



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019  
DE GESTIÓN

**PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL:** Pilar I: Social  
**OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL:** FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.  
**ESTRATEGIA:** Impulsar una cobertura sanitaria universal.  
**LÍNEA DE ACCIÓN:** 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 CUARTO TRIMESTRE**

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de personas de 20 años y más con detección de padecimientos crónico degenerativos	Persona	Suma	5998849	1480487	25	1388242	23	5998849	100	4499431	75
Población de 20 años y más de responsabilidad	Persona	Constante	6099205	6099205	100	6099205	100	6099205	100	6099205	100

**COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR**

**DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:**

META ANUAL	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
98.35	24.27	22.76	93.77	VERDE	98.35	73.77	75.00	AMARILLO

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

El indicador presentó un cumplimiento de la meta de 75%. Este resultado se explica debido a la baja asistencia de este grupo de edad a la consulta de primera vez y subsecuentes, adicionalmente, se presentó un retraso significativo en la dotación de los insumos para la detección de antígeno prostático, así como para la detección de Hepatitis C, en los bancos de sangre.

**EVALUACIÓN DEL INDICADOR**

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

Elaboró

Vo. Bo

Lic. Alfredo Tovar Pérez  
Jefe del Departamento de Evaluación del ISEM

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



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019  
DE GESTIÓN

**PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL:** Pilar I: Social

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

**ESTRATEGIA:** Reducir la mortalidad 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 CUARTO TRIMESTRE**

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de egresos por mejoría en mujeres en edad fértil	Mujer	Suma	9380	2345	25	2028	22	9380	100	8514	91
Total de egresos registrados de mujeres en edad fértil	Mujer	Suma	9400	2350	25	2032	22	9400	100	8542	91

**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	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
99.79	99.79	99.80	100.02	VERDE	99.79	99.67	99.88	VERDE

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

Durante el periodo enero diciembre de 2019, se realizaron 8 mil 514 egresos hospitalarios por mejoría en mujeres, debido al resultado del flujo de urgencias-hospitalización en pacientes que requieren servicios quirúrgicos, presentándose una eficiencia de 99.88 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

Vo. Bo

Lic. Alfredo Tovar Pérez  
Jefe del Departamento de Evaluación del ISEM

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



## FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019

### ESTRATÉGICO

**PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL:** Pilar I: Social

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

**ESTRATEGIA:** 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 CUARTO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de defunciones de IRAS Y EDAS en menores de 5 años	Niño	Suma	151	151	100	66	151	100	66	100	66
Población menor de 5 años	Niño	Constante	1394996	1394996	100	10	1394996	100	10	1394996	10

### COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

#### DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
10.82	10.82	7.17	66.23	*	10.82	7.17	66.23	*

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

CIFRAS PRELIMINARES. De acuerdo con la última información disponible con corte al mes de noviembre de 2019, el número defunciones por IRAS y EDAS registrado es de 100 en el estado de México, que respecto de la población de menores de 5 años originalmente establecida que fue de 1,394,996, el resultado es de 7.2 defunciones por cada 100 mil menores de este grupo de edad, alcanzando un cumplimiento de la meta de 133.3%, resultado mayor en 33.3 puntos porcentuales a la meta prevista, reiterando que la última información disponible corresponde al mes de noviembre. El cálculo del cumplimiento de la meta en indicadores de sentido descendente es:  $((\text{Meta Programada} - \text{Meta Alcanzada}) \times 100) / \text{Meta Programada} + 100$

### EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Vo. Bo

Lic. Alfredo Tovar Pérez

Jefe del Departamento de Evaluación del ISEM

Lic. Eloina Silvette Díaz Gutiérrez

Jefa de la Unidad de Información, Planeación, Programación y Evaluación



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019  
DE GESTIÓN

**PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL:** Pilar I: Social

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

**ESTRATEGIA:** Proveer de vacunas y medicamentos suficientes a la población mexicana 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 antiinfluenza, toxoide tetánico y antineumocócica.

**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 CUARTO TRIMESTRE**

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de vacunas aplicadas a personas de 60 años y más	Vacuna	Suma	1176008	906094	77	567436	48	1176008	100	729399	62
Población de 60 años y más 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	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
1.43	1.10	0.69	62.62	NARANJA	1.43	0.89	62.02	NARANJA

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

El indicador alcanzó un cumplimiento de la meta programada de 62%, debido a la falta de oportunidad en el abasto de los biológicos aplicables (antineumocócica, toxoide tetánico diftérico y antiinfluenza) a este grupo de edad de la población de responsabilidad, por parte de la Secretaría de Salud Federal, a través del Centro Nacional para la Salud de la Infancia y Adolescencia (CeNCIA), como responsable del Programa de Vacunación Universal, en la vertiente de vacunación a adolescentes y adultos.

**EVALUACIÓN DEL INDICADOR**

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

Elaboró

Vo. Bo

Lic. Alfredo Tovar Pérez  
Jefe del Departamento de Evaluación del ISEM

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



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019  
DE GESTIÓN

**PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL:** Pilar I: Social  
**OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL:** FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.  
**ESTRATEGIA:** Impulsar una cobertura sanitaria universal.  
**LÍNEA DE ACCIÓN:** 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 CUARTO TRIMESTRE**

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de detecciones de fracturas de riesgo por osteoporosis realizadas en la población de 50 años y más	Consulta	Suma	532641	130275	24	116629	22	532641	100	426484	80
Población de 50 años y más de responsabilidad del ISEM	Persona	Suma	3283816	820954	25	820954	25	3283816	100	3283816	100

**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	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
0.16	0.16	0.14	89.53	AMARILLO	0.16	0.13	80.07	AMARILLO

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

Se otorgaron 426 mil 484 consultas para detecciones de factores de riesgo de osteoporosis en el período enero - diciembre, que representa el 0.13 por ciento de la meta anual, con una eficiencia del 80.07 %. para una detección temprana y evitar disminución de la fortaleza del hueso, fragilidad ósea y consecuente incremento del riesgo de fractura, El alcance se debe a la baja asistencia a las consultas en el primer nivel de atención de la población de 60 años y mas..

**EVALUACIÓN DEL INDICADOR**

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

Elaboró

Vo. Bo

Lic. Alfredo Tovar Pérez  
Jefe del Departamento de Evaluación del ISEM

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



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019  
DE GESTIÓN

**PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL:** Pilar I: Social  
**OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL:** FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.  
**ESTRATEGIA:** Impulsar una cobertura sanitaria universal.  
**LÍNEA DE ACCIÓN:** 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 salud.  
**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 CUARTO TRIMESTRE**

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Recursos humanos del área de salud capacitado	Persona	Suma	28123	9716	35	5899	21	28123	100	30114	107
Recursos humanos del área de la salud del ISEM	Persona	Constante	30000	30000	100	30000	100	30000	100	30000	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	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
93.74	32.39	19.66	60.71	NARANJA	93.74	100.38	107.08	VERDE

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

Durante el periodo enero diciembre se realizaron 30 mil 114 eventos de capacitación (personal médico, enfermería y a fin) de las unidades médicas de primero, segundo y tercer nivel de atención. con el objetivo de mejorar la calidad de la atención médica, conocimiento y habilidades entre el personal de salud. Observándose un alcance de 107.08 por ciento de capacitaciones muy por arriba con relación a la meta programada.

**EVALUACIÓN DEL INDICADOR**

Elaboró

Vo. Bo

Lic. Alfredo Tovar Pérez  
Jefe del Departamento de Evaluación del ISEM

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



## FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019

### ESTRATÉGICO

**PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL:** Pilar I: Social

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

**ESTRATEGIA:** Impulsar una cobertura sanitaria universal.

**LÍNEA DE ACCIÓN:** 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 CUARTO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de recursos humanos del área de la salud aprobados	Persona	Suma	25000	13402	54	5899	24	25000	100	26096	104
Recursos humanos del área de salud capacitado	Persona	Suma	28123	9716	35	11707	42	28123	100	30114	107

### 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	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
88.90	137.94	50.39	36.53	ROJO	88.90	86.66	97.48	VERDE

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

Durante el periodo enero diciembre de 2019, se proporcionaron diversos cursos de capacitación al personal de salud (médicos, enfermería y a fin) en las unidades médicas de primero y segundo niveles de atención, en los cuales, 26 mil 096 recursos de los 30 mil 114 previstos originalmente, concluyeron satisfactoriamente su capacitación en rubros como conducta, conocimiento y habilidades, así como de vacunación, lactancia materna y en lo relativo al proceso de acreditación de las unidades de salud, entre otros, obteniendo un cumplimiento de 97 por ciento de la meta programada al cierre del ejercicio.

### EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

Vo. Bo

Lic. Alfredo Tovar Pérez  
Jefe del Departamento de Evaluación del ISEM

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



## FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019

### ESTRATÉGICO

**PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL:** Pilar I: Social

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

**ESTRATEGIA:** 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 CUARTO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Esperanza de vida del año 2019	Año	MÁximo	75.82	75.82	100	75.82	100	75.82	100	75.82	100
Esperanza de vida del año 2017	Año	MÁximo	75.57	75.57	100	75.57	100	75.57	100	75.57	100

### COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

#### DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
0.25	0.25	0.25	100.00	VERDE	0.25	0.25	100.00	VERDE

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

La esperanza de vida de las personas del Estado de México en el 2010, tenía 74.4 años. Mientras la población nacida en 2019 alcanzó en promedio de 75.8 años, y para el año 2030, alcanzará los 77.1 años. Aunado al aumento de la esperanza de vida, aparecen distintas enfermedades crónico-degenerativas o discapacidades que han permitido tener una sobrevivencia en condiciones de deterioro, por lo que el mexiquense al acercarse a la vejez se encuentra con limitaciones físicas cada vez más importantes.

### EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

Vo. Bo

Lic. Alfredo Tovar Pérez  
Jefe del Departamento de Evaluación del ISEM

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





FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019  
DE GESTIÓN

**PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL:** Pilar I: Social  
**OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL:** FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.  
**ESTRATEGIA:** Impulsar una cobertura sanitaria universal.  
**LÍNEA DE ACCIÓN:** 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 Materno Infantil 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:** - Documento  
**LÍNEA BASE:** Tratamientos odontológicos en cada consulta, en el 2017

**COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL CUARTO TRIMESTRE**

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de tratamientos odontológicos	Tratamiento	Suma	28485	5428	19	5984	21	28485	100	24331	85
Total de consultas odontológicas	Consulta	Suma	38987	9003	23	8780	23	38987	100	36080	93

**COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR**

**DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:**

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

META ANUAL	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
0.73	0.60	0.68	113.04	MORADO	0.73	0.67	92.30	VERDE

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

La demanda genera la variación trimestral.

**EVALUACIÓN DEL INDICADOR**

Elaboró

Vo. Bo

Dra. Mónica Pérez Santín  
Directora General del IMIEM

Ing. Enrique Vincent Dávila  
Jefe de la Unidad de Información, Planeación, Programación y Evaluación de la SSA



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019  
DE GESTIÓN

**PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL:** Pilar I: Social  
**OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL:** FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.  
**ESTRATEGIA:** Impulsar una cobertura sanitaria universal.  
**LÍNEA DE ACCIÓN:** 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 odontólogo / 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 odontólogo  
**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 CUARTO TRIMESTRE**

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Total de consultas odontológicas	Consulta	Suma	997998	224029	22	211505	21	997998	100	800047	80
Total de unidades funcionando con odontólogo	Unidad	Valor actual	674	674	100	674	100	674	100	674	100
Días laborales por año	Día	Suma	190	47	25	47	25	190	100	189	99
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	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
97.66	88.62	83.67	94.41	VERDE	97.66	78.70	80.59	AMARILLO

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

El cumplimiento de la meta del indicador se ubicó en 80 por ciento, debido a que durante el ejercicio se presentaron diversos problemas de mantenimiento correctivo a los equipos de los consultorios de odontología de las unidades médicas que proporcionan el servicio, aunado a lo anterior, también se presentó un abasto irregular de insumos necesarios para la atención de los pacientes que demandaron la atención en este servicio.

**EVALUACIÓN DEL INDICADOR**

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

Elaboró

Vo. Bo

Lic. Alfredo Tovar Pérez  
Jefe del Departamento de Evaluación del ISEM

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



## FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019

### ESTRATÉGICO

**PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL:** Pilar I: Social

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

**ESTRATEGIA:** 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 CUARTO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Esperanza de vida del año 2019	Año	MÁximo	75.82	75.82	100	75.82	100	75.82	100	75.82	100
Esperanza de vida del año 2017	Año	MÁximo	75.57	75.57	100	75.57	100	75.57	100	75.57	100

### COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

#### DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
0.25	0.25	0.25	100.00	VERDE	0.25	0.25	100.00	VERDE

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

La esperanza de vida de las personas del Estado de México en el 2010, tenía 74.4 años. Mientras la población nacida en 2019 alcanzó en promedio de 75.8 años, y para el año 2030, alcanzará los 77.1 años. Aunado al aumento de la esperanza de vida, aparecen distintas enfermedades crónico-degenerativas o discapacidades que han permitido tener una sobrevivencia en condiciones de deterioro, por lo que el mexiquense al acercarse a la vejez se encuentra con limitaciones físicas cada vez más importantes.

### EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

Vo. Bo

Lic. Alfredo Tovar Pérez

Jefe del Departamento de Evaluación del ISEM

Lic. Eloina Silvette Díaz Gutiérrez

Jefa de la Unidad de Información, Planeación, Programación y Evaluación



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019  
DE GESTIÓN

**PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL:** Pilar I: Social  
**OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL:** FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.  
**ESTRATEGIA:** Impulsar una cobertura sanitaria universal.  
**LÍNEA DE ACCIÓN:** Emprender programas de mejoramiento integral de los servicios de salud.  
**PROGRAMA PRESUPUESTARIO:** 02030201 - Atención médica  
**PROYECTO PRESUPUESTARIO:** 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 Viroológico 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 CAPASITS 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 CUARTO TRIMESTRE**

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de personas en tratamiento ARV con carga indetectable en los servicios de atención SAIH y CAPASITS en el ISEM	Persona	Valor actual	6679	6679	100	6571	98	6679	100	6571	98
Total de personas en tratamiento ARV en los servicios SAIH y CAPASITS en el ISEM	Persona	Valor actual	7421	7421	100	7411	100	7421	100	7411	100

**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	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
90.00	90.00	88.67	98.52	VERDE	90.00	88.67	98.52	VERDE

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

Las estrategias creadas desde el nivel federal para lograr iniciar tratamiento en el paciente portador de VIH inmediatamente a su diagnostico ha optimizado el seguimiento en la historia natural de la enfermedad, el trabajo realizado por personal de salud tratante altamente capacitado en el manejo de pacientes portadores de VIH, muestra el porcentaje de indetectabilidad o supresión viral. Este porcentaje nos ayuda a medir el estado inmunológico del pacientes proyectado en combinación con la cantidad de células CD4 que el paciente posee. INFORMACION PRELIMINAR.

**EVALUACIÓN DEL INDICADOR**

Elaboró

Vo. Bo

Lic. Alfredo Tovar Pérez  
Jefe del Departamento de Evaluación del ISEM

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



## FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019

### ESTRATÉGICO

**PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL:** Pilar I: Social

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

**ESTRATEGIA:** 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 CUARTO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Esperanza de vida del año 2019	Año	MÁximo	75.82	75.82	100	75.82	100	75.82	100	75.82	100
Esperanza de vida del año 2017	Año	MÁximo	75.57	75.57	100	75.57	100	75.57	100	75.57	100

### COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

#### DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
0.25	0.25	0.25	100.00	VERDE	0.25	0.25	100.00	VERDE

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

La esperanza de vida de las personas del Estado de México en el 2010, tenía 74.4 años. Mientras la población nacida en 2019 alcanzó en promedio de 75.8 años, y para el año 2030, alcanzará los 77.1 años. Aunado al aumento de la esperanza de vida, aparecen distintas enfermedades crónico-degenerativas o discapacidades que han permitido tener una sobrevivencia en condiciones de deterioro, por lo que el mexiquense al acercarse a la vejez se encuentra con limitaciones físicas cada vez más importantes.

### EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

Vo. Bo

Lic. Alfredo Tovar Pérez  
Jefe del Departamento de Evaluación del ISEM

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



## FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019

### ESTRATÉGICO

**PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL:** Pilar I: Social

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

**ESTRATEGIA:** 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 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 CUARTO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Esperanza de vida en la mujer año 2019	Año	Máximo	78.24	78.24	100	78.24	100	78.24	100	78.24	100
Esperanza de vida en la mujer año 2017	Año	Máximo	78.01	78.01	100	78.01	100	78.01	100	78.01	100

### COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

#### DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
0.23	0.23	0.23	100.00	VERDE	0.23	0.23	100.00	VERDE

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

La esperanza de vida de las personas del Estado de México en el 2010, tenía 74.4 años. Mientras la población nacida en 2019 alcanzó en promedio de 78.2 años, y para el año 2030, alcanzará los 79.5 años. Aunado al aumento de la esperanza de vida, aparecen distintas enfermedades crónico-degenerativas o discapacidades que han permitido tener una sobrevivencia en condiciones de deterioro, por lo que el mexiquense al acercarse a la vejez se encuentra con limitaciones físicas cada vez más importantes.

### EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

Vo. Bo

Lic. Alfredo Tovar Pérez

Jefe del Departamento de Evaluación del ISEM

Lic. Eloina Silvette Díaz Gutiérrez

Jefa de la Unidad de Información, Planeación, Programación y Evaluación



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019  
DE GESTIÓN

**PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL:** Pilar I: Social

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

**ESTRATEGIA:** Reducir la mortalidad 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 CUARTO TRIMESTRE**

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de consultas de control prenatal otorgadas a mujeres embarazadas	Consulta	Suma	870070	208707	24	155627	18	870070	100	636423	73
Total de consultas prenatales de primera vez otorgadas	Consulta	Suma	210415	49299	23	36836	18	210415	100	137096	65

**COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR**

**DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:**

Otorgar un promedio de 4 consultas prenatales a mujeres embarazadas.

META ANUAL	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
4.14	4.23	4.22	99.80	VERDE	4.14	4.64	112.26	MORADO

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

Este indicador registró un cumplimiento de 112% de la meta prevista, al lograr 4.6 de una meta de 4.1 consultas prenatales respecto de las consultas de primera vez. Es importante señalar que el resultado del indicador está en función de la demanda del servicio de Gineco-Obstetricia en las unidades médicas de primer nivel de atención del Instituto, ya que las usuarias de este servicio determinan cuándo acuden a su consulta de control prenatal por primera vez.

**EVALUACIÓN DEL INDICADOR**

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

Elaboró

Vo. Bo

Lic. Alfredo Tovar Pérez  
Jefe del Departamento de Evaluación del ISEM

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



## FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019

### ESTRATÉGICO

**PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL:** Pilar I: Social

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

**ESTRATEGIA:** Impulsar una cobertura sanitaria universal.

**LÍNEA DE ACCIÓN:** 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 CUARTO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Esperanza de vida en la mujer año 2019	Año	MÁximo	75.82	75.82	100	75.82	100	75.82	100	75.82	100
Esperanza de vida en la mujer año 2017	Año	MÁximo	75.57	75.57	100	75.57	100	75.57	100	75.57	100

### COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

#### DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
0.25	0.25	0.25	100.00	VERDE	0.25	0.25	100.00	VERDE

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

La esperanza de vida de las personas del Estado de México en el 2010, tenía 74.4 años. Mientras la población nacida en 2019 alcanzó en promedio de 75.8 años, y para el año 2030, alcanzará los 77.1 años. Aunado al aumento de la esperanza de vida, aparecen distintas enfermedades crónico-degenerativas o discapacidades que han permitido tener una sobrevivencia en condiciones de deterioro, por lo que el mexiquense al acercarse a la vejez se encuentra con limitaciones físicas cada vez más importantes.

### EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

Vo. Bo

Lic. Alfredo Tovar Pérez

Jefe del Departamento de Evaluación del ISEM

Lic. Eloina Silvette Díaz Gutiérrez

Jefa de la Unidad de Información, Planeación, Programación y Evaluación





FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019  
DE GESTIÓN

**PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL:** Pilar I: Social

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

**ESTRATEGIA:** Reducir la mortalidad 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 CUARTO TRIMESTRE**

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de cesáreas realizadas	Mujer	Suma	31913	7979	25	6983	22	31913	100	28004	88
Número de eventos obstétricos atendidos	Mujer	Suma	118100	28497	24	13928	12	118100	100	83662	71

**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	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
27.02	28.00	50.14	179.06	MORADO	27.02	33.47	123.87	VERDE

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

Respecto a los partos de las mujeres que tuvieron un hijo nacido vivo en 2019, fue atendido por personal de salud, 33.47 cesáreas por cada 100 eventos obstétricos atendidos, cifra por arriba a la proyectada de 27.02. Durante el periodo, se realizaron 28 mil 004 cesáreas, en los 83 mil 662 eventos obstétricos atendidos. 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 están llevando 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

Vo. Bo

Lic. Alfredo Tovar Pérez  
Jefe del Departamento de Evaluación del ISEM

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



## FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019

### ESTRATÉGICO

**PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL:** Pilar I: Social

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

**ESTRATEGIA:** 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 CUARTO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de defunciones de adultos mayores de 65 años en el año actual	Adulto	Suma	43168	43168	100	39143	91	43168	100	39143	91
Total de población de adultos mayores de 65 años en el año actual	Adulto	Constante	1195623	1195623	100	1195623	100	1195623	100	1195623	100

### COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

#### DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
3,610.50	3,610.50	3,273.86	90.68	VERDE	3,610.50	3,273.86	90.68	VERDE

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

CIFRAS PRELIMINARES. De acuerdo con la última información disponible con corte al mes de noviembre de 2019, el número defunciones registrado es de 39,143 en el estado de México, que respecto de la población de adultos mayores de 65 años originalmente programados que fue de 1,195,623, el resultado es de 3,273.8 defunciones por cada 100 mil adultos de este grupo de la población, alcanzando un cumplimiento de la meta de 109.3%, resultado satisfactorio. El cálculo del cumplimiento de la meta en indicadores de sentido descendente es:  $((\text{Meta Programada} - \text{Meta Alcanzada}) \times 100) / \text{Meta Programada} + 100$

### EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

Vo. Bo

Lic. Alfredo Tovar Pérez  
Jefe del Departamento de Evaluación del ISEM

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



## FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019

### ESTRATÉGICO

**PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL:** Pilar I: Social

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

**ESTRATEGIA:** 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 CUARTO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de muertes maternas	Mujer	Suma	70	20	29	77	11	70	10	77	11
Nacimientos registrados en el SINAC	Niño	Suma	309345	77336	25	309345	10	309345	10	309345	10

### 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	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
22.63	25.86	24.89	96.25	VERDE	22.63	24.89	110.00	VERDE

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

CIFRAS PRELIMINARES. De acuerdo con la última información disponible con corte al mes de noviembre de 2019, el número defunciones maternas ascendió a 77 en el estado de México, que respecto del número de nacimientos originalmente programados que fue de 309,345, el resultado es de 25 defunciones maternas por cada 100 mil nacidos vivos, alcanzado un cumplimiento de la meta de 90%, resultado satisfactorio. El cálculo del cumplimiento de la meta en indicadores de sentido descendente es:  $((\text{Meta Programada} - \text{Meta Alcanzada}) \times 100) / \text{Meta Programada} + 100$

### EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

Vo. Bo

Lic. Alfredo Tovar Pérez  
Jefe del Departamento de Evaluación del ISEM

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



## FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019

### ESTRATÉGICO

**PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL:** Pilar I: Social

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

**ESTRATEGIA:** Impulsar una cobertura sanitaria universal.

**LÍNEA DE ACCIÓN:** Fortalecer las medidas preventivas y de promoción de la salud con la finalidad de reducir la incidencia de enfermedades.

**PROGRAMA PRESUPUESTARIO:** 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 CUARTO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Total de defunciones en el año actual	Persona	Suma	94119	94119	100	74330	79	94119	100	74330	79
Total de población en el año actual	Población	Constante	17841825	17841825	100	17841825	100	17841825	100	17841825	100

### 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	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
527.52	527.52	416.61	78.97	*	527.52	416.61	78.97	*

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

CIFRAS PRELIMINARES. De acuerdo con la última información disponible con corte al mes de noviembre de 2019, el número defunciones registrado es de 74,330 en el estado de México, que respecto de la población del estado originalmente establecida que fue de 17,841,825, el resultado es de 416.6 muertes por cada 100 mil habitantes, alcanzando un cumplimiento de la meta de 118.4%, resultado superior en 18.4 puntos porcentuales a la meta prevista, reiterando que la última información disponible corresponde al mes de noviembre. El cálculo del cumplimiento de la meta en indicadores de sentido descendente es:  $((\text{Meta Programada} - \text{Meta Alcanzada}) \times 100) / \text{Meta Programada} + 100$

### EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Vo. Bo

Lic. Alfredo Tovar Pérez  
Jefe del Departamento de Evaluación del ISEM

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



## FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019

### ESTRATÉGICO

**PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL:** Pilar I: Social

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

**ESTRATEGIA:** 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 CUARTO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Total de defunciones en menores de 5 años	Niño	Suma	4115	4115	100	3129	76	4115	100	3129	76
Total de población menor de 5 años	Niño	Constante	1394996	1394996	100	1394996	100	1394996	100	1394996	100

### COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

#### DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
294.98	294.98	224.30	76.04	VERDE	294.98	224.30	76.04	VERDE

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

CIFRAS PRELIMINARES. De acuerdo con la última información disponible con corte al mes de noviembre de 2019, el número defunciones de menores de 5 años registrado es de 3,129 en el estado de México, que respecto de la población de menores de 5 años originalmente establecida que fue de 1,394,996, el resultado es de 224 defunciones por cada 100 mil menores de este grupo de edad, alcanzando un cumplimiento de la meta de 124%, resultado mayor en 24 puntos porcentuales a la meta prevista, reiterando que la última información disponible corresponde al mes de noviembre. El cálculo del cumplimiento de la meta en indicadores de sentido descendente es:  $((\text{Meta Programada} - \text{Meta Alcanzada}) \times 100) / \text{Meta Programada} + 100$

### EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

Vo. Bo

Lic. Alfredo Tovar Pérez

Jefe del Departamento de Evaluación del ISEM

Lic. Eloina Silvette Díaz Gutiérrez

Jefa de la Unidad de Información, Planeación, Programación y Evaluación



## FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019

### ESTRATÉGICO

**PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL:** Pilar I: Social

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

**ESTRATEGIA:** 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 CUARTO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Total de defunciones de mujeres de 25 años y más por cáncer mamario	Mujer	Suma	795	795	100	702	88	795	100	702	88
Población femenina de 25 años y más	Mujer	Constante	5254474	5254474	100	5249365	100	5254474	100	5249365	100

### COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

#### DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
15.13	15.13	13.37	88.39	VERDE	15.13	13.37	88.39	VERDE

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

CIFRAS PRELIMINARES. De acuerdo con la última información disponible con corte al mes de noviembre de 2019, el número defunciones por cáncer de mama registrado es de 702 en el estado, que respecto de la población de mujeres de 25 años que fue de 5,249,365, el resultado es de 13.4 defunciones por cada 100 mil mujeres de este grupo de edad, alcanzando un cumplimiento de la meta de 111.3%, resultado superior en 11.3 puntos porcentuales a la meta prevista, reiterando que la última información disponible corresponde al mes de noviembre. El cálculo del cumplimiento de la meta en indicadores de sentido descendente es: (((Meta Programada - Meta Alcanzada) X 100) / Meta Programada) + 100

### EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

Vo. Bo

Lic. Alfredo Tovar Pérez

Jefe del Departamento de Evaluación del ISEM

Lic. Eloina Silvette Díaz Gutiérrez

Jefa de la Unidad de Información, Planeación, Programación y Evaluación



## FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019

### ESTRATÉGICO

**PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL:** Pilar I: Social

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

**ESTRATEGIA:** Impulsar una cobertura sanitaria universal.

**LÍNEA DE ACCIÓN:** 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 CUARTO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Total de defunciones por padecimientos crónicos degenerativos en el año inmediato anterior	Persona	Suma	47742	47742	100	44146	92	47742	100	44146	92
Total de población de 20 años y más	Población	Constante	11472015	11472015	100	11472015	100	11472015	100	11472015	100

### COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

#### DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
416.16	416.16	384.81	92.47	VERDE	416.16	384.81	92.47	VERDE

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

CIFRAS PRELIMINARES. De acuerdo con la última información disponible con corte al mes de noviembre de 2019, el número defunciones por enfermedades crónico degenerativas registrado es de 44,146 en el estado, que respecto de la población de 20 años y más originalmente establecida de 11,472,015 habitantes, el resultado es de 384.8 defunciones por cada 100 mil habitantes de este grupo de edad, alcanzando un cumplimiento de la meta de 107.5%, resultado satisfactorio, reiterando que la última información disponible corresponde al mes de noviembre. El cálculo del cumplimiento de la meta en indicadores de sentido descendente es: (((Meta Programada - Meta Alcanzada) X 100) / Meta Programada) + 100.

### EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

Vo. Bo

Lic. Alfredo Tovar Pérez

Jefe del Departamento de Evaluación del ISEM

Lic. Eloina Silvette Díaz Gutiérrez

Jefa de la Unidad de Información, Planeación, Programación y Evaluación



## FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019

### ESTRATÉGICO

**PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL:** Pilar I: Social

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

**ESTRATEGIA:** Impulsar una cobertura sanitaria universal.

**LÍNEA DE ACCIÓN:** 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 CUARTO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de egresos realizados por mejoría	Egreso Hospitalario	Suma	8526	2131	25	2463	29	8526	100	9613	113
Total de egresos hospitalarios	Egreso Hospitalario	Suma	10030	2507	25	2688	27	10030	100	10598	106

### 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	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
85.00	85.00	91.63	107.80	VERDE	85.00	90.71	106.71	VERDE

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

Durante el periodo enero-diciembre se realizaron 9 mil 613 egresos de pacientes por mejoría con un alcance de 90.7%, lo cual es reflejo de los procesos consolidados y la coordinación multidisciplinaria en el hospital, con relación a la meta proyectada que fue rebasada por 5.7 puntos. Esto nos demuestra la Calidad de la Atención.

### EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

Vo. Bo

Lic. Alfredo Tovar Pérez  
Jefe del Departamento de Evaluación del ISEM

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





FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019  
DE GESTIÓN

**PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL:** Pilar I: Social  
**OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL:** FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.  
**ESTRATEGIA:** Impulsar una cobertura sanitaria universal.  
**LÍNEA DE ACCIÓN:** Emprender programas de mejoramiento integral de los servicios de salud.  
**PROGRAMA PRESUPUESTARIO:** 02030201 - Atención médica  
**PROYECTO PRESUPUESTARIO:** 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 CUARTO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Total de días paciente en el periodo	Día	Suma	62050	15512	25	16933	27	62050	100	66924	108
Total de días cama disponibles en el periodo	Día	Suma	73000	18250	25	18400	25	73000	100	73000	100

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	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
85.00	85.00	92.03	108.27	VERDE	85.00	91.68	107.85	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 - diciembre, en promedio por arriba del 90 por ciento de la capacidad del hospital, comprometiendo la calidad en la atención de pacientes hospitalizados. El porcentaje de ocupación fue 91.7%, el índice de sustitución nos demuestra que entre un egreso y un ingreso, se ocupa una cama censable cada 13 horas, con relación a la normatividad que establece: se debe ocupar cada 24 horas.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

Vo. Bo

Lic. Alfredo Tovar Pérez  
Jefe del Departamento de Evaluación del ISEM

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



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019  
DE GESTIÓN

**PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL:** Pilar I: Social

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

**ESTRATEGIA:** Proveer de vacunas y medicamentos suficientes a la población mexicana 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 CUARTO TRIMESTRE**

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de vacunas aplicadas a niños menores de 1 año de edad	Vacuna	Suma	3052997	958867	31	590712	19	3052997	100	2248563	74
Total de vacunas programadas para niños menores de 1 año	Vacuna	Suma	3052997	958867	31	958867	31	3052997	100	3052997	100

**COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR**

**DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:**

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

META ANUAL	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
100.00	100.00	61.61	61.61	NARANJA	100.00	73.65	73.65	AMARILLO

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

El indicador alcanzó un cumplimiento de la meta programada de 74%, debido a la falta de oportunidad en el abasto de los biológicos aplicables a este grupo de edad de la población de responsabilidad, por parte de la Secretaría de Salud Federal, a través del Centro Nacional para la Salud de la Infancia y Adolescencia (CeNCIA), como responsable del Programa de Vacunación Universal, entre los cuales, sobresale la vacuna BCG (contra la tuberculosis), misma que no fue recibida durante todo el ejercicio.

**EVALUACIÓN DEL INDICADOR**

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

Elaboró

Vo. Bo

Lic. Alfredo Tovar Pérez  
Jefe del Departamento de Evaluación del ISEM

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



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019  
DE GESTIÓN

**PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL:** Pilar I: Social

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

**ESTRATEGIA:** Proveer de vacunas y medicamentos suficientes a la población mexicana 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 CUARTO TRIMESTRE**

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de vacunas aplicadas a niños de 1 año de edad	Vacuna	Suma	1394318	644085	46	786711	56	1394318	100	1541669	111
Total de vacunas programadas para niños de 1 año	Vacuna	Suma	1394318	644085	46	644085	46	1394318	100	1394318	100

**COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR**

**DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:**

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

META ANUAL	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
100.00	100.00	122.14	122.14	MORADO	100.00	110.57	110.57	MORADO

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

La meta programada en último trimestre se logró mediante a la intensificación de la vacuna anti influenza estacional, donde este grupo poblacional se considera como uno de los principales blancos para su aplicación.

**EVALUACIÓN DEL INDICADOR**

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

Elaboró

Vo. Bo

Lic. Alfredo Tovar Pérez  
Jefe del Departamento de Evaluación del ISEM

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



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019  
DE GESTIÓN

**PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL:** Pilar I: Social

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

**ESTRATEGIA:** Proveer de vacunas y medicamentos suficientes a la población mexicana 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 CUARTO TRIMESTRE**

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de vacunas aplicadas a niños de 4 años de edad	Vacuna	Suma	985211	538658	55	734492	75	985211	100	1345625	137
Total de vacunas programadas para niños de 4 años	Vacuna	Suma	985211	538658	55	538658	55	985211	100	985211	100

**COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR**

**DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:**

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

META ANUAL	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
100.00	100.00	136.36	136.36	MORADO	100.00	136.58	136.58	MORADO

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

La meta programada en último trimestre se logró debido a la intensificación de la vacuna anti influenza estacional, donde este grupo poblacional se considera como uno de los principales blancos para su aplicación.

**EVALUACIÓN DEL INDICADOR**

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

Elaboró

Vo. Bo

Lic. Alfredo Tovar Pérez  
Jefe del Departamento de Evaluación del ISEM

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



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019  
DE GESTIÓN

**PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL:** Pilar I: Social

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

**ESTRATEGIA:** Proveer de vacunas y medicamentos suficientes a la población mexicana 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 CUARTO TRIMESTRE**

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de vacunas aplicadas a niños menores de 5 años	Vacuna	Suma	6888651	3057771	44	2313331	34	6888651	100	5508650	80
Total de vacunas programadas para niños menores de 5 años	Vacuna	Suma	6888651	3057771	44	3057771	44	6888651	100	6888651	100

**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	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
100.00	100.00	75.65	75.65	AMARILLO	100.00	79.97	79.97	AMARILLO

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

La meta programada en este trimestre y de manera global no se alcanzó debido a que biológicos programados para este grupo poblacional no fueron abastecidos por el nivel federal. (vacuna BCG, misma de la cual no se recibió abasto en todo el año).

**EVALUACIÓN DEL INDICADOR**

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

Elaboró

Vo. Bo

Lic. Alfredo Tovar Pérez  
Jefe del Departamento de Evaluación del ISEM

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



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019  
DE GESTIÓN

**PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL:** Pilar I: Social

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

**ESTRATEGIA:** Proveer de vacunas y medicamentos suficientes a la población mexicana 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 CUARTO TRIMESTRE**

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Total de vacunas de VPH aplicadas a población femenina adolescente de 10 y 11 años	Vacuna	Suma	245594	122797	50	25966	11	245594	100	155493	63
Total de vacunas de VPH que requiere la población femenina adolescente de responsabilidad de 10 y 11 años	Vacuna	Suma	245594	122797	50	25966	11	245594	100	148763	61

**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	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
100.00	100.00	100.00	100.00	VERDE	100.00	104.52	104.52	VERDE

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

Esta meta no se logró durante el primer semestre y de manera global, debido a que la vacuna VPH no fue suministrada en su totalidad por el nivel federal.

**EVALUACIÓN DEL INDICADOR**

Elaboró

Vo. Bo

Lic. Alfredo Tovar Pérez  
Jefe del Departamento de Evaluación del ISEM

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



## FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019

### ESTRATÉGICO

**PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL:** Pilar I: Social

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

**ESTRATEGIA:** 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 CUARTO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Egresos por mejoría en niños menores de un año	Egreso Hospitalario	Suma	1088	282	26	300	28	1088	100	1062	98
Total de egresos hospitalarios registrados en niños menores de un año	Egreso Hospitalario	Suma	1235	320	26	337	27	1235	100	1200	97

### 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	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
88.10	88.13	89.02	101.02	VERDE	88.10	88.50	100.46	VERDE

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

En el periodo se registraron 1 mil 062 Egresos del total de 1 mil 088 proyectados. Se registró un avance favorable, esto se debe a la mejora de 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 sobrevivencia en los pacientes que llegan al servicio. Con una eficiencia del 100 por ciento por recuperación satisfactoria.

### EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

Vo. Bo

Lic. Alfredo Tovar Pérez  
Jefe del Departamento de Evaluación del ISEM

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



## FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019

### ESTRATÉGICO

**PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL:** Pilar I: Social

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

**ESTRATEGIA:** Impulsar una cobertura sanitaria universal.

**LÍNEA DE ACCIÓN:** 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 población en riesgo (población de 15 años y más)

### COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL CUARTO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de casos nuevos de tuberculosis todas formas	Caso	Suma	510	135	26	148	29	510	100	482	95
Total de la población en riesgo responsabilidad del ISEM	Población	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	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
5.31	1.41	1.54	109.63	VERDE	5.31	5.02	94.51	VERDE

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

CIFRAS PRELIMINARES. De acuerdo con la última información disponible, el número casos nuevos de tuberculosis es de 482 respecto de la población responsabilidad del ISEM originalmente establecida que fue de 9,596,846, el resultado alcanzado es de 5.0 casos por cada 100 mil habitantes de la población de responsabilidad, alcanzando un cumplimiento de la meta de 105.6%, resultado satisfactorio con relación a la meta programada, El cálculo del cumplimiento de la meta en indicadores de sentido descendente es:  $((\text{Meta Programada} - \text{Meta Alcanzada}) \times 100) / \text{Meta Programada} + 100$ .

### EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

Vo. Bo

Lic. Alfredo Tovar Pérez  
Jefe del Departamento de Evaluación del ISEM

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





FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019  
DE GESTIÓN

**PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL:** Pilar I: Social  
**OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL:** FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.  
**ESTRATEGIA:** Impulsar una cobertura sanitaria universal.  
**LÍNEA DE ACCIÓN:** 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:** ( Baciloscopias 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 CUARTO TRIMESTRE**

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Baciloscopias realizadas por paciente	Baciloscopia	Suma	1162	292	25	312	27	1162	100	1052	91
Pacientes que presentan tuberculosis pulmonar	Paciente	Suma	331	80	24	38	11	331	100	331	100

**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	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
3.51	3.65	8.21	224.95	MORADO	3.51	3.18	90.53	VERDE

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

Se realizaron 1 mil 052 baciloscopias de seguimiento a los 331 pacientes en tratamiento durante el periodo; con 3.2 baciloscopias en promedio por cada paciente con Tuberculosis Pulmonar en tratamiento; Esto derivado del registro de las acciones de registro oportuno por parte de las Jurisdicciones y laboratorios en su caso. Con una eficiencia del 90.53 por ciento.

**EVALUACIÓN DEL INDICADOR**

Elaboró

Vo. Bo

Lic. Alfredo Tovar Pérez  
Jefe del Departamento de Evaluación del ISEM

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



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019  
DE GESTIÓN

**PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL:** Pilar I: Social  
**OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL:** FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.  
**ESTRATEGIA:** Impulsar una cobertura sanitaria universal.  
**LÍNEA DE ACCIÓN:** Fortalecer las medidas preventivas y de promoción de la salud con la finalidad de reducir la incidencia de enfermedades.  
**PROGRAMA PRESUPUESTARIO:** 02030101 - Prevención médica para la comunidad  
**PROYECTO PRESUPUESTARIO:** 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 programadas a capacitar ) \* 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 CUARTO TRIMESTRE**

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de madres y/o responsables del menor de 5 años de edad capacitadas	Persona	Suma	424807	105223	25	115881	27	424807	100	378539	89
Total de madres y/o responsables del menor de 5 años de edad programadas a capacitar	Persona	Suma	424807	105223	25	105223	25	424807	100	424807	100

**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	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
100.00	100.00	110.13	110.13	MORADO	100.00	89.11	89.11	AMARILLO

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

Durante el ejercicio evaluado, enero diciembre se capacitó a 378 mil 539 madres, con menores de 5 años, de las 424 mil 807 previstas, lo cual representa un alcance de 89.11 por ciento. El manejo oportuno en la capacitación de madres con menores de 5 años, donde se realizó la sensibilización de personas a cargo de niños en las unidades de salud y en el hogar, para enfatizar la importancia del seguimiento en su desarrollo.

**EVALUACIÓN DEL INDICADOR**

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

Elaboró

Vo. Bo

Lic. Alfredo Tovar Pérez  
Jefe del Departamento de Evaluación del ISEM

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



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019  
DE GESTIÓN

**PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL:** Pilar I: Social

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

**ESTRATEGIA:** Impulsar una cobertura sanitaria universal.

**LÍNEA DE ACCIÓN:** Fortalecer las medidas preventivas y de promoción de la salud con la finalidad de reducir la incidencia de enfermedades.

**PROGRAMA PRESUPUESTARIO:** 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 CUARTO TRIMESTRE**

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de menores de 5 años de edad con desnutrición moderada y grave detectados	Niño	Valor actual	2891	2891	100	1395	48	2891	100	1395	48
Total de población menor de 5 años en control nutricional de responsabilidad institucional	Niño	Valor actual	275468	275468	100	136172	49	275468	100	136172	49

**COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR**

**DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:**

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

META ANUAL	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
1.05	1.05	1.02	97.61	VERDE	1.05	1.02	97.61	VERDE

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

Durante el periodo evaluado se observó una disminución con un alcance de 1 mil 395 casos en menores de 5 años que presentaron desnutrición moderada, en una población de 136 mil 172 niños menores de 5 años, lo que representa un alcance de 1.0 detecciones en promedio por cada mil de ellos. La prevalencia de desnutrición moderada y severa se ha mantenido baja, 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 tanto a consulta del niño sano como a su seguimiento en caso de desnutrición y así poder disminuir aun mas la prevalencia de desnutrición moderada y grave.

**EVALUACIÓN DEL INDICADOR**

Elaboró

Vo. Bo

Lic. Alfredo Tovar Pérez  
Jefe del Departamento de Evaluación del ISEM

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



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019  
DE GESTIÓN

**PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL:** Pilar I: Social  
**OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL:** FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.  
**ESTRATEGIA:** Impulsar una cobertura sanitaria universal.  
**LÍNEA DE ACCIÓN:** 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 CUARTO TRIMESTRE**

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de resultados de estudios de laboratorio entregados oportunamente	Estudio	Suma	11629034	2904507	25	2848374	24	11629034	100	10423117	90
Número total de estudios de laboratorio solicitados por el usuario	Estudio	Suma	14536293	3630634	25	3630634	25	14536293	100	14536293	100

**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	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
80.00	80.00	78.45	98.07	VERDE	80.00	71.70	89.63	AMARILLO

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

En el periodo enero-diciembre se tuvo un alcance de 10 millones 423 mil 117 estudios realizados que entregaron oportunamente de igual número de resultados, con un alcance del 71.7 por ciento, con relación a la meta programada de estudios de laboratorio conforme a la fecha de solicitud del usuario en al menos el 80% de lo solicitado; con una eficiencia del 89.6 de manera oportuna.

**EVALUACIÓN DEL INDICADOR**

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

Elaboró

Vo. Bo

Lic. Alfredo Tovar Pérez  
Jefe del Departamento de Evaluación del ISEM

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



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019  
DE GESTIÓN

**PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL:** Pilar I: Social  
**OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL:** FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.  
**ESTRATEGIA:** Reducir la mortalidad infantil en el estado, otorgando una oportuna y adecuada atención médica a la población objetivo.  
**LÍNEA DE ACCIÓN:** 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 (IRAs) 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 CUARTO TRIMESTRE**

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de madres y/o responsables del menor de cinco años capacitadas en IRAs y EDAs	Persona	Suma	933793	231258	25	214774	23	933793	100	770820	83
Total de madres y o responsables del menor de cinco años programadas a capacitar en IRAs y EDAs	Persona	Suma	933793	231258	25	231258	25	933793	100	933793	100

**COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR**

**DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:**

La meta es capacitar al 100% de personas programadas

META ANUAL	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
100.00	100.00	92.87	92.87	VERDE	100.00	82.55	82.55	AMARILLO

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

La capacitación a la madre y/o responsable del menor de cinco años, es la principal estrategia para llevarla a cabo, buscando con ello en lo posible que la madre y/o responsable del menor de cinco años, ante un caso de EDAs- IRAs, tome decisiones correctas que evite que el menor presente complicaciones o muera. El seguimiento de los logros obtenidos se realiza de acuerdo a la Programación Operativa Anual (POA), así como en lo registrado en Cubos Dinámicos de la Plataforma Federal. Es importante mencionar que para el presente ejercicio se tomo información preliminar del mes de enero-diciembre 2019, con corte 14-01-2020. Se mantiene como alternativa de solución se vigilen las metas programadas, la entrega de información en tiempo y forma de los alcances obtenidos, así como reforzar la supervisión - asesoría.

**EVALUACIÓN DEL INDICADOR**

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

Elaboró

Vo. Bo

Lic. Alfredo Tovar Pérez  
Jefe del Departamento de Evaluación del ISEM

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



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019  
DE GESTIÓN

**PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL:** Pilar I: Social  
**OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL:** FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.  
**ESTRATEGIA:** Impulsar una cobertura sanitaria universal.  
**LÍNEA DE ACCIÓN:** 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 CUARTO TRIMESTRE**

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de atenciones en consulta externa de especialidad	Consulta	Suma	979931	245371	25	178484	18	979931	100	618944	63
Número de consultorios de especialidad	Consultorio	Constante	307	307	100	307	100	307	100	307	100
Días laborales por año	Día	Suma	220	55	25	55	25	220	100	220	100

**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	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
14.51	14.53	10.57	72.74	AMARILLO	14.51	9.16	63.16	NARANJA

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

Este indicador registró un cumplimiento de la meta prevista de 63%, al haber otorgado un promedio de 9 consultas VS una meta de 14 consultas durante el ejercicio, a este resultado contribuyó la desaparición del Programa de Inclusión Social PROSPERA, lo cual provocó una disminución en el número de médicos especialistas, disminuyendo a su vez el número de consultas otorgadas, principalmente en la modalidad de subsecuentes en diversas unidades médicas de segundo nivel.

**EVALUACIÓN DEL INDICADOR**

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

Elaboró

Vo. Bo

Lic. Alfredo Tovar Pérez  
Jefe del Departamento de Evaluación del ISEM

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



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019  
DE GESTIÓN

**PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL:** Pilar I: Social  
**OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL:** FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.  
**ESTRATEGIA:** Impulsar una cobertura sanitaria universal.  
**LÍNEA DE ACCIÓN:** 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 CUARTO TRIMESTRE**

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de consultas de urgencias calificadas (código rojo)	Consulta	Suma	390408	97602	25	51824	13	390408	100	260311	67
Total de consultas en el servicio de urgencias	Consulta	Suma	1301360	325331	25	239824	18	1301360	100	960581	74

**COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR**

**DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:**

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

META ANUAL	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
30.00	30.00	21.61	72.03	AMARILLO	30.00	27.10	90.33	VERDE

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

Se proporcionaron en el periodo 260 mil 311 consultas de urgencias calificadas, con un cumplimiento de 90.33 por ciento, de la meta programada, derivado de obtener un resultado de 27.1 % con relación a la meta proyectada de 30 por ciento. Dicho resultado es derivado de que el cierre anual registró un menor número de consultas calificadas en el servicio de urgencias médicas en los hospitales del Instituto de salud, no obstante, es de señalar que se atendió la totalidad de la demanda presentada en este servicio, además impactan la falta de recursos humanos, falta de insumos y material para la atención a los usuarios especialmente en los turnos noturnos y fines de semana.

**EVALUACIÓN DEL INDICADOR**

Elaboró

Vo. Bo

Lic. Alfredo Tovar Pérez  
Jefe del Departamento de Evaluación del ISEM

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



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019  
DE GESTIÓN

**PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL:** Pilar I: Social  
**OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL:** FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.  
**ESTRATEGIA:** Impulsar una cobertura sanitaria universal.  
**LÍNEA DE ACCIÓN:** Emprender programas de mejoramiento integral de los servicios de salud.  
**PROGRAMA PRESUPUESTARIO:** 02030201 - Atención médica  
**PROYECTO PRESUPUESTARIO:** 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 CUARTO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Días de estancia	Día	Suma	789720	197430	25	175761	22	789720	100	687796	87
Egreso hospitalario	Egreso Hospitalario	Suma	263945	65914	25	52068	20	263945	100	243632	92

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	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
2.99	3.00	3.38	112.70	MORADO	2.99	2.82	94.36	VERDE

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

Sin observaciones...

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

Vo. Bo

Lic. Alfredo Tovar Pérez  
Jefe del Departamento de Evaluación del ISEM

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





FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019  
DE GESTIÓN

**PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL:** Pilar I: Social  
**OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL:** FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.  
**ESTRATEGIA:** Impulsar una cobertura sanitaria universal.  
**LÍNEA DE ACCIÓN:** Emprender programas de mejoramiento integral de los servicios de salud.  
**PROGRAMA PRESUPUESTARIO:** 02030201 - Atención médica  
**PROYECTO PRESUPUESTARIO:** 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 CUARTO TRIMESTRE**

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Total de días paciente en el periodo	Día	Suma	887280	221820	25	145455	16	887280	100	593893	67
Camas censables	Cama	Constante	2701	2701	100	2701	100	2701	100	2701	100
Días laborales por año	Día	Suma	365	91	25	91	25	365	100	365	100

**COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR**

**DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:**

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

META ANUAL	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
90.00	90.25	59.18	65.57	NARANJA	90.00	60.24	66.93	NARANJA

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

El indicador obtuvo un resultado de 60% de cumplimiento de la meta prevista. Este resultado se explica debido a que diversas unidades hospitalarias no se encuentran operando al 100 por ciento de su capacidad, ya que sus respectivas áreas de hospitalización en algún momento se encontraron parcialmente fuera de servicio, debido a trabajos de remodelación, mantenimiento o reorganización, aunado al déficit de insumos y recursos humanos. Es importante mencionar, que el comportamiento de este indicador está en función de la demanda del servicio médico.

**EVALUACIÓN DEL INDICADOR**

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

Elaboró

Vo. Bo

Lic. Alfredo Tovar Pérez  
Jefe del Departamento de Evaluación del ISEM

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



## FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019

### ESTRATÉGICO

**PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL:** Pilar I: Social

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

**ESTRATEGIA:** Impulsar una cobertura sanitaria universal.

**LÍNEA DE ACCIÓN:** 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 CUARTO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Egreso hospitalario	Egreso Hospitalario	Suma	263945	65914	25	34601	13	263945	100	209013	79
Población de responsabilidad	Población	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	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
27.50	6.87	3.61	52.49	NARANJA	27.50	21.78	79.19	AMARILLO

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

Se obtuvieron 209 mil 013 egresos hospitalarios, logrando un cumplimiento de 79.19 por ciento, reflejando 21.78 egresos por cada mil habitantes de población de responsabilidad de 9 millones 596 mil 846, este resultado se explica debido que diversas unidades hospitalarias no se encuentran operando por diferentes razones (sujeto a de manda de atención, insumos y recursos humanos disponibles), impacta el diferimiento de intervenciones quirúrgicas, lo cual no produce una estancia hospitalaria, la falta de insumos y material, así como médicos especialistas ocasionando que los usuarios acudan a otras estancias, unidades en remodelación con áreas de hospitalización cerradas como Hosp. Municipal Tecamac, Hosp. Gral. de Ecatepec "Dr. José Ma. Rodríguez, Hosp. Gral. de Valle de Chalco y Reorganización del Hosp. Gral. Dr. Pedro López sin áreas de hospitalización bien definidas.

### EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Vo. Bo

Lic. Alfredo Tovar Pérez  
Jefe del Departamento de Evaluación del ISEM

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



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019  
DE GESTIÓN

**PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL:** Pilar I: Social  
**OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL:** FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.  
**ESTRATEGIA:** Impulsar una cobertura sanitaria universal.  
**LÍNEA DE ACCIÓN:** Emprender programas de mejoramiento integral de los servicios de salud.  
**PROGRAMA PRESUPUESTARIO:** 02030201 - Atención médica  
**PROYECTO PRESUPUESTARIO:** 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 disponible

**COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL CUARTO TRIMESTRE**

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de intervenciones quirúrgicas	Cirugía	Suma	119361	29836	25	25789	22	119361	100	102979	86
Número de quirófanos en hospitales	Quirófano	Constante	91	91	100	91	100	91	100	91	100
Días laborales por año	Día	Suma	365	92	25	92	25	365	100	365	100

**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	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
3.59	3.56	3.08	86.44	AMARILLO	3.59	3.10	86.28	AMARILLO

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

El indicador obtuvo un cumplimiento de 86% de la meta prevista, al lograr 3.1 cirugías de una meta de 3.6. Este resultado se explica debido a que diversas unidades hospitalarias durante el ejercicio no contaron con las salas de quirófano, debido a problemas de mantenimiento correctivo oportuno a las mesas y equipos quirúrgicos, así como por el déficit de médicos especialistas en los servicios de Gineco Obstetricia, cirugía o anestesiología, principalmente, aunado a la falta de oportunidad en el abasto de insumos y material correspondiente. Es importante señalar que la meta del indicador tiene una alta variabilidad, al observar que solo 15 décimas de punto más bastarían para obtener un cumplimiento satisfactorio de 90% de la meta programada.

**EVALUACIÓN DEL INDICADOR**

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

Elaboró

Vo. Bo

Lic. Alfredo Tovar Pérez  
Jefe del Departamento de Evaluación del ISEM

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



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019  
DE GESTIÓN

**PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL:** Pilar I: Social  
**OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL:** FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.  
**ESTRATEGIA:** Impulsar una cobertura sanitaria universal.  
**LÍNEA DE ACCIÓN:** Emprender programas de mejoramiento integral de los servicios de salud.  
**PROGRAMA PRESUPUESTARIO:** 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 CUARTO 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	14067	26	14105	26	54927	100	50695	92
Población femenina de responsabilidad de 45 a 64 años	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	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
6.41	1.64	1.65	100.27	VERDE	6.41	5.92	92.30	VERDE

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

Durante periodo enero diciembre se programó atender a 6.41 por ciento de las mujeres de responsabilidad de 45 a 64 años de edad, el alcance fue de 5.92 por ciento durante este periodo, con una eficiencia del 92.30 por ciento. En este sentido, se seguirá trabajando en la sensibilización sobre la atención integral de las mujeres durante el climaterio y la menopausia, con búsqueda intencionada de usuarias con signos y síntomas durante el climaterio y menopausia.

**EVALUACIÓN DEL INDICADOR**

Elaboró

Vo. Bo

Lic. Alfredo Tovar Pérez  
Jefe del Departamento de Evaluación del ISEM

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



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019  
DE GESTIÓN

**PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL:** Pilar I: Social  
**OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL:** FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.  
**ESTRATEGIA:** Impulsar una cobertura sanitaria universal.  
**LÍNEA DE ACCIÓN:** Fortalecer las medidas preventivas y de promoción de la salud con la finalidad de reducir la incidencia de enfermedades.  
**PROGRAMA PRESUPUESTARIO:** 02030101 - Prevención médica para la comunidad  
**PROYECTO PRESUPUESTARIO:** 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 dentro de la norma / Número de monitoreos de cloro residual programados a realizar ) \* 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 CUARTO TRIMESTRE**

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de monitoreos de cloro residual dentro de la norma	Monitoreo	Suma	104316	26079	25	20122	19	104316	100	101899	98
Número de monitoreos de cloro residual programados a realizar	Monitoreo	Suma	115908	28977	25	25102	22	115908	100	103199	89

**COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR**

**DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:**

Se tiene contemplado realizar 115908 determinaciones de cloro en 2300 puntos 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	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
90.00	90.00	80.16	89.07	AMARILLO	90.00	98.74	109.71	VERDE

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

Durante en el periodo enero diciembre se realizó 101 mil 899 monitoreos de cloro residual, con un alcance del 109.71 por ciento con relación a lo proyectado, de acuerdo a norma en la entidad.

**EVALUACIÓN DEL INDICADOR**

Elaboró

Vo. Bo

Lic. Alfredo Tovar Pérez  
Jefe del Departamento de Evaluación del ISEM

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



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019  
DE GESTIÓN

**PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL:** Pilar I: Social  
**OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL:** FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.  
**ESTRATEGIA:** Impulsar una cobertura sanitaria universal.  
**LÍNEA DE ACCIÓN:** Fortalecer las medidas preventivas y de promoción de la salud con la finalidad de reducir la incidencia de enfermedades.  
**PROGRAMA PRESUPUESTARIO:** 02030101 - Prevención médica para la comunidad  
**PROYECTO PRESUPUESTARIO:** 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 CUARTO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de establecimientos regularizados dentro de la normatividad sanitaria vigente	Visita	Suma	16199	3372	21	6595	41	16199	100	24676	152
Total de establecimientos verificados	Visita	Suma	17999	3746	21	7328	41	17999	100	27420	152

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	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
90.00	90.02	90.00	99.98	VERDE	90.00	89.99	99.99	VERDE

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

Sin observaciones...

