	25	2462862	75	2462862	75

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

Representa el 100% de detecciones de factores de riesgo para osteoporosis en la población de 50 años y más que acude a consulta por primera vez

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
0.16	0.15	0.16	107.65	VERDE	0.16	0.13	77.01	AMARILLO

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

En el periodo se han realizado 309 mil 855 detecciones de factores de riesgo por osteoporosis en población de 50 años y mas, con una eficiencia de 77.0 por ciento.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar PÃ© rez
Jefe del Departamento de EvaluaciÃ³n del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette DÃ-az GutiÃ© rrez
Jefa de la Unidad de InformaciÃ³n, PlaneaciÃ³n, ProgramaciÃ³n y EvaluaciÃ³n

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019

DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar 1: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Impulsar una cobertura sanitaria universal.
LÍNEA DE ACCIÓN: Fomentar la contratación, desarrollo y capacitación del personal de los servicios de salud.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030201 - Atención médica
PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020302010203 - Profesionalización de los recursos humanos para la prestación de servicios, enseñanza e investigación en materia de salu
UNIDAD RESPONSABLE: 20800 Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [150] Porcentaje de recursos humanos del área de la salud del ISEM, capacitados
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Recursos humanos del área de salud capacitado/ Recursos humanos del área de la salud del ISEM)*100
INTERPRETACIÓN: Representa el porcentaje del personal de atención a la salud (médicos, paramédicos y afín) capacitado conforme al Programa Anual de Capacitación del ISEM.
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficiencia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:
ÁMBITO GEOGRÁFICO: Estatal
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE: por ciento de personal de atención a la salud capacitado de acuerdo al Programa Anual de Capacitación del ISEM, en el 2017

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Recursos humanos del Ã¡rea de salud capacitado	Persona	Suma	23790	6366	27	7650	32	18407	77	24215	102
Recursos humanos del Ã¡rea de la salud del ISEM	Persona	Constante	25000	25000	100	25000	100	25000	100	25000	100

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

Capacitar al 100% del personal de atención a la salud, mediante el Programa Anual de Capacitación del ISEM, con el objeto de mejorar la calidad y calidez de la atención médica, así como la actitud, conducta, conocimiento y habilidades entre el personal de salud.

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
95.16	25.46	30.60	120.17	MORADO	73.63	96.86	131.55	MORADO

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

Se realizaron eventos extraordinarios de capacitación al personal médico, enfermería y afín de las unidades de primer, segundo y tercer nivel de atención, derivado de la semana nacional de salud de vacunación, lactancia materna y proceso de acreditación de las unidades. Con un alcance del 96.8, con una diferencia de 5, 808 capacitaciones con relación a lo programado 18, 407 de avance acumulado.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar PÃ© rez
Jefe del Departamento de EvaluaciÃ³n del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette DÃ-az GutiÃ© rrez
Jefa de la Unidad de InformaciÃ³n, PlaneaciÃ³n, ProgramaciÃ³n y EvaluaciÃ³n

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019

ESTRATÉGICO

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar 1: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Impulsar una cobertura sanitaria universal.
LÍNEA DE ACCIÓN: Fomentar la contratación, desarrollo y capacitación del personal de los servicios de salud.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030201 - Atención médica
PROYECTO PRESUPUESTARIO: -
UNIDAD RESPONSABLE: 20800 Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [155] Porcentaje de aprobación de recursos humanos del área de la salud capacitado (ISEM)
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Número de recursos humanos del área de la salud aprobados/ Recursos humanos del área de salud capacitado)*100
INTERPRETACIÓN: Representa el porcentaje de recursos humanos del área de la salud aprobado respecto al capacitado
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficiencia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:
ÁMBITO GEOGRÁFICO: Estatal
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE: por ciento del personal de salud acreditado con respecto al personal capacitado en el 2017

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
NÃºmero de recursos humanos del Ãµrea de la salud aprobados	Persona	Suma	15000	4003	27	7650	51	11598	77	20197	135
Recursos humanos del Ãµrea de salud capacitado	Persona	Suma	23790	6366	27	6366	27	18407	77	18407	77

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

Mejorar la calidad y calidez de la atención médica por medio de la capacitación y actualización en busca de mejorar la actitud, conducta, conocimiento y habilidades entre el personal de salud.

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
63.05	62.88	120.17	191.11	MORADO	63.01	109.72	174.14	MORADO

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

Se realizaron 8 mil 599 eventos extraordinarios de capacitación al personal médico, enfermería y afín de las unidades de primer, segundo y tercer nivel de atención, derivado de la semana nacional de salud de vacunación, lactancia materna y proceso de acreditación de las unidades. logrando un alcance de 109.7 por ciento de la población de recursos humanos en el área de la salud.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar PÃ© rez
Jefe del Departamento de EvaluaciÃ³n del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette DÃ-az GutiÃ© rrez
Jefa de la Unidad de InformaciÃ³n, PlaneaciÃ³n, ProgramaciÃ³n y EvaluaciÃ³n

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019

ESTRATÉGICO

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar 1: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Reducir la mortalidad por enfermedades cardiovasculares, diabetes y asociadas a la obesidad.
LÍNEA DE ACCIÓN: Promover programas de capacitación para el cuidado de la salud.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030201 - Atención médica
PROYECTO PRESUPUESTARIO: -
UNIDAD RESPONSABLE: 20800 Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [156] Esperanza de vida (AM) (ISEM)
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Esperanza de vida del año 2019- Esperanza de vida del año 2017)
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: No Aplica.
ÁMBITO GEOGRÁFICO: Estatal
COBERTURA: Estatal.
SENTIDO: Ascendente
EVIDENCIA: Sin evidencia
LÍNEA BASE:

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Esperanza de vida del aÃ±o 2019	AÃ±o	MÃ¡ximo	75.82	0	0	0	0	0	0	0	0
Esperanza de vida del aÃ±o 2017	AÃ±o	MÃ¡ximo	75.57	0	0	0	0	0	0	0	0

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	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
0.25	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

De acuerdo con la calendarización prevista para este indicador, se reportará en el cuarto trimestre del ejercicio actual.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar PÃ© rez
Jefe del Departamento de EvaluaciÃ³n del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette DÃ-az GutiÃ© rrez
Jefa de la Unidad de InformaciÃ³n, PlaneaciÃ³n, ProgramaciÃ³n y EvaluaciÃ³n

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019

DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar 1: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Impulsar una cobertura sanitaria universal.
LÍNEA DE ACCIÓN: Mejorar la calidad de atención médica ambulatoria y de los servicios de salud bucal.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030201 - Atención médica
PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020302010108 - Salud bucal
UNIDAD RESPONSABLE: 20800 Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [158] Promedio de tratamientos odontológicos otorgados (ISEM)
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Número de tratamientos odontológicos / Total de 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:
ÁMBITO GEOGRÁFICO: Estatal
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE: Tratamientos odontológicos en cada consulta, en el 2017

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
NÃºmero de tratamientos odontolÃ³gicos	Tratamiento	Suma	1220027	308441	25	297663	24	924611	76	796675	65
Total de consultas odontolÃ³gicas	Consulta	Suma	1022577	258738	25	208769	20	773969	76	588542	58

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
1.19	1.19	1.43	119.60	MORADO	1.19	1.35	113.31	MORADO

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

En el periodo se han realizado 796 mil 675 tratamientos en 588 mil 542 consultas en pacientes que acuden a consulta otorgando tratamiento odontológico; con un promedio de 1.3 tratamientos por paciente, con una eficiencia de 113.5 por ciento.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar PÃ© rez
Jefe del Departamento de EvaluaciÃ³n del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette DÃ-az GutiÃ© rrez
Jefa de la Unidad de InformaciÃ³n, PlaneaciÃ³n, ProgramaciÃ³n y EvaluaciÃ³n

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019

DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar 1: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Impulsar una cobertura sanitaria universal.
LÍNEA DE ACCIÓN: Mejorar la calidad de atención médica ambulatoria y de los servicios de salud bucal.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030201 - Atención médica
PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020302010108 - Salud bucal
UNIDAD RESPONSABLE: 20800 Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [159] Porcentaje de productividad de consultas odontológicas (ISEM)
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Total de consultas odontológicas / Total de unidades funcionando con odontológo / Días laborales por año / Horas trabajadas / Tratamiento otorgado por consulta)*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:
ÁMBITO GEOGRÁFICO: Estatal
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente
EVIDENCIA: Sin evidencia
LÍNEA BASE:

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Total de consultas odontolÃ³gicas	Consulta	Suma	1022577	258738	25	208769	20	773969	76	588542	58
Total de unidades funcionando con odontolÃ³go	Unidad	Valor actual	674	674	100	674	100	674	100	674	100
DÃ-as laborales por aÃ±o	DÃ-a	Suma	190	48	25	47	25	143	75	142	75
Horas trabajadas	Hora	Constante	6	6	100	6	100	6	100	6	100
Tratamiento otorgado por consulta	Tratamiento	Constante	1.33	1.33	100	1.33	100	1.33	100	1.33	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	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
100.06	100.22	82.59	82.40	*	100.63	77.06	76.58	AMARILLO

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

Al periodo se han otorgado 588 mil 542 consultas a pacientes que acudieron a la unidad médica para solicitar consulta odontológica con un alcance del 82.59 por cada 100 consulta con relación a la meta programada. con una eficiencia de 82.4 por ciento.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar PÃ© rez
Jefe del Departamento de EvaluaciÃ³n del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette DÃ-az GutiÃ© rrez
Jefa de la Unidad de InformaciÃ³n, PlaneaciÃ³n, ProgramaciÃ³n y EvaluaciÃ³n

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019

ESTRATÉGICO

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar 1: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Reducir la mortalidad infantil en el estado, otorgando una oportuna y adecuada atención médica a la población objetivo.
LÍNEA DE ACCIÓN: Fomentar la prevención de las principales causas de muerte en la población infantil.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030202 - Salud para la población infantil y adolescente
PROYECTO PRESUPUESTARIO: -
UNIDAD RESPONSABLE: 20800 Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [161] Esperanza de vida (niños y adolescentes) (ISEM)
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Esperanza de vida del año 2019 - Esperanza de vida del año 2017)
INTERPRETACIÓN: Representa la esperanza de vida del año 2019 con respecto a la esperanza de vida del año 2017, 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: Estatal
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE:

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Esperanza de vida del aÃ±o 2019	AÃ±o	MÃ¡ximo	75.82	0	0	0	0	0	0	0	0
Esperanza de vida del aÃ±o 2017	AÃ±o	MÃ¡ximo	75.57	0	0	0	0	0	0	0	0

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	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
0.25	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

De acuerdo con la calendarización prevista para este indicador, se reportará en el cuarto trimestre del ejercicio actual.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar PÃ© rez
Jefe del Departamento de EvaluaciÃ³n del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette DÃ-az GutiÃ© rrez
Jefa de la Unidad de InformaciÃ³n, PlaneaciÃ³n, ProgramaciÃ³n y EvaluaciÃ³n

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019

DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar 1: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Impulsar una cobertura sanitaria universal.
LÍNEA DE ACCIÓN: Emprender programas de mejoramiento integral de los servicios de salud.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030201 - Atención médica
PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020302010110 - VIH/sida y otras infecciones de transmisión sexual
UNIDAD RESPONSABLE: 20800 Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [162] Porcentaje de Control Virológico de personas en tratamiento con ARV (ISEM)
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Número de personas en tratamiento ARV con carga indetectable en los servicios de atención SAIH y CAPASITS en el ISEM / Total de personas en tratamiento ARV en los servicios SAIH y CAPASITS en el ISEM)*100
INTERPRETACIÓN: Mide el número de personas en tratamiento ARV en los servicios de atención SAI y CAPASISTS en el ISEM con carga indetectable con mas de seis meses en tratamiento
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficiencia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:
ÁMBITO GEOGRÁFICO: Estatal
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE: Por ciento de pacientes recibieron tratamiento antirretroviral en el 2017

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
NÃºmero de personas en tratamiento ARV con carga indetectable en los servicios de atenciÃ³n SAIH y CAPASITS en el ISEM	Persona	Valor actual	6436	6436	100	6781	105	6436	100	6781	105
Total de personas en tratamiento ARV en los servicios SAIH y CAPASITS en el ISEM	Persona	Valor actual	7151	7151	100	7598	106	7151	100	7598	106

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

El logro de la meta nos permite medir el impacto de la terapia antirretroviral en las personas con VIH que se encuentran en tratamiento; a través de la carga viral indetectable.

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
90.00	90.00	89.25	99.16	VERDE	90.00	89.25	99.16	VERDE

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

el alcance al periodo enero septiembre se logro el 89.2 por ciento del número de tratamientos, con una eficiencia del 99.1 por ciento.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar PÃ© rez
Jefe del Departamento de EvaluaciÃ³n del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette DÃ-az GutiÃ© rrez
Jefa de la Unidad de InformaciÃ³n, PlaneaciÃ³n, ProgramaciÃ³n y EvaluaciÃ³n

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019

ESTRATÉGICO

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar 1: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Promover la protección social incluyente.
LÍNEA DE ACCIÓN: Garantizar el acceso de los adultos mayores a los servicios de salud.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030204 - Salud para el adulto y adulto mayor
PROYECTO PRESUPUESTARIO: -
UNIDAD RESPONSABLE: 20800 Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [163] Esperanza de vida (SAAM) (ISEM)
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Esperanza de vida del año 2019 - Esperanza de vida del año 2017)
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: Estatal
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE:

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Esperanza de vida del aÃ±o 2019	AÃ±o	MÃ¡ximo	75.82	0	0	0	0	0	0	0	0
Esperanza de vida del aÃ±o 2017	AÃ±o	MÃ¡ximo	75.57	0	0	0	0	0	0	0	0

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	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
0.25	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

De acuerdo con la calendarización prevista para este indicador, se reportará en el cuarto trimestre del ejercicio actual.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar PÃ© rez
Jefe del Departamento de EvaluaciÃ³n del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette DÃ-az GutiÃ© rrez
Jefa de la Unidad de InformaciÃ³n, PlaneaciÃ³n, ProgramaciÃ³n y EvaluaciÃ³n

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019

ESTRATÉGICO

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar 1: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Reducir la mortalidad materna brindando un adecuado desarrollo obstétrico en cualquier etapa y hasta el término de su embarazo.
LÍNEA DE ACCIÓN: Garantizar la atención médica oportuna a la población objetivo.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030203 - Salud para la mujer
PROYECTO PRESUPUESTARIO: -
UNIDAD RESPONSABLE: 20800 Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [164] Esperanza de vida de la mujer (ISEM)
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Esperanza de vida en la mujer año 2019 - Esperanza de vida en la mujer año 2017)
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: Estatal
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE:

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Esperanza de vida en la mujer aÃ±o 2019	AÃ±o	MÃ¡ximo	78.24	0	0	0	0	0	0	0	0
Esperanza de vida en la mujer aÃ±o 2017	AÃ±o	MÃ¡ximo	78.01	0	0	0	0	0	0	0	0

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	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
0.23	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

De acuerdo con la calendarización prevista para este indicador, se reportará en el cuarto trimestre del ejercicio actual.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar PÃ© rez
Jefe del Departamento de EvaluaciÃ³n del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette DÃ-az GutiÃ© rrez
Jefa de la Unidad de InformaciÃ³n, PlaneaciÃ³n, ProgramaciÃ³n y EvaluaciÃ³n

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019

DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar 1: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Reducir la mortalidad materna brindando un adecuado desarrollo obstétrico en cualquier etapa y hasta el término de su embarazo.
LÍNEA DE ACCIÓN: Promover la detección oportuna de signos de alarma en el embarazo.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030203 - Salud para la mujer
PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020302030101 - Salud materna, sexual y reproductiva
UNIDAD RESPONSABLE: 20800 Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [168] Razón de consultas prenatales por embarazada (ISEM)
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Número de consultas de control prenatal otorgadas a mujeres embarazadas / Número de consultas prenatales de primera vez otorgadas)
INTERPRETACIÓN: Representa el promedio de consultas prenatales por embarazada
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficacia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:
ÁMBITO GEOGRÁFICO: Estatal
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE: Consultas prenatales por embarazada, en el 2017

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
NÃºmero de consultas de control prenatal otorgadas a mujeres embarazadas	Consulta	Suma	870070	220196	25	362560	42	661363	76	480796	55
Total de consultas prenatales de primera vez otorgadas	Consulta	Suma	210415	52320	25	65908	31	161116	77	100260	48

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

Otorgar un promedio de 4 consultas prenatales a mujeres embarazadas.

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
4.14	4.21	5.50	130.71	MORADO	4.10	4.80	116.82	MORADO

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

Se han realizado 480 mil 796 consultas prenatales a mujeres embarazadas con un alcance de 4.8 consultas, por arriba de la meta programada de 4.1. la cual se pretende otorgar un promedio de 4, con una eficiencia del 116.82 por ciento.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar PÃ© rez
Jefe del Departamento de EvaluaciÃ³n del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette DÃ-az GutiÃ© rrez
Jefa de la Unidad de InformaciÃ³n, PlaneaciÃ³n, ProgramaciÃ³n y EvaluaciÃ³n

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019

ESTRATÉGICO

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar 1: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Impulsar una cobertura sanitaria universal.
LÍNEA DE ACCIÓN: Emprender programas de mejoramiento integral de los servicios de salud.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030101 - Prevención médica para la comunidad
PROYECTO PRESUPUESTARIO: -
UNIDAD RESPONSABLE: 20800 Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [169] Esperanza de vida (PM) (ISEM)
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Esperanza de vida en la mujer año 2019 - Esperanza de vida en la mujer año 2017)
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: Estatal
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE:

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Esperanza de vida en la mujer aÃ±o 2019	AÃ±o	MÃ¡ximo	75.82	0	0	0	0	0	0	0	0
Esperanza de vida en la mujer aÃ±o 2017	AÃ±o	MÃ¡ximo	75.57	0	0	0	0	0	0	0	0

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	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
0.25	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

De acuerdo con la calendarización prevista para este indicador, se reportará en el cuarto trimestre del ejercicio actual.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar PÃ© rez
Jefe del Departamento de EvaluaciÃ³n del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette DÃ-az GutiÃ© rrez
Jefa de la Unidad de InformaciÃ³n, PlaneaciÃ³n, ProgramaciÃ³n y EvaluaciÃ³n

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019

DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar 1: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Reducir la mortalidad materna brindando un adecuado desarrollo obstétrico en cualquier etapa y hasta el término de su embarazo.
LÍNEA DE ACCIÓN: Garantizar la atención médica oportuna a la población objetivo.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030203 - Salud para la mujer
PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020302030101 - Salud materna, sexual y reproductiva
UNIDAD RESPONSABLE: 20800 Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [170] Porcentaje de cesáreas (ISEM)
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Número de cesáreas realizadas / Número de eventos obstétricos atendidos)*100
INTERPRETACIÓN: Representa el número de cesáreas realizadas en relación al total de eventos obstétricos atendidos (partos y cesáreas)
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficacia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:
ÁMBITO GEOGRÁFICO: Estatal
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Descendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE:

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
NÃºmero de cesÃ¡reas realizadas	Mujer	Suma	31913	8322	26	13387	42	23934	75	21021	66
NÃºmero de eventos obstÃ© tricos atendidos	Mujer	Suma	118100	31000	26	46313	39	89603	76	69734	59

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

La cesárea debe de representar menos del 30% por ciento del total de los nacimientos (partos y cesáreas)

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
27.02	26.85	28.91	107.67	VERDE	26.71	30.14	112.85	VERDE

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

Durante el durante el periodo enero septiembre, 2019, se realizaron 21 mil 021 cesáreas realizadas de los 69 mil 734 eventos obtetricos atendidos, que representa por un 30.1 por ciento, de los nacimientos por cesárea, por arriba de la meta programada de 26.7 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

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar PÃ© rez
Jefe del Departamento de EvaluaciÃ³n del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette DÃ-az GutiÃ© rrez
Jefa de la Unidad de InformaciÃ³n, PlaneaciÃ³n, ProgramaciÃ³n y EvaluaciÃ³n

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019

ESTRATÉGICO

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar 1: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Promover la protección social incluyente.
LÍNEA DE ACCIÓN: Garantizar el acceso de los adultos mayores a los servicios de salud.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030204 - Salud para el adulto y adulto mayor
PROYECTO PRESUPUESTARIO: -
UNIDAD RESPONSABLE: 20800 Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [171] Tasa de mortalidad de adultos mayores en el Estado de México (SAAM) (ISEM)
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Número de defunciones de adultos mayores de 65 años en el año actual / Total de población de adultos mayores de 65 años en el año actual)*100000
INTERPRETACIÓN: Representa el riesgo de la población mayor de 65 años 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: Estatal
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Descendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE: muertes por cada 1,000 mayores de 65 años en el Estado de México

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
NÃºmero de defunciones de adultos mayores de 65 aÃ±os en el aÃ±o actual	Adulto	Suma	43168	0	0	0	0	0	0	0	0
Total de poblaciÃ³n de adultos mayores de 65 aÃ±os en el aÃ±o actual	Adulto	Constante	1195623	1195623	100	0	0	1195623	100	0	0

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	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
3,610.50	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

De acuerdo con la calendarización prevista para este indicador, se reportará en el cuarto trimestre del ejercicio actual.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar PÃ© rez
Jefe del Departamento de EvaluaciÃ³n del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette DÃ-az GutiÃ© rrez
Jefa de la Unidad de InformaciÃ³n, PlaneaciÃ³n, ProgramaciÃ³n y EvaluaciÃ³n

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019

ESTRATÉGICO

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar 1: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Reducir la mortalidad materna brindando un adecuado desarrollo obstétrico en cualquier etapa y hasta el término de su embarazo.
LÍNEA DE ACCIÓN: Garantizar la atención médica oportuna a la población objetivo.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030203 - Salud para la mujer
PROYECTO PRESUPUESTARIO: -
UNIDAD RESPONSABLE: 20800 Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [172] Razón de mortalidad materna (ISEM)
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Número de muertes maternas / Nacimientos registrados en el SINAC)*100000
INTERPRETACIÓN: Representa el número de defunciones maternas por 100.000 nacidos vivos y mide el riesgo de morir de una mujer que se encuentre en embarazo, parto y primer año postparto.
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficacia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Anual
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:
ÁMBITO GEOGRÁFICO: Estatal
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Descendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE: Muertes maternas por cada cien mil nacimientos registrados en el 2017 (cifra preliminares)

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
NÃºmero de muertes maternas	Mujer	Suma	70	20	29	0	0	50	71	0	0
Nacimientos registrados en el SINAC	NiÃ±o	Suma	309345	77336	25	0	0	232009	75	0	0

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

Disminuir la mortalidad materna mediante las acciones correspondientes a embarazo, parto y primer año postparto de mujeres en el Estado de México.

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
22.63	25.86	0.00	0.00	*	21.55	0.00	0.00	*

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 este indicador, se reportará en el cuarto trimestre del ejercicio actual.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar PÃ© rez
Jefe del Departamento de EvaluaciÃ³n del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette DÃ-az GutiÃ© rrez
Jefa de la Unidad de InformaciÃ³n, PlaneaciÃ³n, ProgramaciÃ³n y EvaluaciÃ³n

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019

ESTRATÉGICO

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar 1: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Impulsar una cobertura sanitaria universal.
LÍNEA DE ACCIÓN: Fortalecer las medidas preventivas y de promoción de la salud con la finalidad de reducir la incidencia de enfermedades.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030101 - Prevención médica para la comunidad
PROYECTO PRESUPUESTARIO: -
UNIDAD RESPONSABLE: 20800 Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [173] Tasa de mortalidad general en el Estado de México (PM) (ISEM)
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Total de defunciones en el año actual / Total de población en el año actual)*100000
INTERPRETACIÓN: Representa el número de muertes de la población en general por diversas causas por cada 100 000 habitantes
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficacia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Anual
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN: N/A
ÁMBITO GEOGRÁFICO: Estatal
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Descendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE: muertes por cada cien mil habitantes en el Estado de México, en el 2017

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Total de defunciones en el aÃ±o actual	Persona	Suma	94119	0	0	0	0	0	0	0	0
Total de poblaciÃ³n en el aÃ±o actual	PoblaciÃ³n	Constante	17841825	17841825	100	0	0	17841825	100	0	0

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

La mortalidad es un factor importante en el ámbito demográfico, ya que junto con la fecundidad, son actores que intervienen en 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	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
527.52	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

De acuerdo con la calendarización prevista para este indicador, se reportará en el cuarto trimestre del ejercicio actual.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar PÃ© rez
Jefe del Departamento de EvaluaciÃ³n del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette DÃ-az GutiÃ© rrez
Jefa de la Unidad de InformaciÃ³n, PlaneaciÃ³n, ProgramaciÃ³n y EvaluaciÃ³n

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019

ESTRATÉGICO

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar 1: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Reducir la mortalidad infantil en el estado, otorgando una oportuna y adecuada atención médica a la población objetivo.
LÍNEA DE ACCIÓN: Fomentar la prevención de las principales causas de muerte en la población infantil.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030202 - Salud para la población infantil y adolescente
PROYECTO PRESUPUESTARIO: -
UNIDAD RESPONSABLE: 20800 Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [174] Tasa de mortalidad Infantil en menores de 5 años (ISEM)
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Total de defunciones en menores de 5 años / Total de población menor de 5 años)*100000
INTERPRETACIÓN: Representa el riesgo que tienen los menores de cinco años de morir por cada 100,000 menores de cinco años.
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficacia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Anual
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:
ÁMBITO GEOGRÁFICO: Estatal
COBERTURA: Estatal a menores de 5 años.
SENTIDO: Descendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE: MUERTES DE MENORES DE 5 AÑOS EN EL 2016

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Total de defunciones en menores de 5 aÃ±os	NiÃ±o	Suma	4115	0	0	0	0	0	0	0	0
Total de poblaciÃ³n menor de 5 aÃ±os	NiÃ±o	Constante	1394996	1394996	100	0	0	1394996	100	0	0

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

Se esperan \"0\" defunciones en los menores de cinco años.

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
294.98	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

De acuerdo con la calendarización prevista para este indicador, se reportará en el cuarto trimestre del ejercicio actual.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar PÃ© rez
Jefe del Departamento de EvaluaciÃ³n del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette DÃ-az GutiÃ© rrez
Jefa de la Unidad de InformaciÃ³n, PlaneaciÃ³n, ProgramaciÃ³n y EvaluaciÃ³n

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019

ESTRATÉGICO

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar 1: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Disminuir las enfermedades no transmisibles y de salud mental.
LÍNEA DE ACCIÓN: Fortalecer la detección oportuna de cáncer de mama, cérvico uterino y próstata.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030203 - Salud para la mujer
PROYECTO PRESUPUESTARIO: -
UNIDAD RESPONSABLE: 20800 Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [177] Tasa de mortalidad por cáncer mamario en mujeres de 25 años y más (ISEM)
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Total de defunciones de mujeres de 25 años y más por cáncer mamario / Población femenina de 25 años y más)*100000
INTERPRETACIÓN: Representa el número de defunciones por cáncer de mama por cada 100,000 mujeres de 25 años y más
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficacia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Anual
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:
ÁMBITO GEOGRÁFICO: Estatal
COBERTURA: Población femenina de 25 a 69 años sin seguridad social.
SENTIDO: Descendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE: muertes por cada 100 mil mujeres en mujeres de 25 años y más

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Total de defunciones de mujeres de 25 aÃ±os y mÃ¡s por cÃ¡ncer mamario	Mujer	Suma	795	0	0	0	0	0	0	0	0
PoblaciÃ³n femenina de 25 aÃ±os y mÃ¡s	Mujer	Constante	5254474	5254474	100	0	0	5254474	100	0	0

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	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
15.13	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

De acuerdo con la calendarización prevista para este indicador, se reportará en el cuarto trimestre del ejercicio actual.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar PÃ© rez
Jefe del Departamento de EvaluaciÃ³n del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette DÃ-az GutiÃ© rrez
Jefa de la Unidad de InformaciÃ³n, PlaneaciÃ³n, ProgramaciÃ³n y EvaluaciÃ³n

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019

ESTRATÉGICO

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar 1: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Impulsar una cobertura sanitaria universal.
LÍNEA DE ACCIÓN: Potenciar las acciones de prevención y detección oportuna de las enfermedades crónico-degenerativas, el cáncer y la insuficiencia renal.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030204 - Salud para el adulto y adulto mayor
PROYECTO PRESUPUESTARIO: -
UNIDAD RESPONSABLE: 20800 Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [179] Tasa de mortalidad por padecimientos crónico degenerativos (SAAM) (ISEM)
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Total de defunciones por padecimientos crónicos degenerativos en el año inmediato anterior / Total de población de 20 años y más)*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: Estatal
COBERTURA: Total de la población del Estado de México mayor de 20 años.
SENTIDO: Descendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE: muertes por cada cien mil habitantes por padecimientos crónico degenerativos, en el 2017

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Total de defunciones por padecimientos crÃ³nicos degenerativos en el aÃ±o inmediato anterior	Persona	Suma	47742	0	0	0	0	0	0	0	0
Total de poblaciÃ³n de 20 aÃ±os y mÃ¡s	PoblaciÃ³n	Constante	11472015	11472015	100	0	0	11472015	100	0	0

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	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
416.16	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

De acuerdo con la calendarización prevista para este indicador, se reportará en el cuarto trimestre del ejercicio actual.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar PÃ© rez
Jefe del Departamento de EvaluaciÃ³n del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette DÃ-az GutiÃ© rrez
Jefa de la Unidad de InformaciÃ³n, PlaneaciÃ³n, ProgramaciÃ³n y EvaluaciÃ³n

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019

ESTRATÉGICO

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar 1: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Impulsar una cobertura sanitaria universal.
LÍNEA DE ACCIÓN: Emprender programas de mejoramiento integral de los servicios de salud.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030201 - Atención médica
PROYECTO PRESUPUESTARIO: -
UNIDAD RESPONSABLE: 20800 Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [181] Porcentaje de egresos hospitalarios por mejoría en el Centro Médico Lic. Adolfo López Mateos
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Número de egresos realizados por mejoría/ Total de egresos hospitalarios)*100
INTERPRETACIÓN: Representa el porcentaje de egresos realizados por mejoría respecto al total de egresos hospitalarios.
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficacia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:
ÁMBITO GEOGRÁFICO: Estatal
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE: Por ciento de egresos por mejoría, garantiza una atención eficaz en los padecimientos que se presentan en el Centro Médico

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
NÃºmero de egresos realizados por mejorÃ-a	Egreso Hospitalario	Suma	8526	2132	25	2433	29	6395	75	7150	84
Total de egresos hospitalarios	Egreso Hospitalario	Suma	10030	2508	25	2652	26	7523	75	7910	79

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

El indicador permite medir la eficacia en la atención de los pacientes, un porcentaje por debajo de 85% refleja falta de aplicación y técnicas inadecuadas en la prestación de los servicios de salud en la unidad hospitalaria.

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
85.00	85.01	91.74	107.92	VERDE	85.01	90.39	106.34	VERDE

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

Durante el periodo enero-septiembre se han realizado 7 mil 150 egresos de pacientes por mejoría con un alcance de 90.4 por ciento, lo cual es reflejo de los procesos consolidados y la coordinación multidisciplinaria en el hospital, con relación a la meta proyectada, esto demuestra la calidad de la atención.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar PÃ© rez
Jefe del Departamento de EvaluaciÃ³n del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette DÃ-az GutiÃ© rrez
Jefa de la Unidad de InformaciÃ³n, PlaneaciÃ³n, ProgramaciÃ³n y EvaluaciÃ³n

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019

DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar 1: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Impulsar una cobertura sanitaria universal.
LÍNEA DE ACCIÓN: Emprender programas de mejoramiento integral de los servicios de salud.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030201 - Atención médica
PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020302010204 - Servicio médico de tercer nivel
UNIDAD RESPONSABLE: 20800 Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [185] Porcentaje de ocupación hospitalaria en el Centro Médico Lic. Adolfo López Mateos
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Total de días paciente en el periodo/ Total de días cama disponibles en el periodo)*100
INTERPRETACIÓN: Representa la eficiencia en la utilización de los recursos hospitalarios, porque informa sobre la capacidad instalada utilizada o subutilizada en los hospitales
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficiencia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN: La Secretaría de Salud, a través de la Dirección General de Evaluación del desempeño ha establecido para unidades hospitalarias de 30 a 200 camas censables, el porcentaje adecuado de 85 a 90 por ciento.
ÁMBITO GEOGRÁFICO: Estatal
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE: por ciento de ocupación hospitalaria en tercer nivel de atención en el 2017

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Total de dÃ-as paciente en el periodo	DÃ-a	Suma	62050	15513	25	16486	27	46538	75	49991	81
Total de dÃ-as cama disponibles en el periodo	DÃ-a	Suma	73000	18250	25	18400	25	54750	75	54600	75

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

El indicador permite medir la eficiencia en la atención de los pacientes, un porcentaje por debajo del 85% refleja capacidad instalada ociosa; se recomienda 15% de capacidad de reserva.

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
85.00	85.00	89.60	105.41	VERDE	85.00	91.56	107.71	VERDE

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

La demanda de la población por padecimientos que requirieron hospitalizarse se mantuvo durante el periodo enero septiembre, en promedio por arriba del 91.5 por ciento de la capacidad del hospital, comprometiendo la calidad en la atención de pacientes hospitalizados. El porcentaje de ocupación fue 91.6 porciento, el índice de sustitución nos demuestra que entre un egreso y un ingreso, se ocupa una cama censable cada 14 horas, con relación a la normatividad que establece: se debe ocupar cada 24 horas.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar PÃ© rez
Jefe del Departamento de EvaluaciÃ³n del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette DÃ-az GutiÃ© rrez
Jefa de la Unidad de InformaciÃ³n, PlaneaciÃ³n, ProgramaciÃ³n y EvaluaciÃ³n

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019

DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar 1: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Proveer de vacunas y medicamentos suficientes a la población mexiquense que lo necesite.
LÍNEA DE ACCIÓN: Fomentar y mantener un alto índice de vacunación en los grupos vulnerables.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030202 - Salud para la población infantil y adolescente
PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020302020102 - Esquemas de vacunación universal
UNIDAD RESPONSABLE: 20800 Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [188] Porcentaje de vacunas aplicadas a niños menores de 1 año de responsabilidad institucional (ISEM)
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Número de vacunas aplicadas a niños menores de 1 año de edad/ Total de vacunas programadas para niños menores de 1 año)*100
INTERPRETACIÓN: Representa el porcentaje de dosis aplicadas a la población menor de 1 año en las unidades de salud.
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficiencia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:
ÁMBITO GEOGRÁFICO: Estatal
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE: Por ciento de dosis aplicadas a niños menores de 1 año, en el 2017

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
NÃºmero de vacunas aplicadas a niÃ±os menores de 1 aÃ±o de edad	Vacuna	Suma	3052997	542755	18	924704	30	2094130	69	1657851	54
Total de vacunas programadas para niÃ±os menores de 1 aÃ±o	Vacuna	Suma	3052997	542755	18	1275474	42	2094130	69	2094130	69

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

Alcanzar cerca del 100% de dosis aplicadas a la población menor de un año.

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
100.00	100.00	72.50	72.50	AMARILLO	100.00	79.17	79.17	AMARILLO

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. Alfredo Tovar PÃ© rez
Jefe del Departamento de EvaluaciÃ³n del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette DÃ-az GutiÃ© rrez
Jefa de la Unidad de InformaciÃ³n, PlaneaciÃ³n, ProgramaciÃ³n y EvaluaciÃ³n

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019

DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar 1: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Proveer de vacunas y medicamentos suficientes a la población mexiquense que lo necesite.
LÍNEA DE ACCIÓN: Fomentar y mantener un alto índice de vacunación en los grupos vulnerables.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030202 - Salud para la población infantil y adolescente
PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020302020102 - Esquemas de vacunación universal
UNIDAD RESPONSABLE: 20800 Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [190] Porcentaje de vacunas aplicadas a niños de 1 año de responsabilidad institucional (ISEM)
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Número de vacunas aplicadas a niños de 1 año de edad/ Total de vacunas programadas para niños de 1 año)*100
INTERPRETACIÓN: Representa el porcentaje de dosis aplicadas a la población de 1 año de edad, en las unidades de salud de primer y segundo nivel de atención.
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficiencia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:
ÁMBITO GEOGRÁFICO: Estatal
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE:

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
NÃºmero de vacunas aplicadas a niÃ±os de 1 aÃ±o de edad	Vacuna	Suma	1394318	143930	10	180908	13	750233	54	754958	54
Total de vacunas programadas para niÃ±os de 1 aÃ±o	Vacuna	Suma	1394318	143930	10	338235	24	750233	54	750233	54

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

Alcanzar cerca del 100% de dosis aplicadas a la población de un año.