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

Vo. Bo

Lic. Alfredo Tovar Pérez  
Jefe del Departamento de Evaluación del ISEM

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



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019  
DE GESTIÓN

**PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL:** Pilar I: Social  
**OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL:** FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.  
**ESTRATEGIA:** Impulsar una cobertura sanitaria universal.  
**LÍNEA DE ACCIÓN:** Fortalecer las medidas preventivas y de promoción de la salud con la finalidad de reducir la incidencia de enfermedades.  
**PROGRAMA PRESUPUESTARIO:** 02030101 - Prevención médica para la comunidad  
**PROYECTO PRESUPUESTARIO:** 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 CUARTO TRIMESTRE**

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de muestras dentro de la normatividad sanitaria vigente en alimentos, bebidas y agua para uso y consumo humano, en el periodo	Muestra	Suma	16254	3608	22	1273	8	16254	100	9327	57
Total de muestras programadas a realizar en el mismo periodo	Muestra	Suma	18061	4009	22	715	4	18061	100	10210	57

**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	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
90.00	90.00	178.04	197.83	MORADO	90.00	91.35	101.51	VERDE

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

Al cierre del ejercicio, logró un desempeño de 101 por ciento, ya que de las 10 mil 210 muestras de monitoreo de alimentos, bebidas y agua para uso y consumo humano, 9 mil 327 se encontraron de la norma, estas acciones permitieron asegurar la calidad de alimentos, bebidas y agua para uso y consumo humano en los diversos establecimientos que fueron monitoreados.

**EVALUACIÓN DEL INDICADOR**

Elaboró

Vo. Bo

Lic. Alfredo Tovar Pérez  
Jefe del Departamento de Evaluación del ISEM

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



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019  
DE GESTIÓN

**PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL:** Pilar I: Social  
**OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL:** FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.  
**ESTRATEGIA:** Impulsar una cobertura sanitaria universal.  
**LÍNEA DE ACCIÓN:** Fortalecer las medidas preventivas y de promoción de la salud con la finalidad de reducir la incidencia de enfermedades.  
**PROGRAMA PRESUPUESTARIO:** 02030101 - Prevención médica para la comunidad  
**PROYECTO PRESUPUESTARIO:** 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 CUARTO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de personas capacitadas en materia de fomento sanitario	Persona	Suma	157770	61164	39	34380	22	157770	100	156570	99
Número de personas programadas a capacitar en materia de fomento sanitario	Persona	Suma	157770	50430	32	50430	32	157770	100	157770	100

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	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
100.00	121.28	68.17	56.21	NARANJA	100.00	99.24	99.24	VERDE

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

Durante el ejercicio 2019, se proporcionaron diversos cursos de capacitación a manejadores de alimentos en eventos masivos, capacitación en el marco del programa Especial de cuaresma, así como del programa Seis pasos a la salud, beneficiando a 156 mil 570 personas de las 157 mil 770 previstas al cierre del ejercicio, alcanzando un cumplimiento de la meta de 99 por ciento.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

Vo. Bo

Lic. Alfredo Tovar Pérez  
Jefe del Departamento de Evaluación del ISEM

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





FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019  
DE GESTIÓN

**PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL:** Pilar I: Social  
**OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL:** FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.  
**ESTRATEGIA:** Impulsar una cobertura sanitaria universal.  
**LÍNEA DE ACCIÓN:** Fortalecer las medidas preventivas y de promoción de la salud con la finalidad de reducir la incidencia de enfermedades.  
**PROGRAMA PRESUPUESTARIO:** 02030101 - Prevención médica para la comunidad  
**PROYECTO PRESUPUESTARIO:** 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 CUARTO TRIMESTRE**

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de comunidades certificadas como saludables	Comunidad	Suma	111	111	100	111	100	111	100	111	100
Número de comunidades programadas a visitar	Comunidad	Suma	111	111	100	111	100	111	100	111	100

**COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR**

**DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:**

Alcanzar el 100% de comunidades certificadas como saludables.

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

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

Enero diciembre 2019, lograron su certificación unidades de primer nivel durante el año, de acuerdo a las actividades del programa Federal de Entornos y Comunidades Saludables donde alcanzo el 100.00 por ciento de comunidades certificadas.

**EVALUACIÓN DEL INDICADOR**

Elaboró

Vo. Bo

Lic. Alfredo Tovar Pérez  
Jefe del Departamento de Evaluación del ISEM

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



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019  
DE GESTIÓN

**PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL:** Pilar I: Social  
**OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL:** FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.  
**ESTRATEGIA:** Impulsar una cobertura sanitaria universal.  
**LÍNEA DE ACCIÓN:** Fortalecer las medidas preventivas y de promoción de la salud con la finalidad de reducir la incidencia de enfermedades.  
**PROGRAMA PRESUPUESTARIO:** 02030101 - Prevención médica para la comunidad  
**PROYECTO PRESUPUESTARIO:** 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 CUARTO TRIMESTRE**

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de consultas con presentación de la Cartilla Nacional de salud en unidades médicas de primer nivel	Consulta	Suma	7615800	1851260	24	1669548	22	7615800	100	7959367	105
Total de consultas en unidades médicas de primer nivel	Consulta	Suma	8462000	2056956	24	371339	4	8462000	100	8462000	100

**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	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
90.00	90.00	449.60	499.56	MORADO	90.00	94.06	104.51	VERDE

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

Durante el periodo de enero a diciembre se otorgaron 7 millones 959 mil 367 de los 8 millones 462 mil consultas programadas, cifra equivalente a una meta de 94 por ciento y un cumplimiento de 104 por ciento, la utilización de este procedimiento en las consultas otorgadas facilita el seguimiento del estado de salud de los usuarios de los servicios médicos del Instituto.

**EVALUACIÓN DEL INDICADOR**

Elaboró

Vo. Bo

Lic. Alfredo Tovar Pérez  
Jefe del Departamento de Evaluación del ISEM

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



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019  
DE GESTIÓN

**PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL:** Pilar I: Social

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

**ESTRATEGIA:** Impulsar una cobertura sanitaria universal.

**LÍNEA DE ACCIÓN:** Fortalecer las medidas preventivas y de promoción de la salud con la finalidad de reducir la incidencia de enfermedades.

**PROGRAMA PRESUPUESTARIO:** 02030101 - Prevención médica para la comunidad

**PROYECTO PRESUPUESTARIO:** 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 CUARTO TRIMESTRE**

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de escuelas validadas como promotoras de salud	Escuela	Suma	511	0	0	0	0	511	100	506	99
Número de escuelas programadas para validar como promotoras de salud	Escuela	Suma	511	0	0	0	0	511	100	511	100

**COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR**

**DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:**

Alcanzar el 100% de escuelas validadas como promotoras de salud

META ANUAL	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
100.00	0.00	0.00	0.00	*	100.00	99.02	99.02	VERDE

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

Número de escuelas validadas como promotoras de salud, cumplió su reporte en tercer trimestre con un 99.02 por ciento,

**EVALUACIÓN DEL INDICADOR**

Elaboró

Vo. Bo

Lic. Alfredo Tovar Pérez  
Jefe del Departamento de Evaluación del ISEM

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



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019  
DE GESTIÓN

**PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL:** Pilar I: Social  
**OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL:** FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.  
**ESTRATEGIA:** Impulsar una cobertura sanitaria universal.  
**LÍNEA DE ACCIÓN:** Fortalecer las medidas preventivas y de promoción de la salud con la finalidad de reducir la incidencia de enfermedades.  
**PROGRAMA PRESUPUESTARIO:** 02030101 - Prevención médica para la comunidad  
**PROYECTO PRESUPUESTARIO:** 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:** Descendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia  
**LÍNEA BASE:** Cero Incidencia de cero casos autóctonos, en el 2017.

**COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL CUARTO TRIMESTRE**

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Casos confirmados de paludismo en el Estado de México	Caso	Suma	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Muestras tomadas a casos probables de paludismo	Prueba	Suma	10302	10302	100	6480	63	10302	100	8490	82

**COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR**

**DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:**

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

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

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

Se realizaron 8 mil 490 muestras tomadas a casos probables de paludismo en el periodo. En el Estado no se han presentado casos autóctonos confirmados de paludismo por el Laboratorio Estatal de Salud Pública, sin embargo se presentaron dos casos de paludismo por Plasmodium falciparum importados de Togo y Benín en África Occidental. No obstante mediante la vigilancia Epidemiológica se han tomado muestras de gota gruesa para diagnostico parasitoscopico lo que representa un 82.41 por ciento de la meta programada. Se refuerzan acciones de vigilancia epidemiológica y entomológica para evitar su reintroducción. Contribuyendo a la disminución de los riesgos de enfermedad y muerte de la población, mediante acciones que incrementaron la seguridad ambiental.

**EVALUACIÓN DEL INDICADOR**

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

Elaboró

Vo. Bo

Lic. Alfredo Tovar Pérez  
Jefe del Departamento de Evaluación del ISEM

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



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019  
DE GESTIÓN

**PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL:** Pilar I: Social  
**OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL:** FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.  
**ESTRATEGIA:** Impulsar una cobertura sanitaria universal.  
**LÍNEA DE ACCIÓN:** Fortalecer las medidas preventivas y de promoción de la salud con la finalidad de reducir la incidencia de enfermedades.  
**PROGRAMA PRESUPUESTARIO:** 02030101 - Prevención médica para la comunidad  
**PROYECTO PRESUPUESTARIO:** 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 CUARTO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de perros y gatos domiciliados esterilizados en el periodo	Animal	Suma	151801	34176	23	28172	19	151801	100	154325	102
Número de perros y gatos domiciliados programados a vacunar	Animal	Suma	151801	34176	23	30176	20	151801	100	151801	100

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
100.00	100.00	93.36	93.36	VERDE	100.00	101.66	101.66	VERDE

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

Con relación al Programa de esterilizaciones en animales, se logró un alcance, de 154 mil 325 en el periodo, con un alcance de 101.6 por ciento de perros y gatos esterilizados, con relación a la meta programada. Realizando así la actividad de esterilización quirúrgica de perros y gatos para evitar así el nacimiento de animales domésticos no deseados.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

Vo. Bo

Lic. Alfredo Tovar Pérez  
Jefe del Departamento de Evaluación del ISEM

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



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019  
DE GESTIÓN

**PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL:** Pilar I: Social  
**OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL:** FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.  
**ESTRATEGIA:** Impulsar una cobertura sanitaria universal.  
**LÍNEA DE ACCIÓN:** Fortalecer las medidas preventivas y de promoción de la salud con la finalidad de reducir la incidencia de enfermedades.  
**PROGRAMA PRESUPUESTARIO:** 02030101 - Prevención médica para la comunidad  
**PROYECTO PRESUPUESTARIO:** 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 CUARTO TRIMESTRE**

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de perros y gatos domiciliados vacunados en el periodo	Animal	Suma	3346695	167329	5	72730	2	3346695	100	3318380	99
Total de población 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	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
100.00	5.00	2.17	43.47	ROJO	100.00	99.15	99.15	VERDE

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

En lo que se refiere a vacunación en perros y gatos, durante el ejercicio 2019 se aplicaron 3 Millones 318 mil 380 dosis de vacunas, antirrábica canina y felina, situación que permitió vacunar a los perros y gatos que no se vacunaron, sin embargo se obtuvo un logro anual del 99.15 por ciento con relación a la meta programada.

**EVALUACIÓN DEL INDICADOR**

Elaboró

Vo. Bo

Lic. Alfredo Tovar Pérez  
Jefe del Departamento de Evaluación del ISEM

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



## FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019

### ESTRATÉGICO

**PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL:** Pilar I: Social

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

**ESTRATEGIA:** Impulsar una cobertura sanitaria universal.

**LÍNEA DE ACCIÓN:** Fortalecer las medidas preventivas y de promoción de la salud con la finalidad de reducir la incidencia de enfermedades.

**PROGRAMA PRESUPUESTARIO:** 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 CUARTO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de defunciones por Encefalitis Rábica Humana	Persona	Suma	0	0	0	0	10	0	0	0	0
Total de población en el Estado de México	Persona	Constante	17841825	17841825	10	17841825	10	17841825	10	17841825	10

### 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	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
0.00	0.00	0.00	0.00	*	0.00	0.00	0.00	*

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

CIFRAS PRELIMINARES. De acuerdo con la última información disponible con corte al mes de noviembre de 2019, el número muertes por encefalitis rábica registrado es de CERO en el estado, que respecto de la población del estado originalmente establecida, el resultado es de 0 CERO muertes por cada 100 mil habitantes, reiterando que la última información disponible corresponde al mes de noviembre. El cálculo del cumplimiento de la meta en indicadores de sentido descendente es:  $(\text{Meta Programada} - \text{Meta Alcanzada}) \times 100 / \text{Meta Programada} + 100$ . Sin embargo, el resultado que se obtiene es un número indeterminado, por lo que tomando en consideración que el número de defunciones por esta enfermedad en el ejercicio fue CERO, se da por alcanzada la meta con un cumplimiento de 100%.

### EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Vo. Bo

Lic. Alfredo Tovar Pérez  
Jefe del Departamento de Evaluación del ISEM

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



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019  
DE GESTIÓN

**PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL:** Pilar I: Social  
**OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL:** FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.  
**ESTRATEGIA:** Impulsar una cobertura sanitaria universal.  
**LÍNEA DE ACCIÓN:** Fortalecer las medidas preventivas y de promoción de la salud con la finalidad de reducir la incidencia de enfermedades.  
**PROGRAMA PRESUPUESTARIO:** 02030101 - Prevención médica para la comunidad  
**PROYECTO PRESUPUESTARIO:** 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 CUARTO TRIMESTRE**

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de sesiones educativas de prevención de adicciones impartidas	Sesión	Suma	59055	14899	25	14538	25	59055	100	56652	96
Número de sesiones educativas de prevención de adicciones programadas	Sesión	Suma	59055	14899	25	14899	25	59055	100	59055	100

**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	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
100.00	100.00	97.58	97.58	VERDE	100.00	95.93	95.93	VERDE

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

En el periodo se realizaron 56 mil 652 sesiones educativas de prevención de adicciones impartidas que se llevaron a cabo en todas las Unidades de Salud de Primer Nivel de Atención. El porcentaje del 95.93 alcanzado durante el año, es con base a lo reportado por las 19 Jurisdicciones Sanitarias: Atlacomulco, Ixtlahuaca, Jilotepec, Tenango del Valle, Toluca, Xonacatlán, Tejupilco, Tenancingo, Valle de Bravo, Atizapán, Cuautitlán, Naucalpán, Tlalnepantla, Amecameca, Zumpango, Teotihuacan, Ecatepec, Nezahualcoyotl y Texcoco.

**EVALUACIÓN DEL INDICADOR**

Elaboró

Vo. Bo

Lic. Alfredo Tovar Pérez  
Jefe del Departamento de Evaluación del ISEM

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





FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019  
DE GESTIÓN

**PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL:** Pilar I: Social  
**OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL:** FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.  
**ESTRATEGIA:** Impulsar una cobertura sanitaria universal.  
**LÍNEA DE ACCIÓN:** Fortalecer las medidas preventivas y de promoción de la salud con la finalidad de reducir la incidencia de enfermedades.  
**PROGRAMA PRESUPUESTARIO:** 02030101 - Prevención médica para la comunidad  
**PROYECTO PRESUPUESTARIO:** 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 CUARTO TRIMESTRE**

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de periódicos murales realizados en las unidades médicas de primer nivel	Mensaje	Suma	11184	2796	25	2680	24	11184	100	10356	93
Número de periódicos murales programados en las unidades médicas de primer nivel	Mensaje	Suma	11184	2796	25	2796	25	11184	100	11184	100

**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	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
100.00	100.00	95.85	95.85	VERDE	100.00	92.60	92.60	VERDE

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

En el periodo de enero a diciembre 2019, se realizaron 10 mil 356 periódicos murales realizados en las unidades médicas de primer nivel, fueron realizados 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 fue de 92.60 por ciento en las Jurisdicciones Sanitaria de: 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

Vo. Bo

Lic. Alfredo Tovar Pérez  
Jefe del Departamento de Evaluación del ISEM

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



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019  
DE GESTIÓN

**PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL:** Pilar I: Social  
**OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL:** FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.  
**ESTRATEGIA:** Impulsar una cobertura sanitaria universal.  
**LÍNEA DE ACCIÓN:** Fortalecer las medidas preventivas y de promoción de la salud con la finalidad de reducir la incidencia de enfermedades.  
**PROGRAMA PRESUPUESTARIO:** 02030101 - Prevención médica para la comunidad  
**PROYECTO PRESUPUESTARIO:** 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 picadura de alacrán  
**FÓRMULA DE CÁLCULO:** (Número de personas atendidas por picadura de alacrán / Número de personas con picadura 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 CUARTO TRIMESTRE**

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de personas atendidas por picadura de alacrán	Persona	Suma	14130	3435	24	3411	24	14130	100	12592	89
Número de personas con picadura de alacrán	Persona	Suma	14130	3435	24	3435	24	14130	100	14130	100

**COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR**

**DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:**

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

META ANUAL	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
100.00	100.00	99.30	99.30	VERDE	100.00	89.12	89.12	AMARILLO

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

Se atendieron 12 mil 592 por personas atendidas por picadura de alacrán con un alcance del 89.12 por ciento de casos atendidos, Este es un problema que afecta principalmente a la población del sur del estado, en donde toda persona agredida debe recibir la administración del faboterápico (antídoto) en forma inmediata, así como atención médica, pues de lo contrario tiene una alta posibilidad de fallecer. Es una zona endémica donde se encuentra el vector (alacrán), lo que aumenta la posibilidad de que cualquier persona sea agredida. Se logró una eficiencia del 89.12 por ciento de los pacientes atendidos.

**EVALUACIÓN DEL INDICADOR**

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

Elaboró

Vo. Bo

Lic. Alfredo Tovar Pérez  
Jefe del Departamento de Evaluación del ISEM

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



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019  
DE GESTIÓN

**PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL:** Pilar I: Social

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

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

**LÍNEA DE ACCIÓN:** 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 recién 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 CUARTO TRIMESTRE**

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Total de recién nacidos a quienes se les realiza tamiz metabólico neonatal	Niño	Suma	141458	35044	25	28987	20	141458	100	115706	82
Total de recién nacidos susceptibles a tamizar de la población de responsabilidad	Niño	Suma	163953	40988	25	3899	2	163953	100	126864	77

**COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR**

**DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:**

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

META ANUAL	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
86.28	85.50	743.45	869.55	MORADO	86.28	91.20	105.71	VERDE

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

En el periodo, se tamizaron a 115 mil 706 nacidos vivos, de los 126 mil 864 susceptibles de ser tamizados para detectar (hipotiroidismo congénito, galactosemia, fenilcetonuria, hiperplasia suprarrenal congénita y deficiencia de biotinidasa, hipoacusia y sordera congénita), cubriendo una meta alcanzada en el periodo de 91.20 por ciento de niños tamizados para prevenir malformaciones congénitas, muy ligeramente por arriba del 86.28 por ciento esperado. Debido a la política al cero rechazo, se están tamizando a recién nacidos sin seguridad social.

**EVALUACIÓN DEL INDICADOR**

Elaboró

Vo. Bo

Lic. Alfredo Tovar Pérez  
Jefe del Departamento de Evaluación del ISEM

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



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019  
DE GESTIÓN

**PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL:** Pilar I: Social  
**OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL:** FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.  
**ESTRATEGIA:** Impulsar una cobertura sanitaria universal.  
**LÍNEA DE ACCIÓN:** Emprender programas de mejoramiento integral de los servicios de salud.  
**PROGRAMA PRESUPUESTARIO:** 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 CUARTO TRIMESTRE**

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de módulos establecidos de vasectomía sin bisturí en el año actual	Módulo	Suma	22	22	100	22	100	22	100	22	100
Número de módulos establecidos de vasectomía sin bisturí en el año anterior	Módulo	Suma	20	20	100	20	100	20	100	20	100

**COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR**

**DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:**

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

META ANUAL	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
10.00	10.00	10.00	100.00	VERDE	10.00	10.00	100.00	VERDE

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

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

**EVALUACIÓN DEL INDICADOR**

Elaboró

Vo. Bo

Lic. Alfredo Tovar Pérez  
Jefe del Departamento de Evaluación del ISEM

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



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019  
DE GESTIÓN

**PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL:** Pilar I: Social  
**OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL:** FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.  
**ESTRATEGIA:** 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 CUARTO TRIMESTRE**

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de sesiones de rehabilitación físicas otorgadas	Sesión	Suma	38393	9570	25	6750	18	38393	100	28256	74
Número de sesiones de rehabilitación programadas	Sesión	Suma	38393	9570	25	9570	25	38393	100	38393	100

**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	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
100.00	100.00	70.53	70.53	AMARILLO	100.00	73.60	73.60	AMARILLO

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

El indicador obtuvo un cumplimiento de la meta de 74%, al lograr atender a 28 mil 256 pacientes de los 38 mil 393 originalmente previstos, este resultado se explica debido a que es un indicador cuyos resultados dependen de la demanda de los pacientes que requieran este tipo de atenciones, principalmente, no obstante el resultado se considera positivo ya que este tipo de pacientes tiende a ser propenso a accidentes o incidentes que requieren intervenciones de rehabilitación, en este sentido, se infiere que se presentó un número menor de pacientes a los previstos originalmente.

**EVALUACIÓN DEL INDICADOR**

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

Elaboró

Vo. Bo

Lic. Alfredo Tovar Pérez  
Jefe del Departamento de Evaluación del ISEM

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



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019  
DE GESTIÓN

**PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL:** Pilar I: Social  
**OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL:** FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.  
**ESTRATEGIA:** Impulsar una cobertura sanitaria universal.  
**LÍNEA DE ACCIÓN:** Emprender programas de mejoramiento integral de los servicios de salud.  
**PROGRAMA PRESUPUESTARIO:** 02030201 - Atención médica  
**PROYECTO PRESUPUESTARIO:** 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 CUARTO TRIMESTRE**

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de unidades de sangre captadas y certificadas en el periodo actual	Unidad	Suma	50000	237	0	12210	24	50000	100	49401	99
Número total de unidades de sangre captadas y programadas en el mismo periodo	Unidad	Suma	50000	237	0	237	0	50000	100	50000	100

**COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR**

**DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:**

Lograr la cobertura y seguridad sanguínea a la población mexiquense que requiera de estos servicios.

META ANUAL	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
100.00	100.00	5,151.90	5,151.90	MORADO	100.00	98.80	98.80	VERDE

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

El cumplimiento de la meta de este indicador se ubicó en 98.8%. El resultado obedece a que durante el ejercicio se presentó un número menor de donadores voluntarios en las unidades de sangre y puestos de sangrado, situación que refleja la captación efectiva de unidades de sangre, la cual está basada preponderantemente en la reposición (donantes intrafamiliares), por lo que es muy importante lograr permear en la población la cultura de la donación y de los beneficios que obtiene al realizar la misma, tales como garantizar la seguridad y disminución del riesgo de transmisión de infecciones, entre otros.

**EVALUACIÓN DEL INDICADOR**

Elaboró

Vo. Bo

Lic. Alfredo Tovar Pérez  
Jefe del Departamento de Evaluación del ISEM

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



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019  
DE GESTIÓN

**PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL:** Pilar I: Social  
**OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL:** FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.  
**ESTRATEGIA:** Impulsar una cobertura sanitaria universal.  
**LÍNEA DE ACCIÓN:** Emprender programas de mejoramiento integral de los servicios de salud.  
**PROGRAMA PRESUPUESTARIO:** 02030201 - Atención médica  
**PROYECTO PRESUPUESTARIO:** 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:** (( Número de 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 periodo 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 CUARTO TRIMESTRE**

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de unidades de sangre captadas y certificadas en el periodo actual	Unidad	Suma	50000	237	0	12210	24	50000	100	49401	99
Unidades de sangre captadas y certificadas en el mismo periodo, del año anterior	Unidad	Suma	48543	10428	21	10428	21	48543	100	48543	100

**COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR**

**DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:**

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

META ANUAL	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
3.00	-97.73	17.09	-17.49	*	3.00	1.77	58.89	NARANJA

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

Este indicador registró una captación de 1.77 unidades de sangre respecto de la meta de 3.0 unidades, lo que equivale a un desempeño de 59 por ciento de la meta prevista, este resultado se explica por una menor afluencia de donantes voluntarios en las unidades médicas y centros de sangrado del Instituto. Resultado que refleja la captación efectiva de unidades de sangre, la cual está basada preponderantemente en la reposición (donantes intrafamiliares), por lo que es muy importante lograr permear en la población la cultura de la donación y de los beneficios que obtiene al realizar la misma, tales como garantizar la seguridad y disminución del riesgo de transmisión de infecciones, entre otros.

**EVALUACIÓN DEL INDICADOR**

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

Elaboró

Vo. Bo

Lic. Alfredo Tovar Pérez  
Jefe del Departamento de Evaluación del ISEM

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



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019  
DE GESTIÓN

**PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL:** Pilar I: Social

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

**ESTRATEGIA:** 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 CUARTO TRIMESTRE**

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de personas que asisten a sesiones educativas en lactancia materna	Persona	Suma	214530	52875	25	54908	26	214530	100	223121	104
Número de personas programadas a asistir a sesiones educativas en lactancia materna	Persona	Suma	214530	52875	25	52875	25	214530	100	214530	100

**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	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
100.00	100.00	103.84	103.84	VERDE	100.00	104.00	104.00	VERDE

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

En el periodo asistieron 223 mil 121 personas que asisten a sesiones educativas en lactancia materna, de las Unidades de Salud y Entornos Comunitarios, alcanzando un 104.00 por ciento, de una población programada de 214 mil 530 personas. Se realizaron actividades actividades y eventos del mes de la Donación de Leche Humana.

**EVALUACIÓN DEL INDICADOR**

Elaboró

Vo. Bo

Lic. Alfredo Tovar Pérez  
Jefe del Departamento de Evaluación del ISEM

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





FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019  
ESTRATÉGICO

**PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL:** Pilar I: Social  
**OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL:** FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.  
**ESTRATEGIA:** Impulsar una cobertura sanitaria universal.  
**LÍNEA DE ACCIÓN:** 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 CUARTO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de casos nuevos de cáncer mamario	Caso	Suma	578	578	100	298	52	578	100	298	52
Total de población femenina de responsabilidad de 25 a 69 años	Población	Constante	4843585	4843585	100	4843585	100	4843585	100	4843585	100

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	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
11.93	11.93	6.15	51.56	*	11.93	6.15	51.56	*

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

CIFRAS PRELIMINARES. De acuerdo con la última información disponible, el número casos confirmados de cáncer mamario es de 298 en el estado, que respecto de la población de mujeres de 25 a 69 años originalmente establecida que fue de 4,843,585, el resultado es de 6.2 casos confirmados por cada 100 mil mujeres de este grupo de edad, alcanzando un cumplimiento de la meta de 147.9%, resultado superior en 47.9 puntos porcentuales a la meta programada, El cálculo del cumplimiento de la meta en indicadores de sentido descendente es: (((Meta Programada - Meta Alcanzada) X 100) / Meta Programada) + 100.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Vo. Bo

Lic. Alfredo Tovar Pérez  
Jefe del Departamento de Evaluación del ISEM

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



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019  
DE GESTIÓN

**PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL:** Pilar I: Social

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

**ESTRATEGIA:** 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 CUARTO TRIMESTRE**

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de mujeres víctimas de violencia con atención psicológica de primera vez en mujeres de 15 años o más usuarias de los servicios especializados	Persona	Suma	26054	8624	33	7778	30	26054	100	28167	108
Total de mujeres de 15 años o más de la población 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 psicológica a mujeres de 15 años o más víctimas de violencia.

META ANUAL	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
3.19	1.06	0.95	90.19	VERDE	3.19	3.45	108.11	VERDE

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

Durante el periodo enero diciembre de 2019, se otorgó consulta al 3.4 por ciento de las mujeres de 15 años y más susceptibles de vivir violencia moderada o severa, frente al 3.1 por ciento esperado, lo que representa una eficiencia de 108.11 por ciento. La violencia familiar y de género es un problema de origen sociocultural que hace que la población naturalice los eventos de violencia, lo cual representa una barrera para que las mujeres soliciten atención oportuna y acudan a los servicios especializados.

**EVALUACIÓN DEL INDICADOR**

Elaboró

Vo. Bo

Lic. Alfredo Tovar Pérez

Jefe del Departamento de Evaluación del ISEM

Lic. Eloina Silvette Díaz Gutiérrez

Jefa de la Unidad de Información, Planeación, Programación y Evaluación



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019  
DE GESTIÓN

**PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL:** Pilar I: Social  
**OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL:** FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.  
**ESTRATEGIA:** Impulsar una cobertura sanitaria universal.  
**LÍNEA DE ACCIÓN:** Emprender programas de mejoramiento integral de los servicios de salud.  
**PROGRAMA PRESUPUESTARIO:** 02030201 - Atención médica  
**PROYECTO PRESUPUESTARIO:** 020302010202 - Sistema estatal de trasplantes  
**UNIDAD RESPONSABLE:** 20800 Secretaría de Salud  
**UNIDAD EJECUTORA:** 208C0 Banco de Tejidos del Estado de México

**ESTRUCTURA DEL INDICADOR**

**NOMBRE DEL INDICADOR:** [486] Porcentaje de conservación de Tejidos Humanos  
**FÓRMULA DE CÁLCULO:** ( Número de tejidos humanos conservados / Número de tejidos procesados ) \* 100  
**INTERPRETACIÓN:** Representa el número de Tejidos conservados, con respecto al número de Tejidos procesados  
**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:**

**COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL CUARTO TRIMESTRE**

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de tejidos humanos conservados	Tejido	Suma	3446	860	25	229	7	3446	100	3464	101
Número de tejidos procesados	Tejido	Suma	3000	750	25	229	8	3000	100	3464	115

**COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR**

**DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:**

Alto número de Tejidos conservados habrá un alto número de aplicaciones solicitadas por la sociedad

META ANUAL	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
114.87	114.67	100.00	87.21	*	114.87	100.00	87.06	*

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

Se conservaron mas tejidos dado que, se procesaron tejidos de Años anteriores.

**EVALUACIÓN DEL INDICADOR**

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

Elaboró

Vo. Bo

Dra. Inez Díaz Muñoz

Directora General del Banco de Tejidos del Estado de México

Lic. Enrique Vincent Dávila

Jefe de la Unidad de Planeación Programación y Evaluación de la Secretaría de Salud



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019  
DE GESTIÓN

**PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL:** Pilar I: Social  
**OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL:** FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.  
**ESTRATEGIA:** Reducir la mortalidad 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 CUARTO TRIMESTRE**

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de consultas de primera vez a embarazadas captadas en el primer trimestre	Consulta	Suma	61393	13556	22	10273	17	61393	100	43817	71
Total de consultas prenatales de primera vez otorgadas	Consulta	Suma	210415	49299	23	36836	18	210415	100	143307	68

**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	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
29.18	27.50	27.89	101.42	VERDE	29.18	30.58	104.79	VERDE

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

En respuesta a la necesidad sentida de otorgar orientación inmediata a la embarazada que pudiese presentar algún problema en la evolución de su embarazo o en la demanda de los servicios de atención médica se brindaron 43 mil 817 consultas de primera vez a embarazadas de enero a diciembre 2019, con relación a la meta proyectada que fue de 61 mil 393, lo que representa una eficiencia del 104.79 por ciento. Se reforzarán las actividades para sensibilizar a personas embarazadas sobre la importancia de acudir a control desde el primer trimestre.

**EVALUACIÓN DEL INDICADOR**

Elaboró

Vo. Bo

Lic. Alfredo Tovar Pérez  
Jefe del Departamento de Evaluación del ISEM

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



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019  
DE GESTIÓN

**PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL:** Pilar I: Social  
**OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL:** FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.  
**ESTRATEGIA:** Impulsar una cobertura sanitaria universal.  
**LÍNEA DE ACCIÓN:** Emprender programas de mejoramiento integral de los servicios de salud.  
**PROGRAMA PRESUPUESTARIO:** 02030201 - Atención médica  
**PROYECTO PRESUPUESTARIO:** 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 CUARTO TRIMESTRE**

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de visitas para asesoría realizadas a unidades médicas para acreditación y re-acreditación	Visita	Suma	110	30	27	22	20	110	100	114	104
Número de visitas para asesoría programadas a unidades médicas para acreditación y re-acreditación	Visita	Suma	110	30	27	30	27	110	100	110	100

**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	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
100.00	100.00	73.33	73.33	AMARILLO	100.00	103.64	103.64	VERDE

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

Durante el ejercicio se logró realizar 114 visitas de asesoría a unidades médicas de las 110 programadas para el ejercicio 2019, lo que significó un desempeño de la meta de 104 por ciento, este resultado incidió en la acreditación de 75 establecimientos más de los establecidos en el Programa Estatal de Acreditación/reacreditación 2019, mediante la evaluación correspondiente en la que se pudo constatar el cumplimiento de manera satisfactoria de los criterios de capacidad, calidad y seguridad para el paciente necesarios para proporcionar los Servicios.

**EVALUACIÓN DEL INDICADOR**

Elaboró

Vo. Bo

Lic. Alfredo Tovar Pérez  
Jefe del Departamento de Evaluación del ISEM

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



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019  
ESTRATÉGICO

**PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL:** Pilar I: Social  
**OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL:** FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.  
**ESTRATEGIA:** Impulsar una cobertura sanitaria universal.  
**LÍNEA DE ACCIÓN:** 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:** 208B0 Centro Estatal de Trasplantes

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

**NOMBRE DEL INDICADOR:** [499] Porcentaje de instrumentación de programas de formación académica dirigidos al personal de salud (CETRAEM)  
**FÓRMULA DE CÁLCULO:** ( Número de cursos instrumentados dirigidos al personal de salud/ Número de personal médico que labora en los hospitales del Estado de México)\*100  
**INTERPRETACIÓN:** Representa el número de cursos de capacitación con relación a trasplantes que se les otorga al personal de salud de los hospitales del Estado de México.  
**DIMENSIÓN QUE ATIENDE:** Eficacia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral  
**DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:** N/A  
**ÁMBITO GEOGRÁFICO:** Estatal  
**COBERTURA:** Estado de México  
**SENTIDO:** Ascendente **EVIDENCIA:** Imagen  
**LÍNEA BASE:**

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL CUARTO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de cursos instrumentados dirigidos al personal de salud	Curso	Suma	25	5	20	9	36	25	100	30	120
Número de personal médico que labora en los hospitales del Estado de México	Persona	Suma	320	80	25	80	25	320	100	320	100

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
7.81	6.25	11.25	180.00	*	7.81	9.38	120.00	*

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

Sin observaciones...

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Vo. Bo

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

Lic. Enrique Vincent Davila  
Jefe de la Unidad de Información, Planeación, Programación y Evaluación de la Secretaría de Salud.



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019  
DE GESTIÓN

**PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL:** Pilar I: Social  
**OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL:** FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.  
**ESTRATEGIA:** Impulsar una cobertura sanitaria universal.  
**LÍNEA DE ACCIÓN:** Fortalecer las medidas preventivas y de promoción de la salud con la finalidad de reducir la incidencia de enfermedades.  
**PROGRAMA PRESUPUESTARIO:** 02030201 - Atención médica  
**PROYECTO PRESUPUESTARIO:** 020302010202 - Sistema estatal de trasplantes  
**UNIDAD RESPONSABLE:** 20800 Secretaría de Salud  
**UNIDAD EJECUTORA:** 208B0 Centro Estatal de Trasplantes

**ESTRUCTURA DEL INDICADOR**

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

**COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL CUARTO TRIMESTRE**

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de órganos y tejidos procurados de donador cadavérico	Órgano	Suma	92	53	58	31	34	92	10	139	15
Número de pacientes que demandan una donación inscritos en la lista de espera	Paciente	Constante	163	163	100	174	107	163	100	174	107

**COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR**

**DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:**

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

META ANUAL	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
56.44	32.52	17.82	54.79	NARANJA	56.44	79.89	141.54	*

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

Sin observaciones...

**EVALUACIÓN DEL INDICADOR**

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

Elaboró

Vo. Bo

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

Lic. Enrique Vincent Davila  
Jefe de la Unidad de Información, Planeación, Programación y Evaluación de la Secretaría de Salud.



## FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019

### ESTRATÉGICO

**PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL:** Pilar I: Social

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

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

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

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

**PROYECTO PRESUPUESTARIO:** -

**UNIDAD RESPONSABLE:** 20800 Secretaría de Salud

**UNIDAD EJECUTORA:** 208B0 Instituto Mexiquense contra las Adicciones

### ESTRUCTURA DEL INDICADOR

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

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

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

**DIMENSIÓN QUE ATIENDE:** Eficacia

**FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral

**DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:** N/A

**ÁMBITO GEOGRÁFICO:** Estatal

**COBERTURA:** Estatal

**SENTIDO:** Ascendente

**EVIDENCIA:** Sin evidencia

**LÍNEA BASE:**

### COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL CUARTO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO					
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%		
Total de propuestas cumplidas en materia de salud	Acción	Suma	3	0	0	0	0	3	10	3	10	0	0
Total de propuestas para mejorar las políticas públicas de salud	Diagnóstico	Suma	3	0	0	0	0	3	10	3	10	0	0

### COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

#### DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

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

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

Cumplimiento de indicador

### EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

Vo. Bo

Dr. Francisco Javier Fernández Clamont  
Director del Instituto Mexiquense Contra las Adicciones

Ing. Enrique Vincent Dávila  
Jefe de la UIPPE de la Secretaría de Salud





## FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019

### ESTRATÉGICO

**PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL:** Pilar I: Social

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

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

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

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

**PROYECTO PRESUPUESTARIO:** -

**UNIDAD RESPONSABLE:** 20800 Secretaría de Salud

**UNIDAD EJECUTORA:** 208B0 Instituto Mexiquense contra las Adicciones

### ESTRUCTURA DEL INDICADOR

**NOMBRE DEL INDICADOR:** [512] Porcentaje de diagnósticos estratégicos que definan prioridades de atención

**FÓRMULA DE CÁLCULO:** ( Acciones estratégicas de solución aplicadas / Diagnósticos realizados ) \* 100

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

**DIMENSIÓN QUE ATIENDE:** Eficiencia

**FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral

**DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:** N/A

**ÁMBITO GEOGRÁFICO:** Estatal

**COBERTURA:** Estatal

**SENTIDO:** Ascendente

**EVIDENCIA:** Sin evidencia

**LÍNEA BASE:**

### COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL CUARTO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO				
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%	
Acciones estratégicas de solución aplicadas	Acción	Suma	I	0	0	0	0	I	10	0	10	0
Diagnósticos realizados	Diagnóstico	Suma	I	0	0	0	0	I	10	0	10	0

### COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

#### DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

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

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

Cumplimiento de indicador

### EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

Vo. Bo

Dr. Francisco Javier Fernández Clamont  
Director del Instituto Mexiquense Contra las Adicciones

Ing. Enrique Vincent Dávila  
Jefe de la UIPPE de la Secretaría de Salud



## FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019

### ESTRATÉGICO

**PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL:** Pilar I: Social

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

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

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

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

**PROYECTO PRESUPUESTARIO:** -

**UNIDAD RESPONSABLE:** 20800 Secretaría de Salud

**UNIDAD EJECUTORA:** 208B0 Instituto Mexiquense contra las Adicciones

### ESTRUCTURA DEL INDICADOR

**NOMBRE DEL INDICADOR:** [513] Porcentaje de establecimientos que atienden adicciones

**FÓRMULA DE CÁLCULO:** ( Número de establecimientos que atienden adicciones en modalidad residencial en operación / Número de establecimientos que atienden adicciones registrados ) \* 100

**INTERPRETACIÓN:** Representa el número de servicios supervisados respecto al total de servicios programados que ofrecen las unidades médicas

**DIMENSIÓN QUE ATIENDE:** Eficiencia

**FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral

**DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:** N/A

**ÁMBITO GEOGRÁFICO:** Estatal

**COBERTURA:** Estatal

**SENTIDO:** Ascendente

**EVIDENCIA:** Sin evidencia

**LÍNEA BASE:**

### COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL CUARTO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO				
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%	
Número de establecimientos que atienden adicciones en modalidad residencial en operación	Informe	Suma	7	0	0	0	0	7	10	7	10	0
Número de establecimientos que atienden adicciones registrados	Informe	Suma	7	0	0	0	0	7	10	7	10	0

### COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

#### DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

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

Vo. Bo

Dr. Francisco Javier Fernández Clamont  
Director del Instituto Mexiquense Contra las Adicciones

Ing. Enrique Vincent Dávila  
Jefe de la UIPPE de la Secretaría de Salud



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019  
DE GESTIÓN

**PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL:** Pilar I: Social  
**OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL:** FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.  
**ESTRATEGIA:** Impulsar una cobertura sanitaria universal.  
**LÍNEA DE ACCIÓN:** Emprender programas de mejoramiento integral de los servicios de salud.  
**PROGRAMA PRESUPUESTARIO:** 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 CUARTO TRIMESTRE**

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de muestras positivas a Vibrio Cholerae	Muestra	Suma	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Monitoreo del 2 por ciento de EDAS	Muestra	Suma	6316	1048	17	1191	19	6316	10	2881	46

**COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR**

**DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:**

Llevar a cabo monitoreos y así 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	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
0.00	0.00	0.00	0.00	*	0.00	0.00	0.00	*

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

No obstante la disminución en el número de muestreos realizados, derivado de la falta de oportunidad en el abasto de los insumos para el procesamiento de las muestras tomadas, la meta se cumplió al obtener 0 ?cero? muestras positivas para Vibrio Cholerae.

**EVALUACIÓN DEL INDICADOR**

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

Elaboró

Vo. Bo

Lic. Alfredo Tovar Pérez  
Jefe del Departamento de Evaluación del ISEM

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



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019  
DE GESTIÓN

**PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL:** Pilar I: Social  
**OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL:** FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.  
**ESTRATEGIA:** Impulsar una cobertura sanitaria universal.  
**LÍNEA DE ACCIÓN:** Emprender programas de mejoramiento integral de los servicios de salud.  
**PROGRAMA PRESUPUESTARIO:** 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 CUARTO TRIMESTRE**

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de refugios temporales o albergues visitados	Visita	Suma	419	0	0	0	0	419	100	419	100
Número de refugios temporales programados a visitar	Visita	Suma	419	0	0	0	0	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	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
100.00	0.00	0.00	0.00	*	100.00	100.00	100.00	VERDE

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

El avance del alcance del indicador fueron cubiertos en el primer y tercer trimestre para las visitas y supervisiones al 100% de los refugios temporales o albergues programados para atender urgencias epidemiológicas.

**EVALUACIÓN DEL INDICADOR**

Elaboró

Vo. Bo

Lic. Alfredo Tovar Pérez  
Jefe del Departamento de Evaluación del ISEM

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



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019  
DE GESTIÓN

**PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL:** Pilar I: Social  
**OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL:** FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.  
**ESTRATEGIA:** Impulsar una cobertura sanitaria universal.  
**LÍNEA DE ACCIÓN:** Emprender programas de mejoramiento integral de los servicios de salud.  
**PROGRAMA PRESUPUESTARIO:** 02030201 - Atención médica  
**PROYECTO PRESUPUESTARIO:** 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 CUARTO TRIMESTRE**

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de pruebas rápidas para detección de VIH reactivas	Prueba	Suma	1760	440	25	694	39	1760	100	1702	97
Total de pruebas rápidas para detección de VIH	Prueba	Suma	201952	51110	25	71712	36	201952	100	254103	126

**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	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
0.87	0.86	0.97	112.41	MORADO	0.87	0.67	76.86	AMARILLO

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

El indicador registró un cumplimiento de la meta de 77%. Este resultado obedece a que en el segundo trimestre se presentó un déficit en la dotación de insumos necesarios para la realización de la prueba reactiva de VIH, pruebas que en los siguientes trimestres ya no fue posible recuperar, en este sentido, es importante mencionar, que este indicador está sujeto a la demanda del servicio por parte de la población blanco, que se identifica como la población abierta sexualmente activa.

**EVALUACIÓN DEL INDICADOR**

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

Elaboró

Vo. Bo

Lic. Alfredo Tovar Pérez  
Jefe del Departamento de Evaluación del ISEM

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



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019  
DE GESTIÓN

**PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL:** Pilar I: Social  
**OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL:** FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.  
**ESTRATEGIA:** Impulsar una cobertura sanitaria universal.  
**LÍNEA DE ACCIÓN:** Fortalecer las medidas preventivas y de promoción de la salud con la finalidad de reducir la incidencia de enfermedades.  
**PROGRAMA PRESUPUESTARIO:** 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 CUARTO TRIMESTRE**

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Usuarias y usuarios activas (os) de planificación familiar	Persona	Valor actual	780862	780862	100	796514	102	780862	100	796514	102
Población femenina de responsabilidad en edad fértil 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	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
51.53	51.53	52.56	102.00	VERDE	51.53	52.56	102.00	VERDE

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

Los avances obtenidos hasta la fecha en el programa son satisfactorios; debido a que se alcanzó en el periodo 796 mil 514 usuarias, el resultado alcanzado fue del 52.56 por ciento con relación a la meta programada, derivado del seguimiento a la población determinada para el presente ejercicio, presento una eficiencia del 102.00 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

Vo. Bo

Lic. Alfredo Tovar Pérez  
Jefe del Departamento de Evaluación del ISEM

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



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019  
DE GESTIÓN

**PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL:** Pilar I: Social  
**OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL:** FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.  
**ESTRATEGIA:** Impulsar una cobertura sanitaria universal.  
**LÍNEA DE ACCIÓN:** Fortalecer las medidas preventivas y de promoción de la salud con la finalidad de reducir la incidencia de enfermedades.  
**PROGRAMA PRESUPUESTARIO:** 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 CUARTO TRIMESTRE**

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de mujeres aceptantes de métodos anticonceptivos post evento obstétrico y durante el puerperio	Persona	Suma	102424	24938	24	20372	20	102424	100	86004	84
Número de eventos obstétricos atendidos	Mujer	Suma	129058	31240	24	21077	16	129058	100	103880	80

**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	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
79.36	79.83	96.66	121.08	MORADO	79.36	82.79	104.32	VERDE

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

La planificación familiar en el post-evento obstétrico juega un papel importante en la atención brindada a las pacientes egresadas, de los 103 mil 880 eventos obstétricos atendidos, sólo 86 mil 004 mujeres aceptaron métodos anticonceptivos posterior al evento obstétrico, representado por un 82.79 por ciento solicitó colocación de DIU, alcanzando así una eficiencia del 104.32 por ciento, lo que permitió fortalecer la prestación de los servicios de salud sexual y reproductiva mejorando la cobertura y la calidad en las atención.

**EVALUACIÓN DEL INDICADOR**

Elaboró

Vo. Bo

Lic. Alfredo Tovar Pérez  
Jefe del Departamento de Evaluación del ISEM

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



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019  
DE GESTIÓN

**PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL:** Pilar I: Social  
**OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL:** FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.  
**ESTRATEGIA:** Impulsar una cobertura sanitaria universal.  
**LÍNEA DE ACCIÓN:** Emprender programas de mejoramiento integral de los servicios de salud.  
**PROGRAMA PRESUPUESTARIO:** 02030201 - Atención médica  
**PROYECTO PRESUPUESTARIO:** 020302010202 - Sistema estatal de trasplantes  
**UNIDAD RESPONSABLE:** 20800 Secretaría de Salud  
**UNIDAD EJECUTORA:** 208C0 Banco de Tejidos del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

**NOMBRE DEL INDICADOR:** [524] Porcentaje de estudios de investigación  
**FÓRMULA DE CÁLCULO:** (Número de estudios de investigación en salud realizados/ Número de estudios de investigación en salud programados)\*100  
**INTERPRETACIÓN:** Número de estudios de investigación en salud realizados/Número de estudios de investigación en salud

**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:**

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL CUARTO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de estudios de investigación en salud realizados	Estudio	Suma	3	1	33	1	33	3	100	3	100
Número de estudios de investigación en salud programados	Estudio	Suma	3	1	33	1	33	3	100	3	100

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

Permitir la actualización de conocimientos referentes a tejidos humanos

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

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

Se lograron cumplir con los estudios de investigación de salud Realizados.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

Vo. Bo

Dra. Inez Díaz Muñoz

Directora General del Banco de Tejidos del Estado de México

Lic. Enrique Vincent Dávila

Jefe de la Unidad de Planeación Programación y Evaluación de la Secretaría de Salud





FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019  
DE GESTIÓN

**PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL:** Pilar I: Social  
**OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL:** FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.  
**ESTRATEGIA:** Impulsar una cobertura sanitaria universal.  
**LÍNEA DE ACCIÓN:** Emprender programas de mejoramiento integral de los servicios de salud.  
**PROGRAMA PRESUPUESTARIO:** 02030201 - Atención médica  
**PROYECTO PRESUPUESTARIO:** 020302010202 - Sistema estatal de trasplantes  
**UNIDAD RESPONSABLE:** 20800 Secretaría de Salud  
**UNIDAD EJECUTORA:** 208C0 Banco de Tejidos del Estado de México

**ESTRUCTURA DEL INDICADOR**

**NOMBRE DEL INDICADOR:** [526] Porcentaje de cursos realizados  
**FÓRMULA DE CÁLCULO:** ( Número de cursos realizados/ Número de cursos programados ) \* 100  
**INTERPRETACIÓN:** Representa el número de cursos de actualización y profesionalización realizados  
**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:**

**COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL CUARTO TRIMESTRE**

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de cursos realizados	Tejido	Suma	24	6	25	10	42	24	100	24	100
Número de cursos programados	Tejido	Suma	24	6	25	6	25	24	100	24	100

**COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR**

**DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:**

Nuevas técnicas de la aplicación de tejidos, así como la difusión al programa de donación

META ANUAL	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
100.00	100.00	166.67	166.67	MORADO	100.00	100.00	100.00	VERDE

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

Se da por cumplido de acuerdo a lo programado

**EVALUACIÓN DEL INDICADOR**

Elaboró

Vo. Bo

Dra. Inez Díaz Muñoz

Directora General del Banco de Tejidos del Estado de México

Lic. Enrique Vincent Dávila

Jefe de la Unidad de Planeación Programación y Evaluación de la Secretaría de Salud



## FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019

### ESTRATÉGICO

**PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL:** Pilar I: Social

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

**ESTRATEGIA:** Impulsar una cobertura sanitaria universal.

**LÍNEA DE ACCIÓN:** 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 Banco de Tejidos del Estado de México

### ESTRUCTURA DEL INDICADOR

**NOMBRE DEL INDICADOR:** [529] Porcentaje de procesamiento de tejidos humanos

**FÓRMULA DE CÁLCULO:** (Número de tejidos humanos procesados/ Número de tejidos humanos procurados)\*100

**INTERPRETACIÓN:** Representa el número de tejidos humanos procesados/el número de tejidos humanos procurados

**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:**

### COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL CUARTO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de tejidos humanos procesados	Tejido	Suma	3000	750	25	229	8	3000	100	3464	115
Número de tejidos humanos procurados	Tejido	Suma	2600	650	25	894	34	2600	100	3097	119

### COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

#### DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

Mejorar la calidad de vida de las personas trasplantadas

META ANUAL	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
115.38	115.38	25.62	22.20	ROJO	115.38	111.85	96.94	VERDE

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

Se lograron un incremento de manera importante en el cuarto trimestre en tejidos procurados y procesados.

### EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

Vo. Bo

Dra. Inez Díaz Muñoz

Directora General del Banco de Tejidos del Estado de México

Lic. Enrique Vincent Dávila

Jefe de la Unidad de Planeación Programación y Evaluación de la Secretaría de Salud



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019  
DE GESTIÓN

**PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL:** Pilar I: Social  
**OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL:** FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.  
**ESTRATEGIA:** Impulsar una cobertura sanitaria universal.  
**LÍNEA DE ACCIÓN:** Emprender programas de mejoramiento integral de los servicios de salud.  
**PROGRAMA PRESUPUESTARIO:** 02030201 - Atención médica  
**PROYECTO PRESUPUESTARIO:** 020302010202 - Sistema estatal de trasplantes  
**UNIDAD RESPONSABLE:** 20800 Secretaría de Salud  
**UNIDAD EJECUTORA:** 208C0 Banco de Tejidos del Estado de México

**ESTRUCTURA DEL INDICADOR**

**NOMBRE DEL INDICADOR:** [532] Porcentaje de distribución de tejidos humanos  
**FÓRMULA DE CÁLCULO:** (Número de tejidos humanos distribuidos/ Número de tejidos humanos conservados)\*100  
**INTERPRETACIÓN:** Representa el número de tejidos humanos distribuidos, con respecto a tejidos humanos conservados  
**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:**

**COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL CUARTO TRIMESTRE**

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de tejidos humanos distribuidos	Tejido	Suma	2715	681	25	184	7	2715	100	2206	81
Número de tejidos humanos conservados	Tejido	Suma	3446	860	25	229	7	3446	100	3464	101

**COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR**

**DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:**

Distribución de los tejidos ya que son suministrados a nivel nacional

META ANUAL	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
78.79	79.19	80.35	101.47	VERDE	78.79	63.68	80.83	AMARILLO

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

Se logro conservar tejidos dado que se procesaron tejidos de Años anteriores

**EVALUACIÓN DEL INDICADOR**

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

Elaboró

Vo. Bo

Dra. Inez Díaz Muñoz

Directora General del Banco de Tejidos del Estado de México

Lic. Enrique Vincent Dávila

Jefe de la Unidad de Planeación Programación y Evaluación de la Secretaría de Salud



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019  
DE GESTIÓN

**PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL:** Pilar I: Social  
**OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL:** FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.  
**ESTRATEGIA:** Impulsar una cobertura sanitaria universal.  
**LÍNEA DE ACCIÓN:** Emprender programas de mejoramiento integral de los servicios de salud.  
**PROGRAMA PRESUPUESTARIO:** 02030201 - Atención médica  
**PROYECTO PRESUPUESTARIO:** 020302010202 - Sistema estatal de trasplantes  
**UNIDAD RESPONSABLE:** 20800 Secretaría de Salud  
**UNIDAD EJECUTORA:** 208C0 Banco de Tejidos del Estado de México

**ESTRUCTURA DEL INDICADOR**

**NOMBRE DEL INDICADOR:** [537] Porcentaje de procuración de tejidos humanos  
**FÓRMULA DE CÁLCULO:** (Número de tejidos humanos procurados/ Número de solicitudes de donación)\*100  
**INTERPRETACIÓN:** Representa el número de tejidos procurados, con respecto al número de solicitudes de donación  
**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:**

**COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL CUARTO TRIMESTRE**

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de tejidos humanos procurados	Tejido	Suma	2600	650	25	894	34	2600	100	3097	119
Número de solicitudes de donación	Solicitud	Suma	2568	642	25	205	8	2568	100	918	36

**COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR**

**DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:**

Conciencia de mejorar la calidad de vida de las personas trasplantadas

META ANUAL	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
101.25	101.25	436.10	430.73	MORADO	101.25	337.36	333.21	MORADO

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

De acuerdo a las solicitudes de donación se procuraron un numero mayor de Tejidos.

**EVALUACIÓN DEL INDICADOR**

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

Elaboró

Vo. Bo

Dra. Inez Díaz Muñoz

Directora General del Banco de Tejidos del Estado de México

Lic. Enrique Vincent Dávila

Jefe de la Unidad de Planeación Programación y Evaluación de la Secretaría de Salud



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019  
DE GESTIÓN

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

**ESTRUCTURA DEL INDICADOR**

**NOMBRE DEL INDICADOR:** [563] Porcentaje de proyectos dictaminados en menor o igual a 4 días  
**FÓRMULA DE CÁLCULO:** (Proyectos dictaminados en menor o igual a 4 días/ Proyectos recibidos para dictaminación)\*100  
**INTERPRETACIÓN:** Representa el porcentaje de proyectos dictaminados en menor o igual a 4 días con respecto al total de proyectos recibidos  
**DIMENSIÓN QUE ATIENDE:** Eficacia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral  
**DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:** N/A  
**ÁMBITO GEOGRÁFICO:** Estatal  
**COBERTURA:** Estado de México  
**SENTIDO:** Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia  
**LÍNEA BASE:** En el último ejercicio presupuestal se ha observado una disminución importante en las solicitudes de dictámenes de equipo médico por las instancias requerientes, es por ello que se ajusta la meta

**COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL CUARTO TRIMESTRE**

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Proyectos dictaminados en menor o igual a 4 días	Dictamen	Promedio	9	14	156	11	122	9	100	8.25	92
Proyectos recibidos para dictaminación	Dictamen	Suma	40	15	38	11	28	40	100	33	83

**COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR**

**DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:**

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

META ANUAL	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
22.50	93.33	100.00	107.14	VERDE	22.50	25.00	111.11	*

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

Sin observaciones...

**EVALUACIÓN DEL INDICADOR**

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

Elaboró

Vo. Bo

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

Lic. Enrique Vincent Dávila  
Jefe de la Unidad de Información, Planeación, Programación y Evaluación de la Secretaría de Salud



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019  
DE GESTIÓN

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

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

**NOMBRE DEL INDICADOR:** [566] Porcentaje de servicios supervisados en las unidades médicas (CHAE)  
**FÓRMULA DE CÁLCULO:** (Número de servicios supervisados / Total de servicios programados a supervisar que ofrecen las unidades médicas)\*100  
**INTERPRETACIÓN:** Representa el número de servicios supervisados con respecto al total de servicios programados a supervisar que ofrecen las unidades médicas  
**DIMENSIÓN QUE ATIENDE:** Eficiencia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral  
**DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:** N/A  
**ÁMBITO GEOGRÁFICO:** Estatal  
**COBERTURA:** Estado de México  
**SENTIDO:** Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia  
**LÍNEA BASE:**

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL CUARTO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de servicios supervisados	Supervisión	Suma	25	5	20	5	20	25	100	25	100
Total de servicios programados a supervisar que ofrecen las unidades médicas	Supervisión	Suma	25	5	20	5	20	25	100	25	100

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

Se prevé efectuar supervisión a los servicios ofertados por las unidades médicas a efecto de que estos cumplan con parametros de calidad y valor público

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

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

Sin observaciones...