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
100.00	100.00	53.49	53.49	NARANJA	100.00	100.63	100.63	VERDE

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

En el periodo se han aplicado 754 mil 958 vacunas aplicadas a la población de u año. Con un alcance del 100 por ciento con relación a lo programado. .

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar PÃ© rez
Jefe del Departamento de EvaluaciÃ³n del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette DÃ-az GutiÃ© rrez
Jefa de la Unidad de InformaciÃ³n, PlaneaciÃ³n, ProgramaciÃ³n y EvaluaciÃ³n

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019

DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar 1: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Proveer de vacunas y medicamentos suficientes a la población mexiquense que lo necesite.
LÍNEA DE ACCIÓN: Fomentar y mantener un alto índice de vacunación en los grupos vulnerables.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030202 - Salud para la población infantil y adolescente
PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020302020102 - Esquemas de vacunación universal
UNIDAD RESPONSABLE: 20800 Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [192] Porcentaje de vacunas aplicadas a niños de 4 años de responsabilidad institucional (ISEM)
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Número de vacunas aplicadas a niños de 4 años de edad/ Total de vacunas programadas para niños de 4 años)*100
INTERPRETACIÓN: Representa el porcentaje de dosis aplicadas a la población de 4 años de edad, en las unidades de salud.
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficiencia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:
ÁMBITO GEOGRÁFICO: Estatal
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE:

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
NÃºmero de vacunas aplicadas a niÃ±os de 4 aÃ±os de edad	Vacuna	Suma	985211	59571	6	65993	7	446553	45	611133	62
Total de vacunas programadas para niÃ±os de 4 aÃ±os	Vacuna	Suma	985211	59571	6	139992	14	446553	45	446553	45

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

Alcanzar cerca del 100% de dosis aplicadas a la población de cuatro años.

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
100.00	100.00	47.14	47.14	ROJO	100.00	136.86	136.86	MORADO

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

Al periodo se aplicaron 611 mil 133 dosis de vacunas a niños de cuatro años dentro de las unidades de salud.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar PÃ© rez
Jefe del Departamento de EvaluaciÃ³n del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette DÃ-az GutiÃ© rrez
Jefa de la Unidad de InformaciÃ³n, PlaneaciÃ³n, ProgramaciÃ³n y EvaluaciÃ³n

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019

DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar 1: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Proveer de vacunas y medicamentos suficientes a la población mexiquense que lo necesite.
LÍNEA DE ACCIÓN: Fomentar y mantener un alto índice de vacunación en los grupos vulnerables.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030202 - Salud para la población infantil y adolescente
PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020302020102 - Esquemas de vacunación universal
UNIDAD RESPONSABLE: 20800 Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [194] Porcentaje de vacunas aplicadas a niños menores de 5 años de responsabilidad Institucional (ISEM)
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Número de vacunas aplicadas a niños menores de 5 años/ Total de vacunas programadas para niños menores de 5 años)*100
INTERPRETACIÓN: Representa el porcentaje de vacunas aplicadas que le corresponden a niños menores de 5 años de responsabilidad institucional.
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficiencia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:
ÁMBITO GEOGRÁFICO: Estatal
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE: por ciento de dosis aplicadas a niños menores de 5 años, en el 2017

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
NÃºmero de vacunas aplicadas a niÃ±os menores de 5 aÃ±os	Vacuna	Suma	6888651	773781	11	1315482	19	3830880	56	3195319	46
Total de vacunas programadas para niÃ±os menores de 5 aÃ±os	Vacuna	Suma	6888651	773781	11	1818383	26	3830880	56	3830880	56

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

Alcanzar cerca del 100% de dosis aplicadas a la población de menor de cinco años.

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
100.00	100.00	72.34	72.34	AMARILLO	100.00	83.41	83.41	AMARILLO

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

En el periodo de enero a septiembre se lleva un alcance de vacunas aplicadas en menores de 5 años, de 3 millones195 mil 319 dosis, con una eficiencia del 83.4 por ciento.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar PÃ© rez
Jefe del Departamento de EvaluaciÃ³n del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette DÃ-az GutiÃ© rrez
Jefa de la Unidad de InformaciÃ³n, PlaneaciÃ³n, ProgramaciÃ³n y EvaluaciÃ³n

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019

DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar 1: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Proveer de vacunas y medicamentos suficientes a la población mexiquense que lo necesite.
LÍNEA DE ACCIÓN: Fomentar y mantener un alto índice de vacunación en los grupos vulnerables.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030101 - Prevención médica para la comunidad
PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020301010101 - Medicina preventiva
UNIDAD RESPONSABLE: 20800 Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [196] Porcentaje de cobertura de vacunación con VPH a mujeres adolescentes de 10 y 11 años de edad de responsabilidad institucional (ISEM)
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Total de vacunas de VPH aplicadas a población femenina adolescente de 10 y 11 años / Total de vacunas de VPH que requiere la población femenina adolescente de responsabilidad de 10 y 11 años)*100
INTERPRETACIÓN: Representa el porcentaje de vacunas aplicadas de VPH a adolescentes de 10 y 11 años de edad de responsabilidad institucional.
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficiencia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:
ÁMBITO GEOGRÁFICO: Estatal
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE:

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Total de vacunas de VPH aplicadas a poblaciÃ³n femenina adolescente de 10 y 11 aÃ±os	Vacuna	Suma	245594	0	0	129527	53	122797	50	129527	53
Total de vacunas de VPH que requiere la poblaciÃ³n femenina adolescente de responsabilidad de 10 y 11 aÃ±os	Vacuna	Suma	245594	0	0	122797	50	122797	50	122797	50

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

Alcanzar cerca del 100% de dosis de vacunación con VPH aplicadas a adolescentes de 10 y 11 años de edad.

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
100.00	0.00	105.48	0.00	*	100.00	105.48	105.48	VERDE

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

El resultado se explica por un número mayor de vacunas aplicadas a este sector de la población femenina, debido a que se contó con los biológicos en tiempo y forma, pudiendo atender así la mayor demanda que se presentó. Es de señalar, que se reporta la información correspondiente al segundo trimestre, debido a que en su oportunidad no se registró dicha información por cierre del sistema.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar PÃ© rez
Jefe del Departamento de EvaluaciÃ³n del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette DÃ-az GutiÃ© rrez
Jefa de la Unidad de InformaciÃ³n, PlaneaciÃ³n, ProgramaciÃ³n y EvaluaciÃ³n

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019

ESTRATÉGICO

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar 1: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Reducir la mortalidad infantil en el estado, otorgando una oportuna y adecuada atención médica a la población objetivo.
LÍNEA DE ACCIÓN: Fomentar la prevención de las principales causas de muerte en la población infantil.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030202 - Salud para la población infantil y adolescente
PROYECTO PRESUPUESTARIO: -
UNIDAD RESPONSABLE: 20800 Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [199] Porcentaje de egreso hospitalario en menores de un año de edad (ISEM)
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Egresos por mejoría en niños menores de un año/ Total de egresos hospitalarios registrados en niños menores de un año)*100
INTERPRETACIÓN: Representa el total de egresos por mejoría respecto a los egresos hospitalarios en niños menores de 1 año de edad.
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficacia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:
ÁMBITO GEOGRÁFICO: Estatal
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE: Por ciento de egresos por mejoría en los pacientes, en el 2017

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Egresos por mejorÃ-a en niÃ±os menores de un aÃ±o	Egreso Hospitalario	Suma	1088	282	26	270	25	806	74	762	70
Total de egresos hospitalarios registrados en niÃ±os menores de un aÃ±o	Egreso Hospitalario	Suma	1235	320	26	300	24	915	74	863	70

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

Un porcentaje cercano al 100% indicara que los egresos hospitalarios se dan por recuperación satisfactoria, sobreponiéndose a aquellos que se dan por fuga, alta voluntaria, traslado y defunción.

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
88.10	88.13	90.00	102.13	VERDE	88.09	88.30	100.24	VERDE

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

En el periodo enero septiembre se registraron 762 Egresos del total de 806 proyectados. Se registró un avance favorable, esto se debe en gran medida al gran trabajo del área de Neonatos, la cual ha implementado toda una serie de políticas de atención médica a neonatos de alto riesgo, que cada vez permiten lograr la sobrevida en los pacientes que llegan al servicio. Con un alcance del 88.3. con una eficiencia del 100 por ciento por recuperación satisfactoria.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar PÃ© rez
Jefe del Departamento de EvaluaciÃ³n del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette DÃ-az GutiÃ© rrez
Jefa de la Unidad de InformaciÃ³n, PlaneaciÃ³n, ProgramaciÃ³n y EvaluaciÃ³n

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019

ESTRATÉGICO

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar 1: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Impulsar una cobertura sanitaria universal.
LÍNEA DE ACCIÓN: Potenciar las acciones de prevención y detección oportuna de las enfermedades crónico-degenerativas, el cáncer y la insuficiencia renal.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030101 - Prevención médica para la comunidad
PROYECTO PRESUPUESTARIO: -
UNIDAD RESPONSABLE: 20800 Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [204] Tasa de morbilidad por tuberculosis todas formas (ISEM)
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Número de casos nuevos de tuberculosis todas formas / Total de la población en riesgo responsabilidad del ISEM)*100000
INTERPRETACIÓN: Representa el número de casos nuevos de tuberculosis con tratamiento por cada 100,000 habitantes de 15 años y más.
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficacia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Semestral
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:
ÁMBITO GEOGRÁFICO: Estatal
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Descendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE: Casos por cada 100,000 habitantes de poblacion en riesgo (población de 15 años y más)

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
NÃºmero de casos nuevos de tuberculosis todas formas	Caso	Suma	510	128	25	121	24	375	74	334	65
Total de la poblaciÃ³n en riesgo responsabilidad del ISEM	PoblaciÃ³n	Constante	9596846	9596846	100	9596846	100	9596846	100	9596846	100

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

Contribuir a la reducción de la morbilidad por Tuberculosis en la población Mexiquense.

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
5.31	1.33	1.26	94.53	*	3.91	3.48	89.07	*

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

Se notifican 121 casos de Tuberculosis Todas Formas (Pulmonar, genitourinaria, ganglionar, intestinal, miliar, ósea y pleural) en el 3er trimestre de 2019, se han incrementado las acciones de detección así como el registro en la Plataforma Única de Información en Tuberculosis 2019. Con un alcance de 3.4 casos por 100 mil habitantes de población en riesgo.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar PÃ© rez
Jefe del Departamento de EvaluaciÃ³n del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette DÃ-az GutiÃ© rrez
Jefa de la Unidad de InformaciÃ³n, PlaneaciÃ³n, ProgramaciÃ³n y EvaluaciÃ³n

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019

DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar 1: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Impulsar una cobertura sanitaria universal.
LÍNEA DE ACCIÓN: Potenciar las acciones de prevención y detección oportuna de las enfermedades crónico-degenerativas, el cáncer y la insuficiencia renal.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030101 - Prevención médica para la comunidad
PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020301010106 - Micobacteriosis
UNIDAD RESPONSABLE: 20800 Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [206] Promedio de baciloscopias realizadas por paciente con diagnóstico de tuberculosis pulmonar para seguimiento bacteriológico.
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Baciloscopías realizadas por paciente/ Pacientes que presentan tuberculosis pulmonar)
INTERPRETACIÓN: Representa el número promedio de baciloscopias realizadas por paciente realizadas entre los casos en tratamiento.
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficiencia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:
ÁMBITO GEOGRÁFICO: Estatal
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE: baciloscopias procesadas en 2017, y por cada 3.18 de estas, hay un caso en tratamiento.

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
BaciloscopÃ-as realizadas por paciente	Basiloscopia	Suma	1162	319	27	289	25	870	75	740	64
Pacientes que presentan tuberculosis pulmonar	Paciente	Suma	331	85	26	98	30	251	76	293	89

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

Realizar 3.55 baciloscopias por cada paciente con Tuberculosis pulmonar en tratamiento, con el fin de observar la evolución hacia la cura.

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
3.51	3.75	2.95	78.58	*	3.47	2.53	72.86	*

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

Se registraron 289 bacilos copias de seguimiento a los 98 pacientes en tratamiento durante el 3er trimestre, con un 2.9 de baciloscopias en promedio realizadas por paciente, derivado del registro de las acciones de registro oportuno por parte de las Jurisdicciones y laboratorios en sus casos y resultados. Se han registrado 740 baciloscopias de seguimiento a los 293 pacientes en tratamiento, con un 2.5 baciloscopias en promedio realizadas por paciente, derivado del registro de las acciones de registro oportuno por parte de las Jurisdicciones y laboratorios en sus casos y resultados.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar PÃ© rez
Jefe del Departamento de EvaluaciÃ³n del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette DÃ-az GutiÃ© rrez
Jefa de la Unidad de InformaciÃ³n, PlaneaciÃ³n, ProgramaciÃ³n y EvaluaciÃ³n

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019

DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar 1: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Impulsar una cobertura sanitaria universal.
LÍNEA DE ACCIÓN: Fortalecer las medidas preventivas y de promoción de la salud con la finalidad de reducir la incidencia de enfermedades.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030101 - Prevención médica para la comunidad
PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020301010201 - Promoción de la salud
UNIDAD RESPONSABLE: 20800 Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [208] Porcentaje de madres y/o responsables del menor de 5 años de edad, capacitadas en materia de nutrición (ISEM)
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Número de madres y/o responsables del menor de 5 años de edad capacitadas / Total de madres y/o responsables del menor de 5 años de edad)*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:
ÁMBITO GEOGRÁFICO: Estatal
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE: Por ciento de madres y/o responsables del menor de 5 años de edad capacitadas para su adecuada nutrición y crecimiento, con respecto a las programadas; en el 2017

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
NÃ°mero de madres y/o responsables del menor de 5 aÃ±os de edad capacitadas	Persona	Suma	424807	105218	25	78745	19	319584	75	262658	62
Total de madres y/o responsables del menor de 5 aÃ±os de edad programadas a capacitar	Persona	Suma	424807	105218	25	105218	25	319584	75	319584	75

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

Alcanzar el 100% de madres y/o responsables de los menores de 5 años de edad capacitadas, en función del adecuado crecimiento y desarrollo y evitar con esto problemas nutricionales que pueden ser de moderados a severos.

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
100.00	100.00	74.84	74.84	AMARILLO	100.00	82.19	82.19	*

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

En el periodo se observo un alcance 82.1 por ciento de una meta programada de 319 mil 584 madres a capacitar, se continuara con capacitación a las madres dentro y fuera de las unidades de salud por medio de un núcleo básico, así como nutricionista y psicólogos.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar PÃ© rez
Jefe del Departamento de EvaluaciÃ³n del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette DÃ-az GutiÃ© rrez
Jefa de la Unidad de InformaciÃ³n, PlaneaciÃ³n, ProgramaciÃ³n y EvaluaciÃ³n

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019

DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar 1: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Impulsar una cobertura sanitaria universal.
LÍNEA DE ACCIÓN: Fortalecer las medidas preventivas y de promoción de la salud con la finalidad de reducir la incidencia de enfermedades.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030202 - Salud para la población infantil y adolescente
PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020302020104 - Control y prevención de la desnutrición, sobrepeso, obesidad y desarrollo integral del menor y adolescente
UNIDAD RESPONSABLE: 20800 Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [211] Prevalencia de la desnutrición moderada y grave en niños menores de 5 años responsabilidad del ISEM
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Número de menores de 5 años de edad con desnutrición moderada y grave detectados/ Total de población menor de 5 años en control nutricional de responsabilidad institucional)*100
INTERPRETACIÓN: Representa el número de menores de cinco años de edad por cada 1,000 con desnutrición moderada y grave .
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficacia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:
ÁMBITO GEOGRÁFICO: Estatal
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE: niños de cada mil presentan desnutrición moderada y severa en niños menores de 5 años, en el 2017

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
NÃºmero de menores de 5 aÃ±os de edad con desnutriciÃ³n moderada y grave detectados	NiÃ±o	Valor actual	3326	3326	100	1327	40	3326	100	1327	40
Total de poblaciÃ³n menor de 5 aÃ±os en control nutricional de responsabilidad institucional	NiÃ±o	Valor actual	341779	341779	100	120811	35	341779	100	120811	35

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

Lograr disminuir los casos de menores de 5 años con desnutrición moderada y severa

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
0.97	0.97	1.10	112.87	*	0.97	1.10	112.87	*

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

Prevalencia de desnutrición moderada y severa se ha mantenido baja en virtud de que la meta es bajar del 13 por ciento de prevalencia y se continua en el 10 por ciento. No obstante se continua con la sensibilización a las madres de la importancia del seguimiento de la vigilancia nutricional para que lleven a los menores de 5 años a consulta del niño sano para llevar un seguimiento en caso de desnutrición y así poder disminuir la prevalencia de desnutrición moderada y grave.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar PÃ© rez
Jefe del Departamento de EvaluaciÃ³n del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette DÃ-az GutiÃ© rrez
Jefa de la Unidad de InformaciÃ³n, PlaneaciÃ³n, ProgramaciÃ³n y EvaluaciÃ³n

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019

DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar 1: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Impulsar una cobertura sanitaria universal.
LÍNEA DE ACCIÓN: Mejorar la calidad de atención médica ambulatoria y de los servicios de salud bucal.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030201 - Atención médica
PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020302010104 - Auxiliares de diagnóstico
UNIDAD RESPONSABLE: 20800 Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [212] Porcentaje de resultados de estudios de laboratorio entregados oportunamente (ISEM)
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Número de resultados de estudios de laboratorio entregados oportunamente / Número total de estudios de laboratorio solicitados por el usuario)*100
INTERPRETACIÓN: Representa el número de resultados de estudios de laboratorio entregados oportunamente con respecto al número de estudios de laboratorio solicitados por el usuario.
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficiencia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:
ÁMBITO GEOGRÁFICO: Estatal
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE: de resultados de estudios entregados oportunamente en el 2017

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
NÃ°mero de resultados de estudios de laboratorio entregados oportunamente	Estudio	Suma	11629034	2925317	25	2783709	24	8724527	75	7574743	65
NÃ°mero total de estudios de laboratorio solicitados por el usuario	Estudio	Suma	14536293	3656646	25	4914284	34	10905659	75	10905659	75

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

Entregar resultados de estudios de laboratorio conforme a la fecha de solicitud del usuario en al menos el 80% de lo solicitado.

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
80.00	80.00	56.65	70.81	AMARILLO	80.00	69.46	86.82	*

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

En el periodo enero-septiembre se tuvo un alcance de 7 millones 574 mil 743 de estudios, con una eficiencia del 86.82 por ciento. derivado de estrategias tomadas para entrega de información oportuna por parte de los laboratorios integrantes de la Red Estatal, priorizando dicha atención sobre todo en hospitales.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar PÃ© rez
Jefe del Departamento de EvaluaciÃ³n del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette DÃ-az GutiÃ© rrez
Jefa de la Unidad de InformaciÃ³n, PlaneaciÃ³n, ProgramaciÃ³n y EvaluaciÃ³n

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019

DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar 1: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Reducir la mortalidad infantil en el estado, otorgando una oportuna y adecuada atención médica a la población objetivo.
LÍNEA DE ACCIÓN: Fomentar la prevención de las principales causas de muerte en la población infantil.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030101 - Prevención médica para la comunidad
PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020301010201 - Promoción de la salud
UNIDAD RESPONSABLE: 20800 Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [213] Porcentaje de madres y/o responsables del menor de cinco años capacitadas en infecciones respiratorias agudas (IRAs) y enfermedades diarreicas agudas(EDAs)
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Número de madres y/o responsables del menor de cinco años capacitadas en IRAs y EDAs / Total de madres y o responsables del menor de cinco años programadas a capacitar en IRAS y EDAS)*100
INTERPRETACIÓN: Representa el porcentaje de madres y/o responsables del menor de cinco años, que fueron capacitadas en materia de infecciones respiratorias agudas (IRSs) y enfermedades diarreicas agudas (EDAs), respecto a las programadas a capacitar
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficiencia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:
ÁMBITO GEOGRÁFICO: Estatal
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE: Por ciento de madres y/o responsables del menor de cinco años capacitadas en infecciones respiratorias agudas (IRAs) y enfermedades diarreicas agudas (EDAs)

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
NÃ°mero de madres y/o responsables del menor de cinco aÃ±os capacitadas en IRAs y EDAs	Persona	Suma	933793	224491	24	169964	18	702535	75	556046	60
Total de madres y o responsables del menor de cinco aÃ±os programadas a capacitar en IRAS y EDAS	Persona	Suma	933793	224491	24	279411	30	702535	75	702535	75

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

La meta es capacitar al 100% de personas programadas

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
100.00	100.00	60.83	60.83	NARANJA	100.00	79.15	79.15	AMARILLO

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

Se Logro un avance en el periodo enero septiembre 79.15 por ciento. capacitando a 556 mil 046 madres capacitadas en enfermedades diarreicas y respiratorias para la toma de decisiones correctas en el menor de cinco años.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar PÃ© rez
Jefe del Departamento de EvaluaciÃ³n del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette DÃ-az GutiÃ© rrez
Jefa de la Unidad de InformaciÃ³n, PlaneaciÃ³n, ProgramaciÃ³n y EvaluaciÃ³n

GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

EDOMÉX
DECISIONES FIRMES, RESULTADOS FUERTES.

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019

DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar 1: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Impulsar una cobertura sanitaria universal.
LÍNEA DE ACCIÓN: Mejorar la calidad de atención médica ambulatoria y de los servicios de salud bucal.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030201 - Atención médica
PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020302010101 - Atención médica ambulatoria
UNIDAD RESPONSABLE: 20800 Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [216] Promedio diario de consultas de especialidad por consultorio de especialidad (ISEM)
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Número de atenciones en consulta externa de especialidad / Número de consultorios de especialidad / Días laborales por año)
INTERPRETACIÓN: Expresa el promedio de consultas de especialidad que se realizan por día laborable en cada consultorio de especialidad.
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficiencia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:
ÁMBITO GEOGRÁFICO: Estatal
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE: Consultas de especialidad por consultorio de especialidad, en el 2017

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
NÃºmero de atenciones en consulta externa de especialidad	Consulta	Suma	979931	244814	25	161496	16	734560	75	440460	45
NÃºmero de consultorios de especialidad	Consultorio	Constante	307	307	100	307	100	307	100	307	100
DÃ-as laborales por aÃ±o	DÃ-a	Suma	220	55	25	55	25	165	75	165	75

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

Se busca tener un promedio de 15.8 consultas de especialidad por consultorio de especialidad con el fin de brindar atención de ambulatoria de manera eficiente.

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
14.51	14.50	9.56	65.97	NARANJA	14.50	8.70	59.96	NARANJA

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

Se han realizado 440 mil 460 consultas externas de especialidad en el periodo enero septiembre con el fin de brindar atención de ambulatoria de manera eficiente, con un alcance del 8.7 consultas por consultorio con una eficiencia del 59.9 por ciento.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar PÃ© rez
Jefe del Departamento de EvaluaciÃ³n del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette DÃ-az GutiÃ© rrez
Jefa de la Unidad de InformaciÃ³n, PlaneaciÃ³n, ProgramaciÃ³n y EvaluaciÃ³n

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019

DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar 1: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Impulsar una cobertura sanitaria universal.
LÍNEA DE ACCIÓN: Mejorar la calidad de atención médica ambulatoria y de los servicios de salud bucal.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030201 - Atención médica
PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020302010103 - Atención médica prehospitalaria y servicio de urgencias
UNIDAD RESPONSABLE: 20800 Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [219] Porcentaje de consultas de urgencias calificadas en unidades de hospitales del ISEM
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 (código rojo) 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:
ÁMBITO GEOGRÁFICO: Estatal
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE: Por ciento de urgencias calificadas (código rojo) en el servicio de urgencias en el 2017

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
NÃºmero de consultas de urgencias calificadas (cÃ³digo rojo)	Consulta	Suma	390408	97602	25	66282	17	292806	75	208487	53
Total de consultas en el servicio de urgencias	Consulta	Suma	1301360	325665	25	231620	18	976029	75	720757	55

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	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
30.00	29.97	28.62	95.48	VERDE	30.00	28.93	96.42	VERDE

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

En el periodo enero septiembre se brindaron 208 mil 487 consultas de urgencias calificadas, con relación a las consultas brindadas en el servicio de urgencias que fueron 720 mil 757, con un alcance del 28.9 por ciento.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar PÃ© rez
Jefe del Departamento de EvaluaciÃ³n del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette DÃ-az GutiÃ© rrez
Jefa de la Unidad de InformaciÃ³n, PlaneaciÃ³n, ProgramaciÃ³n y EvaluaciÃ³n

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019

DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar 1: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Impulsar una cobertura sanitaria universal.
LÍNEA DE ACCIÓN: Emprender programas de mejoramiento integral de los servicios de salud.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030201 - Atención médica
PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020302010102 - Hospitalización
UNIDAD RESPONSABLE: 20800 Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [221] Promedio de días de estancia por egreso (ISEM)
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Días de estancia / Egreso hospitalario)
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:
ÁMBITO GEOGRÁFICO: Estatal
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE: días de estancia por egreso en unidades de segundo nivel

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
DÃ-as de estancia	DÃ-a	Suma	789720	197430	25	175830	22	592290	75	512035	65
Egreso hospitalario	Egreso Hospitalario	Suma	263945	65986	25	77398	29	198031	75	191564	73

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.

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
2.99	2.99	2.27	75.93	AMARILLO	2.99	2.67	89.37	*

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

Al periodo enero septiembre se realizaron 191 mil 564 egresos brindando atención hospitalaria eficiente del 89.37 por ciento, ocupando 2.6 días para acortar los tiempos de estancia y así coadyuvar a disminuir la mortalidad hospitalaria en unidades de segundo nivel y materno infantiles.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar PÃ© rez
Jefe del Departamento de EvaluaciÃ³n del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette DÃ-az GutiÃ© rrez
Jefa de la Unidad de InformaciÃ³n, PlaneaciÃ³n, ProgramaciÃ³n y EvaluaciÃ³n

GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

EDOMÉX
DECISIONES FIRMES, RESULTADOS FUERTES.

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019

DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar 1: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Impulsar una cobertura sanitaria universal.
LÍNEA DE ACCIÓN: Emprender programas de mejoramiento integral de los servicios de salud.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030201 - Atención médica
PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020302010102 - Hospitalización
UNIDAD RESPONSABLE: 20800 Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [224] Porcentaje de ocupación hospitalaria en unidades de segundo nivel de atención (ISEM)
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Total de días paciente en el periodo/(Camas censables* Días laborales por año))*100
INTERPRETACIÓN: Representa el grado o porcentaje de utilización de las camas censables en las unidades hospitalarias, y por tanto hace referencia a la eficiencia en la utilización de los recursos de los servicios de hospitalización.
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficiencia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:
ÁMBITO GEOGRÁFICO: Estatal
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE: Por ciento de ocupación hospitalaria en unidades de segundo nivel de atención en 2017

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Total de dÃ-as paciente en el periodo	DÃ-a	Suma	887280	221820	25	144200	16	665460	75	448438	51
Camas censables	Cama	Constante	2701	2701	100	2701	100	2701	100	2701	100
DÃ-as laborales por aÃ±o	DÃ-a	Suma	365	92	25	92	25	274	75	274	75

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

Para 2019 se espera tener una ocupación de 85% en las unidades hospitalarias.

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
90.00	89.27	58.03	65.01	NARANJA	89.92	60.59	67.39	NARANJA

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

El total de días paciente en el periodo de enero septiembre fue de 448 mil 438 pacientes, con una eficiencia del 67.3. con una ocupación de 60.5 por ciento en las unidades hospitalarias Indicador que se encuentra por debajo del estándar programado 85 por ciento. impacta en el logro de la misma la demanda de atención, insumos y recursos humanos disponibles. Las unidades hospitalarias como H. G. José María Rodríguez y Tecámac actualmente se encuentran en remodelación. H. G. Dr. Pedro López se encuentra en reorganización y algunas con problemas de sub registro.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar PÃ© rez
Jefe del Departamento de EvaluaciÃ³n del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette DÃ-az GutiÃ© rrez
Jefa de la Unidad de InformaciÃ³n, PlaneaciÃ³n, ProgramaciÃ³n y EvaluaciÃ³n

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019

ESTRATÉGICO

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar 1: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Impulsar una cobertura sanitaria universal.
LÍNEA DE ACCIÓN: Emprender programas de mejoramiento integral de los servicios de salud.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030201 - Atención médica
PROYECTO PRESUPUESTARIO: -
UNIDAD RESPONSABLE: 20800 Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [226] Razón de egresos hospitalarios de la población de responsabilidad de ISEM
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Egreso hospitalario / Población de responsabilidad)*1000
INTERPRETACIÓN: Muestra el grado con que la población de responsabilidad de ISEM utiliza los servicios de hospitalización.
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficiencia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Anual
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:
ÁMBITO GEOGRÁFICO: Estatal
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE: Egresos hospitalarios por cada mil habitantes, en el 2016.

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Egreso hospitalario	Egreso Hospitalario	Suma	263945	65986	25	59998	23	198031	75	174412	66
PoblaciÃ³n de responsabilidad	PoblaciÃ³n	Constante	9596846	9596846	100	9596846	100	9596846	100	9596846	100

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

Se plantea realizar en promedio 31.28 egresos hospitalarios por cada mil habitantes de la población de responsabilidad.

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
27.50	6.88	6.25	90.93	VERDE	20.64	18.17	88.07	*

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

Al periodo se han realizado 174 mil 412 egresos hospitalarios que significa 18.7 egresos por mil habitantes, Indicador que se encuentra por debajo del estándar programado. impacta en el logro de la misma la demanda de atención, insumos y recursos humanos disponibles. Las unidades hospitalarias como H. G. José María Rodríguez y Tecámac actualmente se encuentran en remodelación. H. G. Dr. Pedro López se encuentra en reorganización y algunas con problemas de subregistro.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar PÃ© rez
Jefe del Departamento de EvaluaciÃ³n del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette DÃ-az GutiÃ© rrez
Jefa de la Unidad de InformaciÃ³n, PlaneaciÃ³n, ProgramaciÃ³n y EvaluaciÃ³n

GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

EDOMÉX
DECISIONES FIRMES, RESULTADOS FUERTES.

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019

DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar 1: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Impulsar una cobertura sanitaria universal.
LÍNEA DE ACCIÓN: Emprender programas de mejoramiento integral de los servicios de salud.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030201 - Atención médica
PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020302010102 - Hospitalización
UNIDAD RESPONSABLE: 20800 Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [228] Promedio diario de intervenciones quirúrgicas por quirófano (ISEM)
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Número de intervenciones quirúrgicas / Número de quirófanos en hospitales / Días laborales por año)
INTERPRETACIÓN: Expresa el promedio de cirugías que se hacen diariamente en cada quirófano disponible.
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficiencia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:
ÁMBITO GEOGRÁFICO: Estatal
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE: Intervenciones quirúrgicas en promedio diariamente en cada quirófano disponile

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
NÃ°mero de intervenciones quirÃ°rgicas	CirugÃ-a	Suma	119361	29846	25	28089	24	89525	75	77190	65
NÃ°mero de quirÃ³fanos en hospitales	QuirÃ³fano	Constante	91	91	100	91	100	91	100	91	100
DÃ-as laborales por aÃ±o	DÃ-a	Suma	365	92	25	92	25	273	75	273	75

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

Brindar atención quirúrgica de manera eficiente, oportuna y eficaz. Para 2019 está programado realizar en promedio 3.59 cirugías por quirófano disponibles.

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
3.59	3.56	3.36	94.11	VERDE	3.60	3.11	86.22	*

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

Se brindaron 77 mil 190 intervenciones quirúrgicas, logrando 3.1 cirugías por quirófano Indicador que se encuentra por debajo del estándar programado de 3.5. impacta en el logro de la misma la demanda de atención, insumos y recursos humanos disponibles. El hospital general Dr. Pedro López se encuentra en reorganización. Algunas unidades con problemas de subregistro.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar PÃ© rez
Jefe del Departamento de EvaluaciÃ³n del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette DÃ-az GutiÃ© rrez
Jefa de la Unidad de InformaciÃ³n, PlaneaciÃ³n, ProgramaciÃ³n y EvaluaciÃ³n

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019

DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar 1: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Impulsar una cobertura sanitaria universal.
LÍNEA DE ACCIÓN: Emprender programas de mejoramiento integral de los servicios de salud.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030203 - Salud para la mujer
PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020302030102 - Atención a la mujer en el climaterio-menopausia
UNIDAD RESPONSABLE: 20800 Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [257] Porcentaje de cobertura de atención a la mujer durante el climaterio y menopausia (ISEM)
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Mujeres atendidas por primera vez en materia de climaterio y menopausia / Población femenina de responsabilidad de 45 a 64 años)*100
INTERPRETACIÓN: Representa el porcentaje de mujeres atendidas de primera vez en materia de climaterio y menopausia con respecto a la población de responsabilidad de 45 a 64 años de edad.
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficacia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:
ÁMBITO GEOGRÁFICO: Estatal
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE: En el año 2017 se atendió a una población de mujeres de primera vez de 7.02 por ciento en materia de climaterio y menopausia.

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Mujeres atendidas por primera vez en materia de climaterio y menopausia	Mujer	Suma	54927	13256	24	25864	47	40860	74	36590	67
PoblaciÃ³n femenina de responsabilidad de 45 a 64 aÃ±os	Mujer	Constante	856399	856399	100	856399	100	856399	100	856399	100

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

La meta deberá mostrar una tendencia incremental, ya que representa que un mayor número de mujeres reciben atención integral durante el climaterio y menopausia.

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
6.41	1.55	3.02	195.11	MORADO	4.77	4.27	89.55	*

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

Se atendieron a 36 mil 590 mujeres recibieron atención integral durante el climaterio y menopausia de 45 a 64 años, de una población de 856 mil 399. lo que refleja que se están atendiendo cuatro mujeres por cada 100, con una eficiencia del 89 por ciento.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar PÃ© rez
Jefe del Departamento de EvaluaciÃ³n del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette DÃ-az GutiÃ© rrez
Jefa de la Unidad de InformaciÃ³n, PlaneaciÃ³n, ProgramaciÃ³n y EvaluaciÃ³n

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019

DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar 1: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Impulsar una cobertura sanitaria universal.
LÍNEA DE ACCIÓN: Fortalecer las medidas preventivas y de promoción de la salud con la finalidad de reducir la incidencia de enfermedades.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030101 - Prevención médica para la comunidad
PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020301010103 - Riesgo sanitario
UNIDAD RESPONSABLE: 20800 Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [258] Porcentaje de monitoreos de cloro residual.
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Número de monitoreos de cloro residual realizados/ Número de monitoreos de cloro residual dentro de la norma)*100
INTERPRETACIÓN: Representa el porcentaje de monitoreos de cloro residual de acuerdo a la Norma en los puntos de monitoreo georreferenciados en los 125 Municipios de la Entidad.
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficacia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN: Base de datos REGSAN.
ÁMBITO GEOGRÁFICO: Estatal
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE: Por ciento de monitoreo de cloro residual dentro de la norma con respecto a los programados en el 2017

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
NÃºmero de monitoreos de cloro residual realizados	Monitoreo	Suma	104316	26079	25	27878	27	78237	75	81777	78
NÃºmero de monitoreos de cloro residual dentro de la norma	Monitoreo	Suma	115908	28977	25	25090	22	86931	75	78097	67

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

Se tiene contemplado realizar 115908 determinaciones de cloro en 2300puntos de monitoreo georreferenciados, los cuales se realizarán en forma semanal y de acuerdo a un histórico se considera un 90% de eficiencia de cloración en la Entidad.

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
90.00	90.00	111.11	123.46	MORADO	90.00	104.71	116.35	MORADO

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

Cifras preliminares. La información es parcial, debido a que no se cuenta con la totalidad de la información del mes de septiembre, debido a que a la fecha, todavía no se cuenta con las cifras y datos de este mes.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar PÃ© rez
Jefe del Departamento de EvaluaciÃ³n del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette DÃ-az GutiÃ© rrez
Jefa de la Unidad de InformaciÃ³n, PlaneaciÃ³n, ProgramaciÃ³n y EvaluaciÃ³n

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019

DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar 1: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Impulsar una cobertura sanitaria universal.
LÍNEA DE ACCIÓN: Fortalecer las medidas preventivas y de promoción de la salud con la finalidad de reducir la incidencia de enfermedades.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030101 - Prevención médica para la comunidad
PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020301010103 - Riesgo sanitario
UNIDAD RESPONSABLE: 20800 Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [259] Porcentaje de establecimientos regularizados dentro de la normatividad sanitaria vigente.
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Número de establecimientos regularizados dentro de la normatividad sanitaria vigente/ Total de establecimientos verificados)*100
INTERPRETACIÓN: Representa el porcentaje de establecimientos que cumplen con la normatividad sanitaria del total de establecimientos verificados.
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficacia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:
ÁMBITO GEOGRÁFICO: Estatal
COBERTURA:
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE: Por ciento de los establecimientos verificados, cumplen con la normatividad en el 2017

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
NÃºmero de establecimientos regularizados dentro de la normatividad sanitaria vigente	Visita	Suma	16199	4498	28	6610	41	12827	79	18081	112
Total de establecimientos verificados	Visita	Suma	17999	4998	28	7345	41	14253	79	20092	112

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

En 2019, se estima que el 90% de las de los establecimientos verificados cumplan con la normatividad sanitaria.

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
90.00	90.00	89.99	100.00	VERDE	90.00	89.99	100.00	VERDE

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

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar PÃ© rez
Jefe del Departamento de EvaluaciÃ³n del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette DÃ-az GutiÃ© rrez
Jefa de la Unidad de InformaciÃ³n, PlaneaciÃ³n, ProgramaciÃ³n y EvaluaciÃ³n

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019

DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar 1: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Impulsar una cobertura sanitaria universal.
LÍNEA DE ACCIÓN: Fortalecer las medidas preventivas y de promoción de la salud con la finalidad de reducir la incidencia de enfermedades.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030101 - Prevención médica para la comunidad
PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020301010103 - Riesgo sanitario
UNIDAD RESPONSABLE: 20800 Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [264] Porcentaje de muestras dentro de la normatividad sanitaria vigente de alimentos, bebidas y agua para uso y consumo humano realizadas en los establecimientos comerciales, industriales y de servicio
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Número de muestras dentro de la normatividad sanitaria vigente en alimentos, bebidas y agua para uso y consumo humano, en el periodo/ Total de muestras programadas a realizar en el mismo periodo)*100
INTERPRETACIÓN: Representa el porcentaje de muestras de alimento, bebidas y/o agua para uso y consumo humano de los establecimientos comerciales, industriales y de servicio que cumplen con las especificaciones que establece la normatividad sanitaria.
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficacia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:
ÁMBITO GEOGRÁFICO: Estatal
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE: Por ciento de muestras en alimentos, bebidas y agua para uso y consumo humano dentro de especificación, de acuerdo con la normatividad de las muestras tomadas en el 2017

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
NÃ°mero de muestras dentro de la normatividad sanitaria vigente en alimentos, bebidas y agua para uso y consumo humano, en el periodo	Muestra	Suma	16254	4419	27	1032	6	12646	78	8054	50
Total de muestras programadas a realizar en el mismo periodo	Muestra	Suma	18061	4910	27	4910	27	14052	78	14050	78

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

En 2019, se estima que el 90% de la meta programada cumplen con las especificaciones establecidas en la normatividad sanitaria.

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
90.00	90.00	21.02	23.35	ROJO	89.99	57.32	63.70	NARANJA

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

Cifras preliminares. La información que se reporta es parcial, debido a que no se cuenta con la totalidad de la información del mes de septiembre, debido a que a la fecha, todavía no se cuenta con las cifras y datos de este mes, aunado a la falta de oportunidad en el abasto de reactivos necesarios a efecto de que el laboratorio pueda realizar el procesamiento de las muestras.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar PÃ© rez
Jefe del Departamento de EvaluaciÃ³n del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette DÃ-az GutiÃ© rrez
Jefa de la Unidad de InformaciÃ³n, PlaneaciÃ³n, ProgramaciÃ³n y EvaluaciÃ³n

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019

DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar 1: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Impulsar una cobertura sanitaria universal.
LÍNEA DE ACCIÓN: Fortalecer las medidas preventivas y de promoción de la salud con la finalidad de reducir la incidencia de enfermedades.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030101 - Prevención médica para la comunidad
PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020301010103 - Riesgo sanitario
UNIDAD RESPONSABLE: 20800 Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [270] Porcentaje de capacitación a prestadores de servicios en materia de fomento sanitario.
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Número de personas capacitadas en materia de fomento sanitario/ Número de personas programadas a capacitar en materia de fomento sanitario)*100
INTERPRETACIÓN: Representa el número de asistentes por acciones de fomento sanitario.
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficiencia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:
ÁMBITO GEOGRÁFICO: Estatal
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE: Por ciento de establecimientos capacitados con respecto a los programados, en el 2017

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
NÃºmero de personas capacitadas en materia de fomento sanitario	Persona	Suma	129789	35226	27	42970	33	96606	74	122190	94
NÃºmero de personas programadas a capacitar en materia de fomento sanitario	Persona	Suma	144210	39140	27	39140	27	107340	74	107340	74

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

En 2019, se proyecta la capacitación de al menos el 90%de los usuarios de las acciones de fomento sanitario programadas.

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
90.00	90.00	109.79	121.98	MORADO	90.00	113.83	126.48	MORADO

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. Alfredo Tovar PÃ© rez
Jefe del Departamento de EvaluaciÃ³n del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette DÃ-az GutiÃ© rrez
Jefa de la Unidad de InformaciÃ³n, PlaneaciÃ³n, ProgramaciÃ³n y EvaluaciÃ³n

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019

DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar 1: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Impulsar una cobertura sanitaria universal.
LÍNEA DE ACCIÓN: Fortalecer las medidas preventivas y de promoción de la salud con la finalidad de reducir la incidencia de enfermedades.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030101 - Prevención médica para la comunidad
PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020301010203 - Entornos y comunidades saludables
UNIDAD RESPONSABLE: 20800 Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [272] Porcentaje de comunidades certificadas como saludables (ISEM)
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Número de comunidades certificadas como saludables / Número de comunidades programadas a visitar)*100
INTERPRETACIÓN: Porcentaje de comunidades saludables a certificar en unidades de primer nivel durante el año.
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficiencia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Anual
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:
ÁMBITO GEOGRÁFICO: Estatal
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE: Por ciento de comunidades certificadas como saludables, con respecto a las programadas, en el 2017

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
NÃºmero de comunidades certificadas como saludables	Comunidad	Suma	111	0	0	0	0	0	0	0	0
NÃºmero de comunidades programadas a visitar	Comunidad	Suma	111	0	0	0	0	0	0	0	0

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

Alcanzar el 100% de comunidades certificadas como saludables.

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

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

De acuerdo con la calendarización prevista para este indicador, se reportará en el cuarto trimestre del ejercicio actual.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar PÃ© rez
Jefe del Departamento de EvaluaciÃ³n del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette DÃ-az GutiÃ© rrez
Jefa de la Unidad de InformaciÃ³n, PlaneaciÃ³n, ProgramaciÃ³n y EvaluaciÃ³n

GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

EDOMÉX
DECISIONES FIRMES, RESULTADOS FUERTES.

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019

DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar 1: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Impulsar una cobertura sanitaria universal.
LÍNEA DE ACCIÓN: Fortalecer las medidas preventivas y de promoción de la salud con la finalidad de reducir la incidencia de enfermedades.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030101 - Prevención médica para la comunidad
PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020301010201 - Promoción de la salud
UNIDAD RESPONSABLE: 20800 Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [273] Porcentaje de consultas con presentación de la Cartilla Nacional de Salud en Unidades Médicas de Primer Nivel del ISEM
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Número de consultas con presentación de la Cartilla Nacional de salud en unidades médicas de primer nivel/ Total de consultas en unidades médicas de primer nivel)*100
INTERPRETACIÓN: Número de consultas en que se presenta la Cartilla Nacional de Salud, respecto al total de consultas.
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficacia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:
ÁMBITO GEOGRÁFICO: Estatal
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE: Por ciento de consultas en que se presenta la Cartilla Nacional de Salud, en el 2017

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
NÃºmero de consultas con presentaciÃ³n de la Cartilla Nacional de salud en unidades mÃ© dicas de primer nivel	Consulta	Suma	7615800	1974381	26	4369944	57	5764540	76	6289819	83
Total de consultas en unidades mÃ© dicas de primer nivel	Consulta	Suma	8462000	2193756	26	6020088	71	6405044	76	8090661	96

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

Se busca que al menos en el 56% de las consultas, los pacientes presenten la Cartilla Nacional de Salud, porcentaje que deberá irse incrementando año con año.

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
90.00	90.00	72.59	80.65	AMARILLO	90.00	77.74	86.38	AMARILLO

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

Se realizaron 6 millones 289 mil 819 consultas con presentación de la cartilla, con un alcance del 77.74 por ciento de los pacientes que presentan la Cartilla Nacional de Salud, porcentaje que se incrementa con una eficiencia de 86.3 por ciento.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar PÃ© rez
Jefe del Departamento de EvaluaciÃ³n del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette DÃ-az GutiÃ© rrez
Jefa de la Unidad de InformaciÃ³n, PlaneaciÃ³n, ProgramaciÃ³n y EvaluaciÃ³n

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019

DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar 1: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Impulsar una cobertura sanitaria universal.
LÍNEA DE ACCIÓN: Fortalecer las medidas preventivas y de promoción de la salud con la finalidad de reducir la incidencia de enfermedades.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030101 - Prevención médica para la comunidad
PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020301010204 - Salud en las instituciones educativas
UNIDAD RESPONSABLE: 20800 Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [274] Porcentaje de escuelas validadas como promotoras de salud (ISEM)
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Número de escuelas validadas como promotoras de salud/ Número de escuelas programadas para validar como promotoras de salud)*100
INTERPRETACIÓN: Representa el porcentaje de escuelas validadas como promotoras de salud y libres de humo de tabaco con respecto a las programadas por el año
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficiencia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Anual
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:
ÁMBITO GEOGRÁFICO: Estatal
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE: Por ciento de escuelas validadas como promotoras de salud con respecto a las programadas, en el 2017

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
NÃ°mero de escuelas validadas como promotoras de salud	Escuela	Suma	511	511	100	506	99	511	100	506	99
NÃ°mero de escuelas programadas para validar como promotoras de salud	Escuela	Suma	511	511	100	511	100	511	100	511	100

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

Alcanzar el 100% de escuelas validadas como promotoras de salud

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
100.00	100.00	99.02	99.02	VERDE	100.00	99.02	99.02	VERDE

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

Se llevaron a cabo 506 validaciones a escuelas promotoras de salud con relación a la meta programada de 511, representado por un 99 porciento. La Validación de Escuelas como Promotoras de la Salud es el producto de una serie de acciones de promoción de la Salud que se llevan a cabo en las escuelas. En atención a eso el Porcentaje de Escuelas Validadas como Promotoras de la Salud no se programa durante el primer trimestre, ya que durante estos dos primeros trimestres se realizan detecciones de problemas nutricionales, auditivos, posturales y bucodentales en los alumnos, además de reforzar el monitoreo de esquema de vacunación, así mismo en la comunidad escolar (alumnos, docentes y padres de familia) se imparten talleres de Promoción de la Salud de acuerdo al Diagnóstico de Salud de los escolares. La Validación se realiza una vez que se ha concluido con las acciones durante el tercer trimestre del año.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar PÃ© rez
Jefe del Departamento de EvaluaciÃ³n del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette DÃ-az GutiÃ© rrez
Jefa de la Unidad de InformaciÃ³n, PlaneaciÃ³n, ProgramaciÃ³n y EvaluaciÃ³n

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019

DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar 1: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Impulsar una cobertura sanitaria universal.
LÍNEA DE ACCIÓN: Fortalecer las medidas preventivas y de promoción de la salud con la finalidad de reducir la incidencia de enfermedades.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030101 - Prevención médica para la comunidad
PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020301010104 - Control de enfermedades transmitidas por vector
UNIDAD RESPONSABLE: 20800 Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [277] Promedio de casos de paludismo en el Estado de México (ISEM)
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Casos confirmados de paludismo en el Estado de México / Muestras tomadas a casos probables de paludismo)
INTERPRETACIÓN: Representa los casos autóctonos de paludismo en el Estado de México confirmados por LESP, por las muestras de gota gruesa tomadas a los casos probables
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficacia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Anual
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:
ÁMBITO GEOGRÁFICO: Estatal
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE: Cero Incidencia de cero casos autóctonos, en el 2017.

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Casos confirmados de paludismo en el Estado de MÃ© xico	Caso	Suma	0	0	0	0	100	0	0	0	0
Muestras tomadas a casos probables de paludismo	Prueba	Suma	10302	0	0	0	0	0	0	2010	20

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

Mantener en 0 la incidencia de casos de paludismo en el Estado de México

META ANUAL	TERCER 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

En el Tercer Trimestre del Ejercicio 2019, en la Entidad no se han registrado casos confirmados de Paludismo por el Laboratorio Estatal de Salud Pública; sin embargo mediante la Vigilancia Epidemiológica, se han tomado 7,075 muestras de gota gruesa para diagnóstico parasitoscópico, lo que representa un 73.4% de la meta programada. De acuerdo con la calendarización prevista para este indicador, se reportará en el último trimestre del ejercicio actual.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar PÃ© rez
Jefe del Departamento de EvaluaciÃ³n del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette DÃ-az GutiÃ© rrez
Jefa de la Unidad de InformaciÃ³n, PlaneaciÃ³n, ProgramaciÃ³n y EvaluaciÃ³n

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019

DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar 1: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Impulsar una cobertura sanitaria universal.
LÍNEA DE ACCIÓN: Fortalecer las medidas preventivas y de promoción de la salud con la finalidad de reducir la incidencia de enfermedades.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030101 - Prevención médica para la comunidad
PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020301010105 - Zoonosis
UNIDAD RESPONSABLE: 20800 Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [280] Porcentaje de estabilización de perros y gatos domiciliados.
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Número de perros y gatos domiciliados esterilizados en el periodo / Número de perros y gatos domiciliados programados a vacunar)*100
INTERPRETACIÓN: Representa el índice de estabilización de perros y gatos domiciliados, respecto al total de de perros y gatos domiciliados programados
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficacia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:
ÁMBITO GEOGRÁFICO: Estatal
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE:

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
NÃºmero de perros y gatos domiciliados esterilizados en el periodo	Animal	Suma	151801	48065	32	44116	29	117625	77	126153	83
NÃºmero de perros y gatos domiciliados programados a vacunar	Animal	Suma	151801	48065	32	48065	32	117625	77	121625	80

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

Esterilizar el 4.5% de los perros y gatos domiciliados programados a vacunar

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
100.00	100.00	91.78	91.78	VERDE	100.00	103.72	103.72	VERDE

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

Al período enero-septiembre 2019, se han realizado 126 mil 153 esterilizaciones domiciliadas de perros y gatos. con alcance de 103.7 porciento de la población canina y felina.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar PÃ© rez
Jefe del Departamento de EvaluaciÃ³n del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette DÃ-az GutiÃ© rrez
Jefa de la Unidad de InformaciÃ³n, PlaneaciÃ³n, ProgramaciÃ³n y EvaluaciÃ³n

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019

DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar 1: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Impulsar una cobertura sanitaria universal.
LÍNEA DE ACCIÓN: Fortalecer las medidas preventivas y de promoción de la salud con la finalidad de reducir la incidencia de enfermedades.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030101 - Prevención médica para la comunidad
PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020301010105 - Zoonosis
UNIDAD RESPONSABLE: 20800 Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [281] Porcentaje de perros y gatos domiciliados vacunados (ISEM)
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Número de perros y gatos domiciliados vacunados en el periodo/ Total de población de perros y gatos domiciliados programados a vacunar)*100
INTERPRETACIÓN: Representa el porcentaje de perros y gatos domiciliados vacunados, respecto al total de la población de perros y gatos domiciliados.
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficacia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:
ÁMBITO GEOGRÁFICO: Estatal
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE: por ciento de perros y gatos domiciliados vacunados en el 2017

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
NÃºmero de perros y gatos domiciliados vacunados en el periodo	Animal	Suma	3346695	167336	5	517349	15	3179366	95	3245650	97
Total de poblaciÃ³n de perros y gatos domiciliados programados a vacunar	Animal	Constante	3346695	3346695	100	3346695	100	3346695	100	3346695	100

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

Vacunar el 100% de perros y gatos domiciliados programados, a fin de disminuir el riesgo de transmisión de rabia al humano.

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
100.00	5.00	15.46	309.17	MORADO	95.00	96.98	102.08	VERDE

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

Al periodo enero-septiembre se han aplicado 3 millones 245 mil 650 vacunas a perros y gatos domiciliados, con un alcance de 96.98 por ciento,

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar PÃ© rez
Jefe del Departamento de EvaluaciÃ³n del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette DÃ-az GutiÃ© rrez
Jefa de la Unidad de InformaciÃ³n, PlaneaciÃ³n, ProgramaciÃ³n y EvaluaciÃ³n

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019

ESTRATÉGICO

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar 1: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Impulsar una cobertura sanitaria universal.
LÍNEA DE ACCIÓN: Fortalecer las medidas preventivas y de promoción de la salud con la finalidad de reducir la incidencia de enfermedades.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030101 - Prevención médica para la comunidad
PROYECTO PRESUPUESTARIO: -
UNIDAD RESPONSABLE: 20800 Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [284] Tasa de mortalidad por encefalitis rábica humana (ISEM)
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Número de defunciones por Encefalitis Rábica Humana / Total de población en el Estado de México)*100000
INTERPRETACIÓN: Representa el número de defunciones humanas por encefalitis rábica, por cada 100,000 habitantes en el Estado de México.
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficacia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Anual
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN: NOM-011-SSA2-2011. Prevención y control de rabia.
ÁMBITO GEOGRÁFICO: Estatal
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Descendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE: Incidencia de casos de encefalitis rábica humana en el año 2017.

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
NÃºmero de defunciones por Encefalitis RÃ¡bica Humana	Persona	Suma	0	0	0	0	100	0	0	0	0
Total de poblaciÃ³n en el Estado de MÃ© xico	Persona	Constante	17841825	17841825	100	0	0	17841825	100	0	0

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

Evitar la presencia de casos de encefalitis rábica humana transmitida por perro, en la población mexiquense.

META ANUAL	TERCER 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

De acuerdo con la calendarización prevista para este indicador, se reportará en el cuarto trimestre del ejercicio actual.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar PÃ© rez
Jefe del Departamento de EvaluaciÃ³n del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette DÃ-az GutiÃ© rrez
Jefa de la Unidad de InformaciÃ³n, PlaneaciÃ³n, ProgramaciÃ³n y EvaluaciÃ³n

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019

DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar 1: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Impulsar una cobertura sanitaria universal.
LÍNEA DE ACCIÓN: Fortalecer las medidas preventivas y de promoción de la salud con la finalidad de reducir la incidencia de enfermedades.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030101 - Prevención médica para la comunidad
PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020301010202 - Prevención de las adicciones
UNIDAD RESPONSABLE: 20800 Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [285] Porcentaje de sesiones educativas de prevención de adicciones impartidas en Unidades Médicas de Primer Nivel del ISEM
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Número de sesiones educativas de prevención de adicciones impartidas / Número de sesiones educativas de prevención de adicciones 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:
ÁMBITO GEOGRÁFICO: Estatal
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE: por ciento de sesiones educativas de prevención de adicciones impartidas con respecto a las programadas en el 2017

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
NÃºmero de sesiones educativas de prevenciÃ³n de adicciones impartidas	SesiÃ³n	Suma	59055	14907	25	28291	48	44156	75	42114	71
NÃºmero de sesiones educativas de prevenciÃ³n de adicciones programadas	SesiÃ³n	Suma	59055	14907	25	29814	50	44156	75	44156	75

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

Realizar 100% de sesiones educativas de prevención de adicciones, realizadas en unidades de primer nivel de atención durante todo el año.

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
100.00	100.00	94.89	94.89	VERDE	100.00	95.38	95.38	VERDE

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

Se realizaron 42 mil 114 sesiones educativas Realizar 100% de sesiones educativas de prevención de adicciones, realizadas en unidades de primer nivel de atención durante todo el año, de 44 mil 156 sesiones programadas, con un alcance de 95.3 por ciento.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar PÃ© rez
Jefe del Departamento de EvaluaciÃ³n del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette DÃ-az GutiÃ© rrez
Jefa de la Unidad de InformaciÃ³n, PlaneaciÃ³n, ProgramaciÃ³n y EvaluaciÃ³n

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019

DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar 1: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Impulsar una cobertura sanitaria universal.
LÍNEA DE ACCIÓN: Fortalecer las medidas preventivas y de promoción de la salud con la finalidad de reducir la incidencia de enfermedades.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030101 - Prevención médica para la comunidad
PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020301010201 - Promoción de la salud
UNIDAD RESPONSABLE: 20800 Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [287] Porcentaje de periódicos murales de promoción de la salud en unidades médicas de primer nivel (ISEM)
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Número de periódicos murales realizados en las unidades médicas de primer nivel / Número de periódicos murales programados en las unidades médicas de primer nivel)*100
INTERPRETACIÓN: Porcentaje de periódicos murales hechos en las unidades de primer nivel del ISEM, con la finalidad de contribuir a la educación en salud.
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficiencia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:
ÁMBITO GEOGRÁFICO: Estatal
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE: por ciento de mensajes educativos respecto a los programados. en el 2017

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
NÃºmero de periÃ³dicos murales realizados en las unidades mÃ© dicas de primer nivel	Mensaje	Suma	11184	2796	25	5104	46	8388	75	7676	69
NÃºmero de periÃ³dicos murales programados en las unidades mÃ© dicas de primer nivel	Mensaje	Suma	11184	2796	25	5592	50	8388	75	8388	75

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

Se pretende realizar el 100% de los periódicos murales programados en las unidades de salud, con la finalidad de contribuir a la educación en salud de la población.

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
100.00	100.00	91.27	91.27	VERDE	100.00	91.51	91.51	VERDE

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

La programación del periódico mural se realiza uno por mes por unidad de salud. El contenido temático del periódico mural debe englobar las fechas a conmemorar del mes, de acuerdo con los reportes el alcance por Jurisdicción Sanitaria es el siguiente: Atlacomulco, Ixtlahuaca, Jilotepec, Tenango del Valle, Toluca, Xonacatlán, Tejupilco, Tenancingo, Valle de Bravo, Atizapán de Zaragoza, Cuautitlán, Naucalpan, Teotihuacán, Tlalnepantla, Zumpango, Amecameca, Ecatepec, Nezahualcóyotl, Texcoco.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar PÃ© rez
Jefe del Departamento de EvaluaciÃ³n del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette DÃ-az GutiÃ© rrez
Jefa de la Unidad de InformaciÃ³n, PlaneaciÃ³n, ProgramaciÃ³n y EvaluaciÃ³n

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019

DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar 1: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Impulsar una cobertura sanitaria universal.
LÍNEA DE ACCIÓN: Fortalecer las medidas preventivas y de promoción de la salud con la finalidad de reducir la incidencia de enfermedades.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030101 - Prevención médica para la comunidad
PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020301010104 - Control de enfermedades transmitidas por vector
UNIDAD RESPONSABLE: 20800 Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [292] Porcentaje de personas intoxicadas por pícadura de alacrán
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Número de personas atendidas por pícadura de alacrán/ Número de personas con pícadura de alacrán)*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:
ÁMBITO GEOGRÁFICO: Estatal
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE: por ciento de casos atendidos en el 2017

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
NÃºmero de personas atendidas por pÃ-cadura de alacrÃ¡n	Persona	Suma	14130	4112	29	4366	31	10695	76	9181	65
NÃºmero de personas con pÃ-cadura de alacrÃ¡n	Persona	Suma	14130	4112	29	4112	29	10695	76	10695	76

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
100.00	100.00	106.18	106.18	*	100.00	85.84	85.84	*

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

El resultado alcanzado del indicador fue del 85.8 % respecto de la meta programada acumulada, situación que se explica por un menor número de personas atendidas por picadura de alacrán, derivado de las acciones de promoción y prevención desarrolladas en las comunidades en contra de este vector endémico de esas mismas comunidades.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar PÃ© rez
Jefe del Departamento de EvaluaciÃ³n del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette DÃ-az GutiÃ© rrez
Jefa de la Unidad de InformaciÃ³n, PlaneaciÃ³n, ProgramaciÃ³n y EvaluaciÃ³n

GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

EDOMÉX
DECISIONES FIRMES, RESULTADOS FUERTES.

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019

DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar 1: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Reducir la mortalidad infantil en el estado, otorgando una oportuna y adecuada atención médica a la población objetivo.
LÍNEA DE ACCIÓN: Fomentar la prevención de las principales causas de muerte en la población infantil.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030203 - Salud para la mujer
PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020302030101 - Salud materna, sexual y reproductiva
UNIDAD RESPONSABLE: 20800 Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [317] Porcentaje de récien nacidos a quienes se les realiza tamiz metabólico neonatal (ISEM)
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Total de recién nacidos a quienes se les realiza tamiz metabólico neonatal / Total de recién nacidos susceptibles a tamizar de la población de responsabilidad)*100
INTERPRETACIÓN: Representa el número de recién nacidos que se les realiza el tamiz neonatal entre el total de nacidos de la población de responsabilidad.
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficacia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:
ÁMBITO GEOGRÁFICO: Estatal
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE: Por ciento de recién nacidos a quienes se les realiza tamiz metabólico neonatal, en el 2017

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Total de reciÃ© n nacidos a quienes se les realiza tamiz metabÃ³lico neonatal	NiÃ±o	Suma	141458	35477	25	61290	43	106414	75	86719	61
Total de reciÃ© n nacidos susceptibles a tamizar de la poblaciÃ³n de responsabilidad	NiÃ±o	Suma	163953	40988	25	81976	50	122965	75	122965	75

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

Realizar tamizaje neonatal a los recién nacidos de la población de responsabilidad.

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
86.28	86.55	74.77	86.38	*	86.54	70.52	81.49	*

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

Durante el periodo enero septiembre se realizo 86 mil 719 pruebas de tamiz metabólico neonatal a recién nacidos con un alcance de 70.5 porciento con una eficiencia 81.4, a la población de responsabilidad, para prevenir enfermedades en infantes.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar PÃ© rez
Jefe del Departamento de EvaluaciÃ³n del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette DÃ-az GutiÃ© rrez
Jefa de la Unidad de InformaciÃ³n, PlaneaciÃ³n, ProgramaciÃ³n y EvaluaciÃ³n

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019

DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar 1: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Impulsar una cobertura sanitaria universal.
LÍNEA DE ACCIÓN: Emprender programas de mejoramiento integral de los servicios de salud.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030203 - Salud para la mujer
PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020302030101 - Salud materna, sexual y reproductiva
UNIDAD RESPONSABLE: 20800 Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [319] Tasa de variación de servicios nuevos de vasectomía sin bisturí (ISEM)
FÓRMULA DE CÁLCULO: ((Número de módulos establecidos de vasectomía sin bisturí en el año actual/ Número de módulos establecidos de vasectomía sin bisturí en el año anterior)-1)*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:
ÁMBITO GEOGRÁFICO: Estatal
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE: por ciento de servicios nuevos de vasectomía sin bisturí, en el 2017.

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
NÃ°mero de mÃ³dulos establecidos de vasectomÃ-a sin bisturÃ- en el aÃ±o actual	MÃ³dulo	Suma	22	0	0	0	0	0	0	0	0
NÃ°mero de mÃ³dulos establecidos de vasectomÃ-a sin bisturÃ- en el aÃ±o anterior	MÃ³dulo	Suma	20	0	0	0	0	0	0	0	0

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	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
10.00	-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

De acuerdo con la calendarización prevista para este indicador, se reportará en el cuarto trimestre del ejercicio actual.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar PÃ© rez
Jefe del Departamento de EvaluaciÃ³n del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette DÃ-az GutiÃ© rrez
Jefa de la Unidad de InformaciÃ³n, PlaneaciÃ³n, ProgramaciÃ³n y EvaluaciÃ³n

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019

DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar 1: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Disminuir las enfermedades no transmisibles y de salud mental.
LÍNEA DE ACCIÓN: Reforzar la atención a los pacientes de salud mental.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030201 - Atención médica
PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020302010106 - Rehabilitación y terapia
UNIDAD RESPONSABLE: 20800 Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [320] Porcentaje de sesiones de rehabilitación física otorgadas a pacientes psiquiátricos con respecto a las programadas (ISEM)
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Número de sesiones de rehabilitación físicas otorgadas / Número de sesiones de rehabilitación programadas)*100
INTERPRETACIÓN: Representa el porcentaje de sesiones de rehabilitación física otorgadas con relación a las sesiones de rehabilitación física programadas a pacientes psiquiátricos.
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficiencia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:
ÁMBITO GEOGRÁFICO: Estatal
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE: por ciento de sesiones de rehabilitación física otorgadas

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
NÃºmero de sesiones de rehabilitaciÃ³n fÃ-sicas otorgadas	SesiÃ³n	Suma	38393	9601	25	6596	17	28823	75	21506	56
NÃºmero de sesiones de rehabilitaciÃ³n programadas	SesiÃ³n	Suma	38393	9601	25	9601	25	28823	75	28823	75

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

Se pretende cumplir al 100% las rehabilitaciones programadas con el fin de disminuir las repercusiones que la enfermedad psiquiátrica o la condición de los pacientes tiene, como desviación en los dedos, parálisis, desacondicionamiento físico del cuerpo, entre otras.

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
100.00	100.00	68.70	68.70	NARANJA	100.00	74.61	74.61	AMARILLO

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

Se llevan realizadas 21 mil 506 sesiones de rehabilitación física, con un alcance del 74.61 por ciento en pacientes psiquiátricos.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar PÃ© rez
Jefe del Departamento de EvaluaciÃ³n del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette DÃ-az GutiÃ© rrez
Jefa de la Unidad de InformaciÃ³n, PlaneaciÃ³n, ProgramaciÃ³n y EvaluaciÃ³n

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019

DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar 1: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Impulsar una cobertura sanitaria universal.
LÍNEA DE ACCIÓN: Emprender programas de mejoramiento integral de los servicios de salud.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030201 - Atención médica
PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020302010107 - Transfusión sanguínea
UNIDAD RESPONSABLE: 20800 Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [409] Porcentaje de unidades de sangre captada y certificada (ISEM)
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Número de unidades de sangre captadas y certificadas en el periodo actual / Número total de unidades de sangre captadas y programadas en el mismo periodo)*100
INTERPRETACIÓN: Representa el porcentaje de unidades de sangre captadas y certificadas con respecto a las unidades de sangre captadas y programadas
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficiencia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:
ÁMBITO GEOGRÁFICO: Estatal
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE: por ciento de las donaciones fueron captadas y certificadas en el 2016.

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
NÃºmero de unidades de sangre captadas y certificadas en el periodo actual	Unidad	Suma	65200	16891	26	13049	20	49763	76	37191	57
NÃºmero total de unidades de sangre captadas y programadas en el mismo periodo	Unidad	Suma	65200	16891	26	16891	26	49763	76	49763	76

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

Lograr la cobertura y seguridad sanguinea a la poblacion mexiquense que requiera de estos servicios.

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
100.00	100.00	77.25	77.25	AMARILLO	100.00	74.74	74.74	AMARILLO

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

Los insumos se han distribuido en tiempo y forma considerando meta y necesidades de cada uno de los bancos de sangre, puesto de sangrado y servicios de transfusión, se realizaron cuatro colectas de sangre en las que se continua presentando baja asistencia de donadores voluntarios, los hospitales de Atlacomulco y San José del rincón ya cuentan con responsable del servicio de los cuales están en proceso de integración y capacitación. Los hospitales Amecameca, los Reyes la Paz y Tenancingo al igual que los anteriores realizan actividades de manera parcial. Se incrementan las colectas a partir del próximo mes con el objetivo de cumplir con la meta anual establecida.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar PÃ© rez
Jefe del Departamento de EvaluaciÃ³n del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette DÃ-az GutiÃ© rrez
Jefa de la Unidad de InformaciÃ³n, PlaneaciÃ³n, ProgramaciÃ³n y EvaluaciÃ³n

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019

DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar 1: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Impulsar una cobertura sanitaria universal.
LÍNEA DE ACCIÓN: Emprender programas de mejoramiento integral de los servicios de salud.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030201 - Atención médica
PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020302010107 - Transfusión sanguínea
UNIDAD RESPONSABLE: 20800 Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [410] Tasa de variación en captación de unidades de sangre segura (ISEM)
FÓRMULA DE CÁLCULO: ((Unidades de sangre captadas y certificadas en el periodo actual / Unidades de sangre captadas y certificadas en el mismo periodo, del año anterior)-1)*100
INTERPRETACIÓN: Representa el número de unidades captadas Y certificadas en el período actual con respecto al número de unidades de sangre captadas y certificadas en el mismo período del año anterior.
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficacia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:
ÁMBITO GEOGRÁFICO: Estatal
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE: Por ciento de variación de unidades captadas con respecto al año anterior (periodo 2017)

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
NÃ°mero de unidades de sangre captadas y certificadas en el periodo actual	Unidad	Suma	65200	16891	26	13049	20	49763	76	37191	57
Unidades de sangre captadas y certificadas en el mismo periodo, del aÃ±o anterior	Unidad	Suma	48543	13141	27	7141	15	38115	79	38115	79

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
34.31	28.54	82.73	289.92	MORADO	30.56	-2.42	-7.93	*

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

Los insumos se han distribuido en tiempo y forma considerando meta y necesidades de cada uno de los bancos de sangre, puestos por sangrado y servicios de transfusión, se realizaron cuatro colectas de sangre en las que se continua presentando baja asistencia de donadores voluntarios. Los Hospitales de Atlacomulco y San José del Rincón ya cuentan con responsables del servicio los cuales están en proceso de integración y capacitación. Los Hospitales Amecameca, Los Reyes La Paz y Tenancingo al igual que los anteriores realizan actividades de manera parcial. Se incrementan las colectas a partir del próximo mes con el objetivo de cumplir con la meta anual establecida.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar PÃ© rez
Jefe del Departamento de EvaluaciÃ³n del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette DÃ-az GutiÃ© rrez
Jefa de la Unidad de InformaciÃ³n, PlaneaciÃ³n, ProgramaciÃ³n y EvaluaciÃ³n

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019

DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar 1: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Consolidar y fortalecer acciones para impulsar la Lactancia Materna.
LÍNEA DE ACCIÓN: Promover y difundir una cultura de Lactancia Materna.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030101 - Prevención médica para la comunidad
PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020301010201 - Promoción de la salud
UNIDAD RESPONSABLE: 20800 Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [412] Porcentaje de personas que asisten a sesiones educativas en lactancia materna (ISEM)
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Número de personas que asisten a sesiones educativas en lactancia materna / Número de personas programadas a asistir a sesiones educativas en lactancia materna)*100
INTERPRETACIÓN: Representa el número de personas que asisten a sesiones educativas en lactancia materna respecto del número de personas programadas a asistir a sesiones educativas en lactancia materna
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficiencia
FRECUENCIA DE MEDICIÓN: Trimestral
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:
ÁMBITO GEOGRÁFICO: Estatal
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente
EVIDENCIA: Sin evidencia
LÍNEA BASE:

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
NÃ°mero de personas que asisten a sesiones educativas en lactancia materna	Persona	Suma	214530	71485	33	74277	35	161655	75	168213	78
NÃ°mero de personas programadas a asistir a sesiones educativas en lactancia materna	Persona	Suma	214530	71485	33	71485	33	161655	75	161655	75

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

Capacitar a las personas en lactancia materna, para el crecimiento y desarrollo del niño y ejerce una inigualable influencia biológica sobre la salud tanto de la madre como del niño.

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
100.00	100.00	103.91	103.91	VERDE	100.00	104.06	104.06	VERDE

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

En el periodo se han realizado 168 mil 213, con un alcance del 100 por ciento, que fueron capacitadas en lactancia materna, para el crecimiento y desarrollo del niño y ejerce una inigualable influencia biológica sobre la salud tanto de la madre como del niño Número de personas que asistieron a las sesiones educativas de lactancia materna durante el período, en las unidades de salud y entornos comunitarios, debido a las actividades y eventos realizados con motivo del mes de la donación de leche humana.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar PÃ© rez
Jefe del Departamento de EvaluaciÃ³n del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette DÃ-az GutiÃ© rrez
Jefa de la Unidad de InformaciÃ³n, PlaneaciÃ³n, ProgramaciÃ³n y EvaluaciÃ³n

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019

ESTRATÉGICO

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar 1: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Impulsar una cobertura sanitaria universal.
LÍNEA DE ACCIÓN: Emprender programas de mejoramiento integral de los servicios de salud.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030203 - Salud para la mujer
PROYECTO PRESUPUESTARIO: -
UNIDAD RESPONSABLE: 20800 Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [421] Tasa de morbilidad de cáncer mamario en mujeres de 25 a 69 años
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Número de casos nuevos de cáncer mamario / Total de población femenina de responsabilidad de 25 a 69 años)*100000
INTERPRETACIÓN: Representa el número de casos nuevos de cáncer mamario con respecto al número de mujeres de 25 a 69 años de edad de responsabilidad
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficacia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:
ÁMBITO GEOGRÁFICO: Estatal
COBERTURA: Estatal (Mujeres de 25 a 69 años sin seguridad social)
SENTIDO: Descendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE:

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
NÃºmero de casos nuevos de cÃ¡ncer mamario	Caso	Suma	578	0	0	0	0	0	0	0	0
Total de poblaciÃ³n femenina de responsabilidad de 25 a 69 aÃ±os	PoblaciÃ³n	Constante	4843585	4843585	100	0	0	4843585	100	0	0

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
11.93	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

De acuerdo con la calendarización prevista para este indicador, se reportará en el cuarto trimestre del ejercicio actual.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar PÃ© rez
Jefe del Departamento de EvaluaciÃ³n del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette DÃ-az GutiÃ© rrez
Jefa de la Unidad de InformaciÃ³n, PlaneaciÃ³n, ProgramaciÃ³n y EvaluaciÃ³n

GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

EDOMÉX
DECISIONES FIRMES, RESULTADOS FUERTES.

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019

DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar 1: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Disminuir las enfermedades no transmisibles y de salud mental.
LÍNEA DE ACCIÓN: Reforzar la atención a los pacientes de salud mental.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030203 - Salud para la mujer
PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020302030105 - Apoyo a mujeres en situaciones de violencia
UNIDAD RESPONSABLE: 20800 Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [476] Porcentaje de cobertura de atención a mujeres víctimas de violencia atendidas por psicología en los servicios especializados
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Número de mujeres víctimas de violencia con atención psicológica de primera vez en mujeres de 15 años o más usuarias de los servicios especializados / Total de mujeres de 15 años o más de la población susceptibles a vivir violencia)*100
INTERPRETACIÓN: Representa el número de mujeres de 15 años o más, usuarias de los servicios especializados con respecto al número de mujeres de la población de responsabilidad que son susceptibles a vivir violencia.
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficacia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:
ÁMBITO GEOGRÁFICO: Estatal
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE: Por ciento de consultas de atención psicológica de primera vez a mujeres de 15 años o más, usuarias de los servicios especializados en el 2017

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
NÃºmero de mujeres vÃ-ctimas de violencia con atenciÃ³n psicolÃ³gica de primera vez en mujeres de 15 aÃ±os o mÃ¡s usuarias de los servicios especializados	Persona	Suma	26054	10239	39	17185	66	17430	67	20389	78
Total de mujeres de 15 aÃ±os o mÃ¡s de la poblaciÃ³n susceptibles a vivir violencia	Persona	Constante	816257	816257	100	816257	100	816257	100	816257	100

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

Brindar atención psicologica a mujeres de 15 años o más víctimas de violencia.

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
3.19	1.25	2.11	167.84	MORADO	2.14	2.50	116.98	MORADO

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

Se realizaron 20 mil 389 atención psicológica a mujeres victimas de violencia de 15 años o más de servicios con respecto al número de mujeres programadas 17 mil 430, incrementándose este grupo de edad, con un alcance de 2 a 3 mujeres maltratadas por cada 100 mujeres con una eficiencia de 116.9 porciento.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar PÃ© rez
Jefe del Departamento de EvaluaciÃ³n del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette DÃ-az GutiÃ© rrez
Jefa de la Unidad de InformaciÃ³n, PlaneaciÃ³n, ProgramaciÃ³n y EvaluaciÃ³n

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019

DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar 1: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Reducir la mortalidad materna brindando un adecuado desarrollo obstétrico en cualquier etapa y hasta el término de su embarazo.
LÍNEA DE ACCIÓN: Promover la detección oportuna de signos de alarma en el embarazo.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030203 - Salud para la mujer
PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020302030101 - Salud materna, sexual y reproductiva
UNIDAD RESPONSABLE: 20800 Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [488] Porcentaje de consultas a embarazadas captadas en el primer trimestre (ISEM)
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Número de consultas de primera vez a embarazadas captadas en el primer trimestre / Número de consultas prenatales de primera vez otorgadas)*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:
ÁMBITO GEOGRÁFICO: Estatal
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE: Consultas de primera vez a mujeres captadas en el primer trimestre; en el 2017.

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
NÃºmero de consultas de primera vez a embarazadas captadas en el primer trimestre	Consulta	Suma	61393	15015	24	19438	32	47837	78	33544	55
Total de consultas prenatales de primera vez otorgadas	Consulta	Suma	210415	52320	25	56995	27	161116	77	106471	51

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
29.18	28.70	34.10	118.84	MORADO	29.69	31.51	106.11	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. Alfredo Tovar PÃ© rez
Jefe del Departamento de EvaluaciÃ³n del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette DÃ-az GutiÃ© rrez
Jefa de la Unidad de InformaciÃ³n, PlaneaciÃ³n, ProgramaciÃ³n y EvaluaciÃ³n

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019

DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar 1: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Impulsar una cobertura sanitaria universal.
LÍNEA DE ACCIÓN: Emprender programas de mejoramiento integral de los servicios de salud.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030201 - Atención médica
PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020302010109 - Calidad en la atención médica
UNIDAD RESPONSABLE: 20800 Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [490] Porcentaje de visitas para asesoría a unidades médicas para acreditación y re-acreditación (ISEM)
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Número de visitas para asesoría realizadas a unidades médicas en proceso de acreditación y re-acreditación / Número de visitas para asesoría programadas a unidades médicas en proceso de acreditación y re-acreditación)*100
INTERPRETACIÓN: Porcentaje de visitas para asesoría a unidades médicas en proceso de acreditación y re-acreditación realizadas con respecto a las programadas (ISEM)
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficiencia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:
ÁMBITO GEOGRÁFICO: Estatal
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE: Por ciento de visitas para asesoría a unidades medicas, en el 2017

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
NÃ°mero de visitas para asesorÃ-a realizadas a unidades mÃ© dicas para acreditaciÃ³n y re-acreditaciÃ³n	Visita	Suma	100	30	30	33	33	80	80	92	92
NÃ°mero de visitas para asesorÃ-a programadas a unidades mÃ© dicas para acreditaciÃ³n y re-acreditaciÃ³n	Visita	Suma	100	30	30	30	30	80	80	80	80

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

Realizar por el Área Estatal de Calidad, el 100% por ciento de las visitas de asesoría/supervisión programadas en establecimientos de salud de Primer Nivel de Atención, propuestos para acreditar y para renovar la acreditación.

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
100.00	100.00	110.00	110.00	*	100.00	115.00	115.00	MORADO

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

Durante el mes de septiembre se visitaron unidades que no se encuentran en el programa estatal de acreditación, derivado de la modificación al manual de acreditación para establecimientos y servicios de atención médica con la finalidad de evaluar la factibilidad de poder obtener la acreditación de dichos establecimientos. Con un alcance de 92 de las 80 programadas al tercer trimestre; con una diferencia de 12 visitas de asesoría mas; con una eficiencia de 115 por ciento.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar PÃ© rez
Jefe del Departamento de EvaluaciÃ³n del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette DÃ-az GutiÃ© rrez
Jefa de la Unidad de InformaciÃ³n, PlaneaciÃ³n, ProgramaciÃ³n y EvaluaciÃ³n

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019

DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar 1: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Impulsar una cobertura sanitaria universal.
LÍNEA DE ACCIÓN: Emprender programas de mejoramiento integral de los servicios de salud.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030101 - Prevención médica para la comunidad
PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020301010102 - Vigilancia y blindaje epidemiológico
UNIDAD RESPONSABLE: 20800 Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [514] Porcentaje de muestras positivas a Vibrio Cholerae (ISEM)
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Número de muestras positivas a Vibrio Cholerae/ Monitoreo del 2 por ciento de EDAS)*100
INTERPRETACIÓN: Representa el número de muestras positivas a Vibrio Cholerae con respecto al monitoreo del 2 por ciento de EDAs
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficacia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:
ÁMBITO GEOGRÁFICO: Estatal
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE:

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
NÃºmero de muestras positivas a Vibrio Cholerae	Muestra	Suma	0	0	0	0	30	0	0	0	0
Monitoreo del 2 por ciento de EDAS	Muestra	Suma	6316	1912	30	337	5	5268	83	1690	27

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

Llevar a cabo monitoreos y asi mismo contener en tiempo los brotes de Cólera que se pudieran presentar, por lo que se refuerzan las acciones con las muestras manteniéndose la incidencia en cero.

META ANUAL	TERCER 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

No se cuenta con insumos 2019, para el procesamiento de muestras en el Laboratorio Estatal de Salud Pública, lo que afecta el alcance de la meta.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar PÃ© rez
Jefe del Departamento de EvaluaciÃ³n del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette DÃ-az GutiÃ© rrez
Jefa de la Unidad de InformaciÃ³n, PlaneaciÃ³n, ProgramaciÃ³n y EvaluaciÃ³n

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019

DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar 1: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Impulsar una cobertura sanitaria universal.
LÍNEA DE ACCIÓN: Emprender programas de mejoramiento integral de los servicios de salud.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030101 - Prevención médica para la comunidad
PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020301010102 - Vigilancia y blindaje epidemiológico
UNIDAD RESPONSABLE: 20800 Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [516] Porcentaje de refugios temporales o albergues visitados (ISEM)
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Número de refugios temporales o albergues visitados / Número de refugios temporales programados a visitar)*100
INTERPRETACIÓN: Representa el número de refugios temporales o albergues visitados respecto a los establecimientos programados a visitar
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficiencia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Anual
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:
ÁMBITO GEOGRÁFICO: Estatal
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE: por ciento de refugios temporales o albergues visitados en el 2017

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
NÃºmero de refugios temporales o albergues visitados	Visita	Suma	419	0	0	229	55	419	100	419	100
NÃºmero de refugios temporales programados a visitar	Visita	Suma	419	0	0	229	55	419	100	419	100

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

Visitar y supervisar el 100% de los refugios temporales o albergues programados para atender urgencias epidemiológicas y desastres que existen en la entidad, con el fin de reconocer las condiciones en que se encuentran y emitir las recomendaciones al Ayuntamiento correspondiente, y a sus áreas de Protección Civil.

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

información que corresponde al segundo trimestre debido a que no llego en tiempo, en el trimestre correspondiente.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar PÃ© rez
Jefe del Departamento de EvaluaciÃ³n del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette DÃ-az GutiÃ© rrez
Jefa de la Unidad de InformaciÃ³n, PlaneaciÃ³n, ProgramaciÃ³n y EvaluaciÃ³n

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019

DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar 1: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Impulsar una cobertura sanitaria universal.
LÍNEA DE ACCIÓN: Emprender programas de mejoramiento integral de los servicios de salud.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030201 - Atención médica
PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020302010110 - VIH/sida y otras infecciones de transmisión sexual
UNIDAD RESPONSABLE: 20800 Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [517] Porcentaje de prueba rápida para detección de VIH reactivas
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Número de pruebas rápidas para detección de VIH reactivas / Total de pruebas rápidas para detección de VIH)*100
INTERPRETACIÓN: Nos permite medir la cantidad en porcentaje de pruebas rápidas para la detección del VIH, que tienen resultado reactivo.
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficiencia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:
ÁMBITO GEOGRÁFICO: Estatal
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE:

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
NÃºmero de pruebas rÃ¡pidas para detecciÃ³n de VIH reactivas	Prueba	Suma	1760	440	25	285	16	1320	75	1008	57
Total de pruebas rÃ¡pidas para detecciÃ³n de VIH	Prueba	Suma	201952	50068	25	79103	39	150842	75	182391	90

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

Nos permite medir la cantidad en porcentaje de pruebas rápidas para la detección del VIH, que tienen resultado reactivo. La cantidad de pruebas para detección del VIH reactivas nos permitirá estimar la cantidad de pacientes sospechosos de ser portadores del VIH, así como la unidad de este tipo de tamizaje.

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
0.87	0.88	0.36	41.00	ROJO	0.88	0.55	63.15	NARANJA

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

Al periodo se realizaron 182 mil 391 pruebas rápidas para detectar VIH en pacientes sospechosos, logrando un alcance de o.55 con una eficiencia del 63.15 por ciento.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar PÃ© rez
Jefe del Departamento de EvaluaciÃ³n del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette DÃ-az GutiÃ© rrez
Jefa de la Unidad de InformaciÃ³n, PlaneaciÃ³n, ProgramaciÃ³n y EvaluaciÃ³n

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019

DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar 1: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Impulsar una cobertura sanitaria universal.
LÍNEA DE ACCIÓN: Fortalecer las medidas preventivas y de promoción de la salud con la finalidad de reducir la incidencia de enfermedades.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030203 - Salud para la mujer
PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020302030101 - Salud materna, sexual y reproductiva
UNIDAD RESPONSABLE: 20800 Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [519] Porcentaje de usuarios y usuarias activas de planificación familiar (ISEM)
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Usuarias y usuarios activas (os) de planificación familiar/ Población femenina de responsabilidad en edad fértil unidas)*100
INTERPRETACIÓN: Expresa el porcentaje de mujeres usuarias de 15 a 49 años de edad que utilizan algún método anticonceptivo aplicado proporcionado por el Instituto de Salud, respecto al total de mujeres en edad fértil unidas (MEFU) de la población de responsabilidad.
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficacia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:
ÁMBITO GEOGRÁFICO: Estatal
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE:

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Usuarias y usuarios activas (os) de planificaciÃ³n familiar	Persona	Valor actual	773318	773318	100	790135	102	773318	100	790135	102
PoblaciÃ³n femenina de responsabilidad en edad fÃ© rtil unidas	Persona	Constante	1515463	1515463	100	1515463	100	1515463	100	1515463	100

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

Representa la cobertura de usuarias y usuarios activas(os) de planificación familiar.

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
51.03	51.03	52.14	102.17	VERDE	51.03	52.14	102.17	VERDE

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

Los avances obtenidos a la fecha en el programa son satisfactorios; debido a que se alcanzó en el periodo 790 mil 135 usuarias, el resultado alcanzado fue del 52.14 por ciento derivado del seguimiento a la población determinada para el presente ejercicio, presento una eficiencia del 102.17 por ciento. Se continua proporcionando los servicios de orientación y asesoría a la población de responsabilidad contribuyendo con ello a mejorar la salud reproductiva de la misma.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar PÃ© rez
Jefe del Departamento de EvaluaciÃ³n del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette DÃ-az GutiÃ© rrez
Jefa de la Unidad de InformaciÃ³n, PlaneaciÃ³n, ProgramaciÃ³n y EvaluaciÃ³n

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019

DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar 1: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Impulsar una cobertura sanitaria universal.
LÍNEA DE ACCIÓN: Fortalecer las medidas preventivas y de promoción de la salud con la finalidad de reducir la incidencia de enfermedades.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030203 - Salud para la mujer
PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020302030101 - Salud materna, sexual y reproductiva
UNIDAD RESPONSABLE: 20800 Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [521] Porcentaje de mujeres aceptantes de métodos anticonceptivos post evento obstétrico o durante el puerperio
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Número de mujeres aceptantes de métodos anticonceptivos post evento obstétrico y durante el puerperio/ Número de mujeres atendidas en eventos obstétricos)*100
INTERPRETACIÓN: Expresa el porcentaje de mujeres que aceptaron un método anticonceptivo posterior a su evento obstétrico o en durante el puerperio.
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficacia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:
ÁMBITO GEOGRÁFICO: Estatal
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE:

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
NÃºmero de mujeres aceptantes de mÃ© todos anticonceptivos post evento obstÃ© trico y durante el puerperio	Persona	Suma	102424	25629	25	44243	43	77486	76	65632	64
NÃºmero de eventos obstÃ© tricos atendidos	Mujer	Suma	129058	33741	26	58490	45	97818	76	82803	64

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

Número total de mujeres que después de atenderse un evento obstétrico (parto, cesárea o aborto) adquiere un método anticonceptivo antes de su egreso hospitalario o durante el puerperio.

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
79.36	75.96	75.64	99.58	VERDE	79.21	79.26	100.06	VERDE

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

El número total de mujeres que después de atenderse en evento obstétrico (parto, cesárea o aborto) aceptaron un método anticonceptivo antes de su egreso hospitalario o durante el puerperio fue de 65 mil 632 personas que aceptaron de 82 mil 803 eventos obstétricos atendidos, presentando un alcance de 79.2 personas, con una eficiencia hospitalaria de 100.0 por ciento.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar PÃ© rez
Jefe del Departamento de EvaluaciÃ³n del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette DÃ-az GutiÃ© rrez
Jefa de la Unidad de InformaciÃ³n, PlaneaciÃ³n, ProgramaciÃ³n y EvaluaciÃ³n

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019

ESTRATÉGICO

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar 1: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Impulsar una cobertura sanitaria universal.
LÍNEA DE ACCIÓN: Mejorar la calidad de atención médica ambulatoria y de los servicios de salud bucal.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030201 - Atención médica
PROYECTO PRESUPUESTARIO: -
UNIDAD RESPONSABLE: 20800 Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [611] Razón de consultorios de medicina general por población 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 en unidades médicas por cada mil habitantes de responsabilidad
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficacia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:
ÁMBITO GEOGRÁFICO: Estatal
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE: Número de consultorios por cada 1000 habitantes, en el 2017

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Total de consultorios de medicina general en unidades mÃ© dicas	Consultorio	Valor actual	2323	2323	100	2323	100	2323	100	2323	100
PoblaciÃ³n de responsabilidad	PoblaciÃ³n	Constante	9596846	9596846	100	9596846	100	9596846	100	9821249	102

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

Se espera que existan 0.24 consultorios por cada mil habitantes de responsabilidad.

META ANUAL	TERCER 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	97.72	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. Alfredo Tovar PÃ© rez
Jefe del Departamento de EvaluaciÃ³n del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette DÃ-az GutiÃ© rrez
Jefa de la Unidad de InformaciÃ³n, PlaneaciÃ³n, ProgramaciÃ³n y EvaluaciÃ³n

GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

EDOMÉX
DECISIONES FIRMES, RESULTADOS FUERTES.

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019

DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar 1: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Impulsar una cobertura sanitaria universal.
LÍNEA DE ACCIÓN: Mejorar la calidad de atención médica ambulatoria y de los servicios de salud bucal.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030201 - Atención médica
PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020302010101 - Atención médica ambulatoria
UNIDAD RESPONSABLE: 20800 Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [615] 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 / Días laborales por año)
INTERPRETACIÓN: Representa el promedio diario de consultas generales otorgadas por médicos en unidades médicas.
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficiencia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:
ÁMBITO GEOGRÁFICO: Estatal
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE: Consultas otorgadas por médico general en unidades médicas, en el 2017

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
NÃºmero de consultas generales otorgadas en unidades mÃ© dicas	Consulta	Suma	8696076	2252277	26	1748261	20	6580601	76	5268471	61
NÃºmero de mÃ© dicos generales en contacto con el paciente	MÃ© dico	Constante	3381	3381	100	3381	100	3381	100	3381	100
DÃ-as laborales por aÃ±o	DÃ-a	Suma	220	56	25	56	25	167	76	167	76

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

Otorgar un promedio diario de 14 consultas por cada médico general en unidades médicas.

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
11.69	11.90	9.23	77.62	AMARILLO	11.65	9.33	80.06	*

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

Se han otorgado 5 millones 268 mil 471 consultas generales otorgadas por médicos en unidades médicas, logrando 9.3 consultas por cada medico general, muy por debajo de lo esperado que es otorgar un promedio diario de 14 consultas.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar PÃ© rez
Jefe del Departamento de EvaluaciÃ³n del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette DÃ-az GutiÃ© rrez
Jefa de la Unidad de InformaciÃ³n, PlaneaciÃ³n, ProgramaciÃ³n y EvaluaciÃ³n

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019

ESTRATÉGICO

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar 1: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Impulsar una cobertura sanitaria universal.
LÍNEA DE ACCIÓN: Fortalecer las medidas preventivas y de promoción de la salud con la finalidad de reducir la incidencia de enfermedades.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030203 - Salud para la mujer
PROYECTO PRESUPUESTARIO: -
UNIDAD RESPONSABLE: 20800 Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [648] Cobertura de detección de cáncer de cuello uterino mediante citología cervical en mujeres de 25 a 34 años de responsabilidad del ISEM
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Detecciones de cáncer de cuello uterino mediante citología cervical/ Población femenina de 25 a 34 años de responsabilidad del ISEM)*100
INTERPRETACIÓN: Representa el porcentaje de cobertura de detección de cáncer de cuello uterino mediante citología convencional en mujeres de responsabilidad de 25 a 34 años de edad.
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficacia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:
ÁMBITO GEOGRÁFICO: Estatal
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE:

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Detecciones de cÃ¡ncer de cuello uterino mediante citologÃ-a cervical	Mujer	Suma	117497	32899	28	87590	75	93997	80	126401	108
PoblaciÃ³n femenina de 25 a 34 aÃ±os de responsabilidad del ISEM	Mujer	Constante	1191018	1191018	100	1191018	100	1191018	100	1191018	100

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

Cobertura de detecciones de cáncer de cuello uterino en mujeres de responsabilidad de 25 a 34 años de edad, a través de citologías.

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
9.87	2.76	7.35	266.24	MORADO	7.89	10.61	134.47	MORADO

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

Al periodo se realizaron 126 mil 401 citologías cervicales para detección de cáncer de cuello uterino en mujeres de 25 a 34 años, realizando 10 detecciones por cada 100 mujeres a través de citologías, con una eficiencia de 134.4 por ciento.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar PÃ© rez
Jefe del Departamento de EvaluaciÃ³n del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette DÃ-az GutiÃ© rrez
Jefa de la Unidad de InformaciÃ³n, PlaneaciÃ³n, ProgramaciÃ³n y EvaluaciÃ³n

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019

ESTRATÉGICO

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar 1: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Impulsar una cobertura sanitaria universal.
LÍNEA DE ACCIÓN: Fortalecer las medidas preventivas y de promoción de la salud con la finalidad de reducir la incidencia de enfermedades.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030203 - Salud para la mujer
PROYECTO PRESUPUESTARIO: -
UNIDAD RESPONSABLE: 20800 Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [650] Cobertura de detección de cáncer de cuello uterino mediante PCR en mujeres de responsabilidad de 35 a 64 años (ISEM)
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Detecciones de cáncer de cuello uterino mediante PCR/ Población femenina de 35 a 64 años de responsabilidad del ISEM)*100
INTERPRETACIÓN: Representa el porcentaje de cobertura de detección de cáncer de cuello uterino mediante PCR en mujeres de responsabilidad de 35 a 64 años de edad.
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficacia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:
ÁMBITO GEOGRÁFICO: Estatal
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE:

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Detecciones de cÃ¡ncer de cuello uterino mediante PCR	Mujer	Suma	294503	79515	27	197199	67	220878	75	220714	75
PoblaciÃ³n femenina de 35 a 64 aÃ±os de responsabilidad del ISEM	Mujer	Constante	1194097	1194097	100	1194097	100	1194097	100	1194097	100

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

Cobertura de detecciones de cáncer de cuello uterino en mujeres de responsabilidad de 25 a 34 años de edad, mediante PCR.

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
24.66	6.66	16.51	248.00	MORADO	18.50	18.48	99.93	VERDE

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

Al periodo se realizaron 220 mil 714 detecciones de cáncer de cuello uterino mediante reacción en cadena de la polimerasa (PCR), de una población de 1 millón 194 mil 097 de mujeres de 35 a 64 años,; se realizando 18 detecciones de PCR por cada 100 mujeres; con una eficiencia del 99.9 por ciento.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar PÃ© rez
Jefe del Departamento de EvaluaciÃ³n del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette DÃ-az GutiÃ© rrez
Jefa de la Unidad de InformaciÃ³n, PlaneaciÃ³n, ProgramaciÃ³n y EvaluaciÃ³n

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019

ESTRATÉGICO

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar 1: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Impulsar una cobertura sanitaria universal.
LÍNEA DE ACCIÓN: Fortalecer las medidas preventivas y de promoción de la salud con la finalidad de reducir la incidencia de enfermedades.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030203 - Salud para la mujer
PROYECTO PRESUPUESTARIO: -
UNIDAD RESPONSABLE: 20800 Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [653] Tasa de morbilidad por cáncer de cuello uterino (ISEM)
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Número de casos nuevos de cáncer de cuello uterino en mujeres de 25 a 64 años de edad / Población femenina de 25 a 64 años)*100000
INTERPRETACIÓN: Representa el número de casos confirmados de cáncer de cuello uterino, con respecto al número de mujeres de 25 a 64 años de edad de responsabilidad
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficacia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Anual
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:
ÁMBITO GEOGRÁFICO: Estatal
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Descendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE: Casos por cada 100,000 habitantes de población de responsabilidad de 25 a 64 años de edad.

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
NÃºmero de casos nuevos de cÃ¡ncer de cuello uterino en mujeres de 25 a 64 aÃ±os de edad	Mujer	Suma	195	38	19	35	18	107	55	55	28
PoblaciÃ³n femenina de 25 a 64 aÃ±os	Persona	Constante	2381711	2381711	100	2381711	100	2381711	100	2381711	100

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

El programa de detección y tratamiento de cáncer de cuello uterino, plantea de forma clara los objetivos y su trascendencia en la calidad de vida y el impacto

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
8.19	1.60	1.47	92.11	*	4.49	2.31	51.40	*

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. Alfredo Tovar PÃ© rez
Jefe del Departamento de EvaluaciÃ³n del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette DÃ-az GutiÃ© rrez
Jefa de la Unidad de InformaciÃ³n, PlaneaciÃ³n, ProgramaciÃ³n y EvaluaciÃ³n

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019

ESTRATÉGICO

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar 1: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Impulsar una cobertura sanitaria universal.
LÍNEA DE ACCIÓN: Fortalecer las medidas preventivas y de promoción de la salud con la finalidad de reducir la incidencia de enfermedades.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030203 - Salud para la mujer
PROYECTO PRESUPUESTARIO: -
UNIDAD RESPONSABLE: 20800 Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [654] Tasa de mortalidad por cáncer de cuello uterino en mujeres de 25 años y más (ISEM)
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Número de defunciones por cáncer de cuello uterino en mujeres de 25 años y más / Población femenina de mujeres de 25 años y más)*100000
INTERPRETACIÓN: Número de muertes por cáncer de cuello uterino en mujeres de 25 años y mas por cada 100,000 mujeres de 25 años y mas del Estado de México.
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficacia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Anual
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:
ÁMBITO GEOGRÁFICO: Estatal
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Descendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE: Muertes por cáncer cérvico uterino por cada 100 mil mujeres de 25 años y más de responsabilidad, en el 2017.

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
NÃºmero de defunciones por cÃ¡ncer de cuello uterino en mujeres de 25 aÃ±os y mÃ¡s	Mujer	Suma	455	0	0	0	0	0	0	0	0
PoblaciÃ³n femenina de mujeres de 25 aÃ±os y mÃ¡s	Mujer	Constante	5249365	5249365	100	0	0	5249365	100	0	0
					0	0	0		0		0
					0	0	0		0		0

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

Ofrecer un panorama para valorar las acciones emprendidas en la detección oportuna de cáncer de cuello uterino.

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
8.67	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

De acuerdo con la calendarización prevista para este indicador, se reportará en el cuarto trimestre del ejercicio actual.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar PÃ© rez
Jefe del Departamento de EvaluaciÃ³n del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette DÃ-az GutiÃ© rrez
Jefa de la Unidad de InformaciÃ³n, PlaneaciÃ³n, ProgramaciÃ³n y EvaluaciÃ³n

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019

DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar 1: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Impulsar una cobertura sanitaria universal.
LÍNEA DE ACCIÓN: Fortalecer las medidas preventivas y de promoción de la salud con la finalidad de reducir la incidencia de enfermedades.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030203 - Salud para la mujer
PROYECTO PRESUPUESTARIO: -
UNIDAD RESPONSABLE: 20800 Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [655] Cobertura de detección de cáncer mamario mediante exploración clínica en mujeres de 25 a 39 años de responsabilidad del ISEM
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Mujeres con detección de cáncer mamario mediante exploración clínica / Población femenina de responsabilidad de 25 a 39 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: Se logró un alcance de 265 mil 678 detecciones de cáncer mamario a mujeres mediante exploración clínica, en el 2017.
ÁMBITO GEOGRÁFICO: Estatal
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE: Se logró un alcance de 265 mil 678 detecciones de cáncer mamario a mujeres mediante exploración clínica, en el 2017.

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Mujer con exploraciÃ³n clÃ-nica para la detecciÃ³n de cÃ¡ncer mamario	Mujer	Suma	418552	111987	27	97546	23	316754	76	147021	35
PoblaciÃ³n femenina de responsabilidad de 25 a 39 aÃ±os	Mujer	Constante	1191018	1191018	100	1191018	100	1191018	100	1191018	100

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

Cobertura de detecciones de cáncer mamario mediante exploración clínica, en mujeres de responsabilidad de 25 a 39 años de edad.

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
35.14	9.40	8.19	87.10	AMARILLO	26.60	12.34	46.41	ROJO

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

Al periodo enero- septiembre se han realizado 147 mil 021 consultas con exploración clínica a mujeres de 25 a 39 años,

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. Alfredo Tovar PÃ© rez
Jefe del Departamento de EvaluaciÃ³n del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette DÃ-az GutiÃ© rrez
Jefa de la Unidad de InformaciÃ³n, PlaneaciÃ³n, ProgramaciÃ³n y EvaluaciÃ³n

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019

ESTRATÉGICO

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar 1: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Impulsar una cobertura sanitaria universal.
LÍNEA DE ACCIÓN: Fortalecer las medidas preventivas y de promoción de la salud con la finalidad de reducir la incidencia de enfermedades.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030203 - Salud para la mujer
PROYECTO PRESUPUESTARIO: -
UNIDAD RESPONSABLE: 20800 Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [658] Cobertura de detección de cáncer mamario mediante mastografía en mujeres de responsabilidad de 40 a 69 años (ISEM)
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Mujeres con detección de cáncer mamario mediante mastografía / Población femenina de responsabilidad de 40 a 69 años)*100
INTERPRETACIÓN: Representa el porcentaje de detecciones mediante mastografía de cáncer mamario a mujeres de 40 a 69 años de edad.
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficacia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:
ÁMBITO GEOGRÁFICO: Estatal
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE:

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Mujeres con detecciÃ³n de cÃ¡ncer mamario mediante mastografÃ-a	Mujer	Suma	182611	47495	26	123303	68	137516	75	148990	82
PoblaciÃ³n femenina de responsabilidad de 40 a 69 aÃ±os	Mujer	Constante	1293716	1293716	100	1293716	100	1293716	100	1293716	100

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

Cobertura de detección mamario mediante mastografía en mujeres de responsabilidad de 40 a 69 años mediante mastografía

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
14.12	3.67	9.53	259.61	MORADO	10.63	11.52	108.34	VERDE

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

Al periodo se realizaron 148 mil 990, representa el porcentaje de detecciones mediante mastografía de cáncer mamario en mujeres de 40 a 69 años, que representa una 11 mastografías por cada 100 mujeres de ese grupo con una eficiencia 108 por ciento.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar PÃ© rez
Jefe del Departamento de EvaluaciÃ³n del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette DÃ-az GutiÃ© rrez
Jefa de la Unidad de InformaciÃ³n, PlaneaciÃ³n, ProgramaciÃ³n y EvaluaciÃ³n

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019

DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar 1: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Proveer de vacunas y medicamentos suficientes a la población mexiquense que lo necesite.
LÍNEA DE ACCIÓN: Difundir la importancia de la vacunación oportuna a toda la población y en todas las edades.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030204 - Salud para el adulto y adulto mayor
PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020302040101 - Vacunación a grupos de alto riesgo
UNIDAD RESPONSABLE: 20800 Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [1553] 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:
ÁMBITO GEOGRÁFICO: Estatal
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE:

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
NÃºmero de adultos mayores de 60 aÃ±os con esquema de vacunaciÃ³n	Persona	Suma	1176008	66440	6	7891	1	269914	23	161963	14
PoblaciÃ³n de responsabilidad de adultos mayor de 60 aÃ±os	Persona	Constante	791819	791819	100	791819	100	791819	100	791819	100

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
148.52	8.39	1.00	11.88	ROJO	34.09	20.45	60.01	NARANJA

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

Cifras preliminares. El resultado obedece principalmente a la falta de oportunidad en el abasto de los biológicos correspondientes que otorga la federación.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar PÃ© rez
Jefe del Departamento de EvaluaciÃ³n del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette DÃ-az GutiÃ© rrez
Jefa de la Unidad de InformaciÃ³n, PlaneaciÃ³n, ProgramaciÃ³n y EvaluaciÃ³n

GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

EDOMÉX
DECISIONES FIRMES, RESULTADOS FUERTES.

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019

ESTRATÉGICO

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar 1: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Impulsar una cobertura sanitaria universal.
LÍNEA DE ACCIÓN: Emprender programas de mejoramiento integral de los servicios de salud.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030401 - Desarrollo y gestión de las políticas para la salud
PROYECTO PRESUPUESTARIO: -
UNIDAD RESPONSABLE: 20800 Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [1554] Tasa de mortalidad general en el Estado de México. DGPS. (ISEM).
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Total de defunciones en el año actual/ Total de población en el año actual)*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:
ÁMBITO GEOGRÁFICO: Estatal
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Descendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE:

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Total de defunciones en el aÃ±o actual	Persona	Suma	94119	0	0	0	0	0	0	0	0
Total de poblaciÃ³n en el aÃ±o actual	PoblaciÃ³n	Constante	17841825	17841825	100	0	0	17841825	100	0	0

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	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
527.52	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

De acuerdo con la calendarización prevista para este indicador, se reportará en el cuarto trimestre del ejercicio actual.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar PÃ© rez
Jefe del Departamento de EvaluaciÃ³n del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette DÃ-az GutiÃ© rrez
Jefa de la Unidad de InformaciÃ³n, PlaneaciÃ³n, ProgramaciÃ³n y EvaluaciÃ³n

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019

ESTRATÉGICO

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar 1: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Impulsar una cobertura sanitaria universal.
LÍNEA DE ACCIÓN: Emprender programas de mejoramiento integral de los servicios de salud.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030401 - Desarrollo y gestión de las políticas para la salud
PROYECTO PRESUPUESTARIO: -
UNIDAD RESPONSABLE: 20800 Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [1555] Esperanza de vida DGPS (ISEM)
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Esperanza de vida del año 2019- Esperanza de vida del año 2017)
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:
ÁMBITO GEOGRÁFICO: Estatal
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente
EVIDENCIA: Sin evidencia
LÍNEA BASE:

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Esperanza de vida del aÃ±o 2019	AÃ±o	MÃ¡ximo	75.82	0	0	0	0	0	0	0	0
Esperanza de vida del aÃ±o 2017	AÃ±o	MÃ¡ximo	75.57	0	0	0	0	0	0	0	0

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	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
0.25	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

De acuerdo con la calendarización prevista para este indicador, se reportará en el cuarto trimestre del ejercicio actual.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar PÃ© rez
Jefe del Departamento de EvaluaciÃ³n del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette DÃ-az GutiÃ© rrez
Jefa de la Unidad de InformaciÃ³n, PlaneaciÃ³n, ProgramaciÃ³n y EvaluaciÃ³n

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019

ESTRATÉGICO

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar 1: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Reducir la mortalidad por enfermedades cardiovasculares, diabetes y asociadas a la obesidad.
LÍNEA DE ACCIÓN: Fomentar programas de prevención de enfermedades cardiovasculares, diabetes y revisiones tempranas de hipertensión.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030201 - Atención médica
PROYECTO PRESUPUESTARIO: -
UNIDAD RESPONSABLE: 20800 Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [1572] Tasa de variación de mortalidad por Diabetes Mellitus
FÓRMULA DE CÁLCULO: ((Número total de defunciones por diabetes mellitus (año actual) / Número total de defunciones por diabetes mellitus (año anterior))-1)*100
INTERPRETACIÓN: Variación que existe del número de defunciones por diabetes mellitus del año actual respecto al año anterior
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficacia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Anual
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:
ÁMBITO GEOGRÁFICO: Estatal
COBERTURA: Estado de México
SENTIDO: Descendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE:

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
NÃºmero total de defunciones por diabetes mellitus (aÃ±o actual)	Persona	Suma	13845	0	0	0	0	0	0	0	0
NÃºmero total de defunciones por diabetes mellitus (aÃ±o anterior)	Persona	Suma	15005	0	0	0	0	0	0	0	0

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

Disminuir 8% las defunciones por diabetes mellitus, del año actual respecto al año anterior.

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
-7.73	-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

De acuerdo con la calendarización prevista para este indicador, se reportará en el cuarto trimestre del ejercicio actual.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar PÃ© rez
Jefe del Departamento de EvaluaciÃ³n del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette DÃ-az GutiÃ© rrez
Jefa de la Unidad de InformaciÃ³n, PlaneaciÃ³n, ProgramaciÃ³n y EvaluaciÃ³n