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

Vo. Bo

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

Lic. Enrique Vincent Dávila  
Jefe de la Unidad de Información, Planeación, Programación y Evaluación de la Secretaría de Salud



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019  
DE GESTIÓN

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

**ESTRUCTURA DEL INDICADOR**

**NOMBRE DEL INDICADOR:** [567] Porcentaje de hospitales monitoreados y evaluados en torno al proyecto de telemedicina  
**FÓRMULA DE CÁLCULO:** ( Hospitales monitoreados y evaluados en torno al proyecto de telemedicina / Total de hospitales circunscritos al proyecto de telemedicina ) \* 100  
**INTERPRETACIÓN:** Representa el porcentaje de hospitales monitoreados y evaluados en torno a telemedicina con respecto al total de hospitales circunscritos a dicho proyecto  
**DIMENSIÓN QUE ATIENDE:** Eficiencia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral  
**DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:** N/A  
**ÁMBITO GEOGRÁFICO:** Estatal  
**COBERTURA:** Estado de México  
**SENTIDO:** Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia  
**LÍNEA BASE:**

**COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL CUARTO TRIMESTRE**

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Hospitales monitoreados y evaluados en torno al proyecto de telemedicina	Reporte	Suma	22	5	23	5	23	22	100	22	100
Total de hospitales circunscritos al proyecto de telemedicina	Unidad médica	Suma	22	5	23	5	23	22	100	22	100

**COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR**

**DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:**

Se pretende que al final del año el porcentaje de hospitales monitoreados y evaluados sea del 80%

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

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

Sin observaciones...

**EVALUACIÓN DEL INDICADOR**

Elaboró

Vo. Bo

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

Lic. Enrique Vincent Dávila  
Jefe de la Unidad de Información, Planeación, Programación y Evaluación de la Secretaría de Salud



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019  
DE GESTIÓN

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

**ESTRUCTURA DEL INDICADOR**

**NOMBRE DEL INDICADOR:** [571] Porcentaje de conferencias impartidas  
**FÓRMULA DE CÁLCULO:** ( Total de conferencias impartidas/ Total de conferencias programadas en el periodo)\*100  
**INTERPRETACIÓN:** Representa el porcentaje de conferencias impartidas a los profesionales de la salud con relación al total de conferencias programadas  
**DIMENSIÓN QUE ATIENDE:** Eficiencia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral  
**DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:** Comparación de atribuciones realizadas. Informe de actividades 2015 de la Comisión Estatal de Conciliación y Arbitraje Medico del Estado de Guanajuato  
**ÁMBITO GEOGRÁFICO:** Estatal  
**COBERTURA:** Estado de México  
**SENTIDO:** Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia  
**LÍNEA BASE:**

**COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL CUARTO TRIMESTRE**

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Total de conferencias impartidas	Conferencia	Suma	60	12	20	26	43	60	100	84	140
Total de conferencias programadas en el período	Conferencia	Suma	60	12	20	26	43	60	100	79	132

**COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR**

**DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:**

Se refiere a la cantidad de conferencias que se llevan a cabo en el presente ejercicio y que describe la impartición de diferentes temas para la sensibilización y capacitación de los profesionales de la salud, así como la difusión sobre las funciones y atribuciones de la Comisión, entre otros.

META ANUAL	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
100.00	100.00	100.00	100.00	VERDE	100.00	106.33	106.33	VERDE

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

Sin observaciones...

**EVALUACIÓN DEL INDICADOR**

Elaboró

Vo. Bo

Mtro. E. Francisco López Millán  
Comisionado

Lic. Enrique Vincent Dávila  
Jefe de la Unidad de Información, Planeación, Programación y Evaluación





FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019  
DE GESTIÓN

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

**ESTRUCTURA DEL INDICADOR**

**NOMBRE DEL INDICADOR:** [574] Porcentaje de eficacia global en la resolución de asuntos  
**FÓRMULA DE CÁLCULO:** ( Total de asuntos concluidos en el período que se informa/ Total de asuntos recibidos en el ejercicio)\*100  
**INTERPRETACIÓN:** Representa el porcentaje en la solución de los asuntos que son atendidos en el período con relación al total de asuntos recibidos en el mismo  
**DIMENSIÓN QUE ATIENDE:** Eficiencia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral  
**DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:** Comparación de atenciones realizadas,. Informe de actividades 2015 de la Comisión Estatal de Conciliación y Arbitraje Médico del Estado de Guanajuato  
**ÁMBITO GEOGRÁFICO:** Estatal  
**COBERTURA:** Estatal  
**SENTIDO:** Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia  
**LÍNEA BASE:**

**COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL CUARTO TRIMESTRE**

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Total de asuntos concluidos en el período que se informa	Caso	Suma	2233	503	23	772	35	2233	100	2896	130
Total de asuntos recibidos en el ejercicio	Caso	Suma	2482	559	23	754	30	2482	100	2919	118

**COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR**

**DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:**

Consiste en medir la eficiencia en la solución de los asuntos, el cual se pretende sea mayor a 94%

META ANUAL	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
89.97	89.98	102.39	113.79	*	89.97	99.21	110.28	*

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

Sin observaciones...

**EVALUACIÓN DEL INDICADOR**

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

Elaboró

Vo. Bo

Mtro. E. Francisco López Millán  
Comisionado

Lic. Enrique Vincent Dávila  
Jefe de la Unidad de Información, Planeación, Programación y Evaluación



## FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019

### ESTRATÉGICO

**PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL:** Pilar I: Social

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

**ESTRATEGIA:** Impulsar una cobertura sanitaria universal.

**LÍNEA DE ACCIÓN:** Emprender programas de mejoramiento integral de los servicios de salud.

**PROGRAMA PRESUPUESTARIO:** -

**PROYECTO PRESUPUESTARIO:** -

**UNIDAD RESPONSABLE:** 20800 Secretaría de Salud

**UNIDAD EJECUTORA:** 208C0 Comisión de Conciliación y Arbitraje Médico del Estado de México

### ESTRUCTURA DEL INDICADOR

**NOMBRE DEL INDICADOR:** [576] Porcentaje de capacidad conciliadora

**FÓRMULA DE CÁLCULO:** ( Total de quejas conciliadas en el período que se informa / Total de quejas susceptibles de conciliarse)\*100

**INTERPRETACIÓN:** Representa el porcentaje de quejas, en las cuales las partes se citan a una audiencia para llegar a una conciliación

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

**DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:** Comparación de atenciones realizadas. Informe de actividades 2015 de la Comisión Estatal de Conciliación y Arbitraje Médico del Estado de Guanajuato

**ÁMBITO GEOGRÁFICO:** Estatal

**COBERTURA:** Estatal

**SENTIDO:** Ascendente

**EVIDENCIA:** Sin evidencia

**LÍNEA BASE:**

### COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL CUARTO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Total de quejas conciliadas en el periodo que se informa	Conciliación	Suma	65	4	6	17	26	65	10	65	10
Total de quejas susceptibles de conciliarse	Queja	Suma	94	11	12	26	28	94	10	94	10

### COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

#### DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

Describe las quejas sometidas a conciliación en el cual el usuario y el prestador del servicio de salud arreglan sus diferencias

META ANUAL	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
69.15	36.36	65.38	179.81	*	69.15	69.15	100.00	VERDE

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

Sin observaciones...

### EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

Vo. Bo

Mtro. E. Francisco López Millán  
Comisionado

Lic. Enrique Vincent Dávila  
Jefe de la Unidad de Información, Planeación, Programación y Evaluación



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019  
ESTRATÉGICO

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

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

**NOMBRE DEL INDICADOR:** [578] Porcentaje de peritajes concluidos, a través de las resoluciones emitidas por el pleno  
**FÓRMULA DE CÁLCULO:** ( Peritajes concluidos en el periodo que se informa / Total de peritajes emitidos en el ejercicio ) \* 100  
**INTERPRETACIÓN:** Representa el porcentaje en la emisión y conclusión de peritajes que son atendidos en el periodo que se informa  
**DIMENSIÓN QUE ATIENDE:** Eficiencia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral  
**DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:** Comparación de atenciones realizadas. Informe de actividades 2015 de la Comisión Estatal de Conciliación y Arbitraje Médico del Estado de Guanajuato  
**ÁMBITO GEOGRÁFICO:** Estatal  
**COBERTURA:** Estatal  
**SENTIDO:** Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia  
**LÍNEA BASE:**

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL CUARTO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Peritajes concluidos en el periodo que se informa	Peritaje	Suma	225	56	25	23	10	225	100	88	39
Total de peritajes emitidos en el ejercicio	Peritaje	Suma	225	56	25	23	10	225	100	88	39

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

Consiste en revisar y analizar los documentales que integran el expediente clínico médico para verificar la actuación medica y elaborar el dictamen para emitir el peritaje correspondiente

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

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

Sin observaciones...

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

Vo. Bo

Mtro. E. Francisco López Millán  
Comisionado

Lic. Enrique Vincent Dávila  
Jefe de la Unidad de Información, Planeación, Programación y Evaluación



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019  
DE GESTIÓN

**PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL:** Pilar I: Social  
**OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL:** FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.  
**ESTRATEGIA:** Impulsar una cobertura sanitaria universal.  
**LÍNEA DE ACCIÓN:** Emprender programas de mejoramiento integral de los servicios de salud.  
**PROGRAMA PRESUPUESTARIO:** 02030202 - Salud para la población infantil y adolescente  
**PROYECTO PRESUPUESTARIO:** 020302020101 - Atención médica especializada de tercer nivel para la población infantil  
**UNIDAD RESPONSABLE:** 20800 Secretaría de Salud  
**UNIDAD EJECUTORA:** 208C0 Instituto Materno Infantil del Estado de México

**ESTRUCTURA DEL INDICADOR**

**NOMBRE DEL INDICADOR:** [608] Porcentaje de niños con atención medica especializada  
**FÓRMULA DE CÁLCULO:** ( Niños con atención integral especializada / Población de responsabilidad ) \* 100  
**INTERPRETACIÓN:** El indicador mide la eficacia en la atención infantil, a través de servicios médicos de tercer nivel  
**DIMENSIÓN QUE ATIENDE:** Eficacia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral  
**DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:** El resultado de la atención integral a menores que se logro atender fue de 309.320.  
**ÁMBITO GEOGRÁFICO:** Estatal  
**COBERTURA:** Menores de 15 años sin seguridad social del Valle de Toluca  
**SENTIDO:** Ascendente **EVIDENCIA:** - Documento  
**LÍNEA BASE:**

**COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL CUARTO TRIMESTRE**

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Niños con atención integral especializada	Niño	Suma	471457	116944	25	102612	22	471457	100	388142	82
Población de responsabilidad	Población	Constante	676358	676358	100	676358	100	676358	100	676358	100
					0		100		0		0

**COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR**

**DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:**

Representa la proporción de atención especializada a la niñez mexiquense, de escasos recursos y sin seguridad social mediante los servicios de: urgencias, consulta especializada, subespecialidad, auxiliares de diagnóstico, hospitalización, intervenciones quirúrgicas, diálisis y quimioterapias.

META ANUAL	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
69.71	17.29	15.17	87.74	AMARILLO	69.71	57.39	82.33	AMARILLO

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

La variación se deriva de la disminución de la demanda, además de que se aceptan referencias al Hospital con patologías que van de acuerdo con el nivel de atención de este nosocomio, de conformidad a lo establecido en los acuerdos con el Instituto de Salud del Estado de México; por otra parte el indicador obedece al tipo de tratamiento que requiera el paciente, de acuerdo al tipo de patología y desde luego al estado que guarde el mismo, sin mencionar que algunos de los programas de salud que cubre el Seguro Popular tuvieron un retraso en la firma y autorización al inicio de año, sin dejar de mencionar que se contó con carencia del funcionamiento de varios equipos para la realización de estudios de diagnóstico y tratamiento, así como de insumos en los primeros meses del año.

**EVALUACIÓN DEL INDICADOR**

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

Elaboró

Vo. Bo

Dra. Mónica Pérez Santin  
Directora General del IMIEM

Ing. Enrique Vincent Dávila  
Jefe de la Unidad de Información, Planeación, Programación y Evaluación de la SSA



## FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019

### ESTRATÉGICO

**PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL:** Pilar I: Social

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

**ESTRATEGIA:** Impulsar una cobertura sanitaria universal.

**LÍNEA DE ACCIÓN:** 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 CUARTO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Total de consultorios de medicina general en unidades médicas	Consultorio	Valor actual	2323	2323	100	2323	100	2323	100	2323	100
Población de responsabilidad	Población	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	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
0.24	0.24	0.24	100.00	VERDE	0.24	0.24	97.72	VERDE

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

Sin observaciones...

### EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

Vo. Bo

Lic. Alfredo Tovar Pérez  
Jefe del Departamento de Evaluación del ISEM

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



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019  
DE GESTIÓN

**PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL:** Pilar I: Social  
**OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL:** FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.  
**ESTRATEGIA:** Impulsar una cobertura sanitaria universal.  
**LÍNEA DE ACCIÓN:** 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 CUARTO TRIMESTRE**

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de consultas generales otorgadas en unidades médicas	Consulta	Suma	7003676	423075	6	1616042	23	7003676	100	6884513	98
Número de médicos generales en contacto con el paciente	Médico	Constante	3381	3381	100	3381	100	3381	100	3381	100
Días laborales por año	Día	Suma	220	53	24	53	24	220	100	220	100

**COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR**

**DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:**

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

META ANUAL	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
9.42	2.36	9.02	381.98	MORADO	9.42	9.26	98.30	VERDE

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

Este indicador registró un cumplimiento de la meta prevista de 98 por ciento, al haber otorgado un promedio de 9 consultas similar a la meta de 9 consultas por médico general durante el ejercicio, a este resultado contribuyó la desaparición del Programa de Inclusión Social PROSPERA, el cual preveía que las familias beneficiarias acudieran a sus consultas programadas de manera regular, lo cual provocó una disminución en el número de consultas otorgadas, principalmente en la modalidad de subsecuentes en las unidades médicas del Instituto.

**EVALUACIÓN DEL INDICADOR**

Elaboró

Vo. Bo

Lic. Alfredo Tovar Pérez  
Jefe del Departamento de Evaluación del ISEM

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



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019  
DE GESTIÓN

**PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL:** Pilar I: Social  
**OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL:** FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.  
**ESTRATEGIA:** Impulsar una cobertura sanitaria universal.  
**LÍNEA DE ACCIÓN:** Emprender programas de mejoramiento integral de los servicios de salud.  
**PROGRAMA PRESUPUESTARIO:** 02030202 - Salud para la población infantil y adolescente  
**PROYECTO PRESUPUESTARIO:** 020302020101 - Atención médica especializada de tercer nivel para la población infantil  
**UNIDAD RESPONSABLE:** 20800 Secretaría de Salud  
**UNIDAD EJECUTORA:** 208C0 Instituto Materno Infantil del Estado de México

**ESTRUCTURA DEL INDICADOR**

**NOMBRE DEL INDICADOR:** [616] Porcentaje de egresos hospitalarios (niñez)  
**FÓRMULA DE CÁLCULO:** (Egresos por mejoría (niñez)/ Total de egresos hospitalarios registrados (niñez))\*100  
**INTERPRETACIÓN:** El indicador mide la eficacia en la atención infantil, a través de los egresos por mejoría  
**DIMENSIÓN QUE ATIENDE:** Eficacia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral  
**DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:** El resultado de los egresos por mejoría (niñez) que se logro atender fue de 4, 658, con respecto al total de egresos hospitalarios registrados por mejoría fue de 4, 554  
**ÁMBITO GEOGRÁFICO:** Estatal  
**COBERTURA:** Menores de 15 años del Valle de Toluca  
**SENTIDO:** Ascendente **EVIDENCIA:** - Documento  
**LÍNEA BASE:**

**COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL CUARTO TRIMESTRE**

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Egresos por mejoría (niñez)	Niño	Suma	4682	1120	24	1097	23	4682	100	4125	88
Total de egresos hospitalarios registrados en niños menores de un año	Egreso Hospitalario	Suma	4682	1120	24	1151	25	4682	100	4296	92

**COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR**

**DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:**

Representa la proporción de egresos hospitalarios por mejoría, respecto al total de menores egresados de los servicios hospitalarios

META ANUAL	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
100.00	100.00	95.31	95.31	VERDE	100.00	96.02	96.02	VERDE

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

Sin observaciones...

**EVALUACIÓN DEL INDICADOR**

Elaboró

Vo. Bo

Dra. Mónica Pérez Santin  
Directora General del IMIEM

Ing. Enrique Vincent Dávila  
Jefe de la Unidad de Información, Planeación, Programación y Evaluación de la SSA



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019  
DE GESTIÓN

**PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL:** Pilar I: Social  
**OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL:** FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.  
**ESTRATEGIA:** Reducir la mortalidad 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 Materno Infantil del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

**NOMBRE DEL INDICADOR:** [647] Porcentaje de niños tamizados (tamiz metabólico)  
**FÓRMULA DE CÁLCULO:** ( Niños tamizados (tamiz metabólico) / Recién nacidos susceptibles de ser tamizados)\*100  
**INTERPRETACIÓN:** Representa niños tamizados con relación a los recién nacidos susceptibles de ser tamizados  
**DIMENSIÓN QUE ATIENDE:** Eficacia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral  
**DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:** El resultado en 2018 de niños tamizados que se logró atender fue de 4, 818, con respecto al número de recién nacidos sanos egresados en el mismo período que fueron 8, 100  
**ÁMBITO GEOGRÁFICO:** Estatal  
**COBERTURA:** Población recién nacida en Hospital de Ginecología y Obstetricia del IMIEM, susceptibles de ser tamizados  
**SENTIDO:** Ascendente **EVIDENCIA:** Imagen  
**LÍNEA BASE:**

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL CUARTO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Niños tamizados (tamiz metabólico)	Tamiz neonatal	Suma	4788	1181	25	1138	24	4788	100	4429	93
Recién nacidos susceptibles de ser tamizados	Niño	Suma	8100	2025	25	1848	23	8100	100	7214	89

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

El indicador refleja la detección oportuna de alteraciones metabólicas congénitas en recién nacidos susceptibles de ser tamizados en el Hospital de Ginecología y Obstetricia.

META ANUAL	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
59.11	58.32	61.58	105.59	VERDE	59.11	61.39	103.86	VERDE

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

Sin observaciones...

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

Vo. Bo

Dra. Mónica Pérez Santín  
Directora General del IMIEM

Ing. Enrique Vincent Dávila  
Jefe de la Unidad de Información, Planeación, Programación y Evaluación de la SSA





## FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019

### ESTRATÉGICO

**PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL:** Pilar I: Social

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

**ESTRATEGIA:** Impulsar una cobertura sanitaria universal.

**LÍNEA DE ACCIÓN:** Fortalecer las medidas preventivas y de promoción de la salud con la finalidad de reducir la incidencia de enfermedades.

**PROGRAMA PRESUPUESTARIO:** 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 CUARTO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Detecciones de cáncer de cuello uterino mediante citología cervical	Mujer	Suma	117497	23500	20	34419	29	117497	100	160820	137
Población femenina de 25 a 34 años 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	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
9.87	1.97	2.89	146.46	MORADO	9.87	13.50	136.87	MORADO

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

Durante el periodo enero diciembre se realizaron 160 mil 820 detecciones de CACU, con una eficiencia el 136.87 por ciento de las detecciones programadas, es decir, se practicó en 13.50 por ciento de las mujeres de responsabilidad, mientras que se había programado hacerlo en 9.87 por ciento. Por ello, se continúa con las jornadas intensivas con acciones de prevención y promoción para la realización de pruebas de papanicolaou o citología exfoliativa cervical en unidades de salud con la finalidad de incrementar la cobertura a través del método de tamizaje de elección, para la detección temprana y evitar el cáncer de cuello uterino. Se realizaron jornadas intensivas de promoción y difusión de las actividades de detección temprana del cáncer de cuello uterino en el primer nivel de atención, principalmente ofertando la toma de citología convencional a toda mujer del grupo blanco.

### EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Vo. Bo

Lic. Alfredo Tovar Pérez

Jefe del Departamento de Evaluación del ISEM

Lic. Eloina Silvette Díaz Gutiérrez

Jefa de la Unidad de Información, Planeación, Programación y Evaluación



## FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019

### ESTRATÉGICO

**PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL:** Pilar I: Social

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

**ESTRATEGIA:** Impulsar una cobertura sanitaria universal.

**LÍNEA DE ACCIÓN:** Fortalecer las medidas preventivas y de promoción de la salud con la finalidad de reducir la incidencia de enfermedades.

**PROGRAMA PRESUPUESTARIO:** 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 CUARTO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Detecciones de cáncer de cuello uterino mediante PCR	Mujer	Suma	294503	73625	25	17164	6	294503	100	99443	34
Población femenina de 35 a 64 años 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	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
24.66	6.17	1.44	23.31	ROJO	24.66	8.33	33.77	ROJO

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

Se realizaron 99 mil 443 detecciones de cáncer de cuello uterino mediante PCR, este resultado se debió principalmente a la falta de reactivo para el procesamiento de las pruebas de PCR para la detección del VPH. Se tuvo un alcance 8.33 por ciento con relación a la meta programada 24.6.

### EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

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

Elaboró

Vo. Bo

Lic. Alfredo Tovar Pérez

Jefe del Departamento de Evaluación del ISEM

Lic. Eloina Silvette Díaz Gutiérrez

Jefa de la Unidad de Información, Planeación, Programación y Evaluación



## FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019

### ESTRATÉGICO

**PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL:** Pilar I: Social

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

**ESTRATEGIA:** Impulsar una cobertura sanitaria universal.

**LÍNEA DE ACCIÓN:** Fortalecer las medidas preventivas y de promoción de la salud con la finalidad de reducir la incidencia de enfermedades.

**PROGRAMA PRESUPUESTARIO:** 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 CUARTO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de casos nuevos de cáncer de cuello uterino en mujeres de 25 a 64 años de edad	Mujer	Suma	195	88	45	23	12	195	100	78	40
Población femenina de 25 a 64 años	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	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
8.19	3.69	0.97	26.14	VERDE	8.19	3.27	40.00	VERDE

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

CIFRAS PRELIMINARES. De acuerdo con la última información disponible, el número casos confirmados de cáncer de cuello uterino es de 78 en el estado, que respecto de la población de mujeres de 25 a 64 años originalmente establecida que fue de 2,381,711, el resultado es de 3.4 casos por cada 100 mil mujeres de este grupo de edad, alcanzando un cumplimiento de la meta de 158.5%, resultado superior en 58.5 puntos porcentuales a la meta programada, El cálculo del cumplimiento de la meta en indicadores de sentido descendente es:  $((\text{Meta Programada} - \text{Meta Alcanzada}) \times 100) / \text{Meta Programada} + 100$ .

### EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

Vo. Bo

Lic. Alfredo Tovar Pérez

Jefe del Departamento de Evaluación del ISEM

Lic. Eloina Silvette Díaz Gutiérrez

Jefa de la Unidad de Información, Planeación, Programación y Evaluación



## FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019

### ESTRATÉGICO

**PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL:** Pilar I: Social

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

**ESTRATEGIA:** Impulsar una cobertura sanitaria universal.

**LÍNEA DE ACCIÓN:** Fortalecer las medidas preventivas y de promoción de la salud con la finalidad de reducir la incidencia de enfermedades.

**PROGRAMA PRESUPUESTARIO:** 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 CUARTO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de defunciones por cáncer de cuello uterino en mujeres de 25 años y más	Mujer	Suma	455	455	100	417	92	455	100	417	92
Población femenina de mujeres de 25 años y más	Mujer	Constante	5249365	5249365	100	5249365	100	5249365	100	5249365	100
				0	0	0	0	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	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
8.67	8.67	7.94	91.65	VERDE	8.67	7.94	91.65	VERDE

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

CIFRAS PRELIMINARES. De acuerdo con la última información disponible con corte al mes de noviembre de 2019, el número defunciones por cáncer de cuello uterino registrado es de 417 en el estado, que respecto de la población de mujeres de 25 años y más originalmente establecida que fue de 5,249,365, el resultado es de 7.9 defunciones por cada 100 mil mujeres de este grupo de edad, alcanzando un cumplimiento de la meta de 109.2%, resultado satisfactorio, reiterando que la última información disponible corresponde al mes de noviembre. El cálculo del cumplimiento de la meta en indicadores de sentido descendente es: (((Meta Programada - Meta Alcanzada) X 100) / Meta Programada) + 100

### EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

Vo. Bo

Lic. Alfredo Tovar Pérez  
Jefe del Departamento de Evaluación del ISEM

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



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019  
DE GESTIÓN

**PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL:** Pilar I: Social  
**OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL:** FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.  
**ESTRATEGIA:** Impulsar una cobertura sanitaria universal.  
**LÍNEA DE ACCIÓN:** Fortalecer las medidas preventivas y de promoción de la salud con la finalidad de reducir la incidencia de enfermedades.  
**PROGRAMA PRESUPUESTARIO:** 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 CUARTO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Mujer con exploración clínica para la detección de cáncer mamario	Mujer	Suma	418552	101798	24	75439	18	418552	100	222460	53
Población femenina de responsabilidad de 25 a 39 años	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	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
35.14	8.55	6.33	74.11	AMARILLO	35.14	18.68	53.15	NARANJA

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

El indicador registró un cumplimiento de la meta de 53%. Este resultado obedece principalmente a una baja demanda del servicio, aunado a la falta de cultura de la prevención y autocuidado de la salud de la población, en particular, de la población objetivo, así como a la rotación de personal de la salud encargado de proporcionar el servicio y al déficit de personal de atención en el servicio derivado de la extinción del programa PROSPERA.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Vo. Bo

Lic. Alfredo Tovar Pérez  
Jefe del Departamento de Evaluación del ISEM

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



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019  
DE GESTIÓN

**PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL:** Pilar I: Social  
**OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL:** FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.  
**ESTRATEGIA:** Impulsar una cobertura sanitaria universal.  
**LÍNEA DE ACCIÓN:** Fortalecer las medidas preventivas y de promoción de la salud con la finalidad de reducir la incidencia de enfermedades.  
**PROGRAMA PRESUPUESTARIO:** 02030101 - Prevención médica para la comunidad  
**PROYECTO PRESUPUESTARIO:** 020301010102 - Vigilancia y blindaje epidemiológico  
**UNIDAD RESPONSABLE:** 20800 Secretaría de Salud  
**UNIDAD EJECUTORA:** 208B0 Centro Estatal de Vigilancia Epidemiológica y Control de Enfermedades

**ESTRUCTURA DEL INDICADOR**

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

**COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL CUARTO TRIMESTRE**

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de reportes ejecutivos	Comunicado	Suma	240	60	25	58	24	240	100	242	101
Número de revisiones efectuados	Monitoreo	Suma	240	60	25	58	24	240	100	242	101

**COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR**

**DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:**

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

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

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

De conformidad con los días laborables y considerando la realización de guardias para el monitoreo de señales en salud, se cumplió con la programación anual correspondiente a 240 revisiones, realizando solamente dos adicionales para concluir con 242 que se integran en 242 Reportes Ejecutivos.

**EVALUACIÓN DEL INDICADOR**

Elaboró

Vo. Bo

Dr. Víctor Manuel Torres Meza  
Director General del CEVECE

Lic. Enrique Vincent Dávila  
Jefe de la Unidad de Información, Planeación, Programación y Evaluación de la Secretaría de Salud



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019  
DE GESTIÓN

**PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL:** Pilar I: Social  
**OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL:** FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.  
**ESTRATEGIA:** Impulsar una cobertura sanitaria universal.  
**LÍNEA DE ACCIÓN:** Fortalecer las medidas preventivas y de promoción de la salud con la finalidad de reducir la incidencia de enfermedades.  
**PROGRAMA PRESUPUESTARIO:** 02030101 - Prevención médica para la comunidad  
**PROYECTO PRESUPUESTARIO:** 020301010102 - Vigilancia y blindaje epidemiológico  
**UNIDAD RESPONSABLE:** 20800 Secretaría de Salud  
**UNIDAD EJECUTORA:** 208B0 Centro Estatal de Vigilancia Epidemiológica y Control de Enfermedades

**ESTRUCTURA DEL INDICADOR**

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

**COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL CUARTO TRIMESTRE**

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Informe de problemáticas sanitarias con propuestas	Informe	Suma	16	4	25	4	25	16	10	16	10
Informe de problemáticas sanitarias identificadas	Informe	Suma	16	4	25	4	25	16	10	16	10

**COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR**

**DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:**

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

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

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

Durante el cuarto trimestre se analizó la problemática sanitaria relacionada con el blanqueamiento de hojas de maíz, en respuesta al Acuerdo específico emitido por la Legislatura Local del Gobierno del Estado de México, por lo cual se realizaron dos documentos, un reporte sobre daños a la salud y un proyecto para medición de la vulnerabilidad en los servicios de salud de la entidad.

**EVALUACIÓN DEL INDICADOR**

Elaboró

Vo. Bo

Dr. Víctor Manuel Torres Meza  
Director General del CEVECE

Lic. Enrique Vincent Dávila  
Jefe de la Unidad de Información, Planeación, Programación y Evaluación de la Secretaría de Salud



## FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019

### ESTRATÉGICO

**PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL:** Pilar I: Social

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

**ESTRATEGIA:** Impulsar una cobertura sanitaria universal.

**LÍNEA DE ACCIÓN:** Fortalecer las medidas preventivas y de promoción de la salud con la finalidad de reducir la incidencia de enfermedades.

**PROGRAMA PRESUPUESTARIO:** 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 CUARTO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Mujeres con detección de cáncer mamario mediante mastografía	Mujer	Suma	182611	45095	25	38484	21	182611	100	187474	103
Población femenina de responsabilidad de 40 a 69 años	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	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
14.12	3.49	2.97	85.34	AMARILLO	14.12	14.49	102.66	VERDE

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

Se lograron realizar en el periodo 187 mil 474 detección mamario mediante mastografía, donde se realizaron jornadas intensivas de promoción y difusión de las actividades de detección temprana del Cáncer de Mama a través de mastografías en unidades móviles en el primer nivel de atención, Logrando así una eficiencia del 102.66 por ciento.

### EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

Vo. Bo

Lic. Alfredo Tovar Pérez  
Jefe del Departamento de Evaluación del ISEM

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





FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019  
DE GESTIÓN

**PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL:** Pilar I: Social  
**OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL:** FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.  
**ESTRATEGIA:** Impulsar una cobertura sanitaria universal.  
**LÍNEA DE ACCIÓN:** Fortalecer las medidas preventivas y de promoción de la salud con la finalidad de reducir la incidencia de enfermedades.  
**PROGRAMA PRESUPUESTARIO:** 02030101 - Prevención médica para la comunidad  
**PROYECTO PRESUPUESTARIO:** 020301010102 - Vigilancia y blindaje epidemiológico  
**UNIDAD RESPONSABLE:** 20800 Secretaría de Salud  
**UNIDAD EJECUTORA:** 208B0 Centro Estatal de Vigilancia Epidemiológica y Control de Enfermedades

**ESTRUCTURA DEL INDICADOR**

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

**COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL CUARTO TRIMESTRE**

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO				
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%	
Número de notificaciones oportunas	Notificación	Suma	4	1	25	1	25	4	10	4	10	0
Número de problemas epidemiológicos identificados	Brote epidemiológico	Suma	4	1	25	1	25	4	10	4	10	0

**COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR**

**DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:**

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

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

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

De conformidad con la información existente a la fecha, el boletín trimestral del Programa Federal "Caminando a la Excelencia", refiere que hasta el segundo trimestre del 2019, el Índice de Desempeño Nacional fue de 86.7 considerándose como un desempeño satisfactorio. El Estado de México obtuvo un desempeño de 87.0 en el segundo trimestre del 2019, con 0.3 más que el índice de desempeño del promedio nacional, lo que nos ubicó en el lugar 26 en el contexto nacional.

**EVALUACIÓN DEL INDICADOR**

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

Elaboró

Vo. Bo

Dr. Víctor Manuel Torres Meza  
Director General del CEVECE

Lic. Enrique Vincent Dávila  
Jefe de la Unidad de Información, Planeación, Programación y Evaluación de la Secretaría de Salud



## FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019

### ESTRATÉGICO

**PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL:** Pilar I: Social

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

**ESTRATEGIA:** Impulsar una cobertura sanitaria universal.

**LÍNEA DE ACCIÓN:** Fortalecer las medidas preventivas y de promoción de la salud con la finalidad de reducir la incidencia de enfermedades.

**PROGRAMA PRESUPUESTARIO:** 02030202 - Salud para la población infantil y adolescente

**PROYECTO PRESUPUESTARIO:** -

**UNIDAD RESPONSABLE:** 20800 Secretaría de Salud

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

### ESTRUCTURA DEL INDICADOR

**NOMBRE DEL INDICADOR:** [660] Tasa de mortalidad infantil por cada mil nacidos vivos

**FÓRMULA DE CÁLCULO:** (Número de muertes de niños menores de un año de edad en el año / Total de nacidos vivos para el mismo año)\*100

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

**DIMENSIÓN QUE ATIENDE:** Eficacia

**FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Anual

**DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:** Tasa de mortalidad infantil nacional

**ÁMBITO GEOGRÁFICO:** Estatal

**COBERTURA:** Estatal

**SENTIDO:** Ascendente

**EVIDENCIA:** Sin evidencia

**LÍNEA BASE:**

### COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL CUARTO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de muertes de niños menores de un año de edad en el año	Niño	Constante	3956	3956	100	0	0	3956	100	0	0
Total de nacidos vivos para el mismo año	Niño	Constante	310344	310344	100	0	0	310344	100	0	0

### COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

#### DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
1.27	1.27	0.00	0.00	*	1.27	0.00	0.00	*

### 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

Vo. Bo

Dr. Víctor Manuel Torres Meza  
Director General del CEVECE

Lic. Enrique Vincent Dávila  
Jefe de la Unidad de Información, Planeación, Programación y Evaluación de la Secretaría de Salud



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019  
DE GESTIÓN

**PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL:** Pilar I: Social

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

**ESTRATEGIA:** Reducir la mortalidad 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 Materno Infantil del Estado de México

**ESTRUCTURA DEL INDICADOR**

**NOMBRE DEL INDICADOR:** [752] Egresos hospitalarios (mujer)

**FÓRMULA DE CÁLCULO:** (Egresos por mejoría de mujeres / Egresos registrados de mujeres)\*100

**INTERPRETACIÓN:** Mide la atención médica a la población femenina de responsabilidad en edad fértil, a través de los egresos por mejoría

**DIMENSIÓN QUE ATIENDE:** Eficiencia

**FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral

**DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:** El resultado de los egresos por mejoría de mujeres en edad fértil que se logró atender fue de 11,248, con respecto a los egresos registrados de mujeres en edad fértil que fue de 11,254.

**ÁMBITO GEOGRÁFICO:** Estatal

**COBERTURA:** Mujeres mayores de 10 años de edad, del Valle de Toluca

**SENTIDO:** Ascendente

**EVIDENCIA:** Imagen

**LÍNEA BASE:**

**COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL CUARTO TRIMESTRE**

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Egresos por mejoría de mujeres	Mujer	Suma	10886	2476	23	2369	22	10886	100	9125	84
Egresos registrados de mujeres	Persona	Suma	10886	2476	23	2369	22	10886	100	9129	84

**COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR**

**DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:**

Contribuir a mejorar la salud materna perinatal que requieran de tratamiento médico y quirúrgico especializado, mediante atención médica integral que contribuya a mejorar la calidad de vida de la población femenina de responsabilidad en edad fértil demandante de los servicios

META ANUAL	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
100.00	100.00	100.00	100.00	VERDE	100.00	99.96	99.96	VERDE

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

Sin observaciones...

**EVALUACIÓN DEL INDICADOR**

Elaboró

Vo. Bo

Dra. Mónica Pérez Santín  
Directora General del IMIEM

Ing. Enrique Vincent Dávila  
Jefe de la Unidad de Información, Planeación, Programación y Evaluación de la SSA



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019  
DE GESTIÓN

**PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL:** Pilar I: Social

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

**ESTRATEGIA:** 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:** 020302030104 - Detección y tratamiento de cáncer mamario

**UNIDAD RESPONSABLE:** 20800 Secretaría de Salud

**UNIDAD EJECUTORA:** 208C0 Instituto Materno Infantil del Estado de México

**ESTRUCTURA DEL INDICADOR**

**NOMBRE DEL INDICADOR:** [766] Cobertura de detección de cáncer mamario mediante exploración clínica en mujeres de responsabilidad de 25 a 69 años

**FÓRMULA DE CÁLCULO:** ( Mujer con exploración clínica para la detección de cáncer mamario / Población femenina de responsabilidad de 25 a 69 años ) \* 100

**INTERPRETACIÓN:** Representa el porcentaje de mujeres de 25 a 69 años de edad que se realizaron exploración clínica mamaria, con respecto al número de mujeres de 25 a 69 años de edad de la población que acudió por primera vez a consulta en el periodo de tiempo de responsabilidad

**DIMENSIÓN QUE ATIENDE:** Eficiencia

**FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral

**DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:** El resultado de las acciones de exploración de mama con fines de detección de cancer mamario mediante exploración clínica que se logro realizar fue de 13,002, con respecto a una población femenina de responsabilidad de 25 a 69 años de 203, 499

**ÁMBITO GEOGRÁFICO:** Estatal

**COBERTURA:** Mujeres de 25 a 69 años del Valle de Toluca

**SENTIDO:** Ascendente

**EVIDENCIA:** Imagen

**LÍNEA BASE:**

**COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL CUARTO TRIMESTRE**

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Mujer con exploración clínica para la detección de cáncer mamario	Mujer	Suma	11986	2780	23	2459	21	11986	100	11809	99
Población femenina de responsabilidad de 25 a 69 años	Mujer	Suma	37694	9423	25	9423	25	37694	100	37692	100

**COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR**

**DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:**

Cobertura porcentual de población femenina de responsabilidad con examen clínico de seno para la detección de cáncer de mama

META ANUAL	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
31.80	29.50	26.10	88.45	AMARILLO	31.80	31.33	98.53	VERDE

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

La inasistencia de las pacientes a su cita programada, genera la variación trimestral del indicador.

**EVALUACIÓN DEL INDICADOR**

Elaboró

Vo. Bo

Dra. Mónica Pérez Santin  
Directora General del IMIEM

Ing. Enrique Vincent Dávila  
Jefe de la Unidad de Información, Planeación, Programación y Evaluación de la SSA



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019  
DE GESTIÓN

**PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL:** Pilar I: Social

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

**ESTRATEGIA:** 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:** 020302030103 - Detección y tratamiento de cáncer cérvico uterino y displasias

**UNIDAD RESPONSABLE:** 20800 Secretaría de Salud

**UNIDAD EJECUTORA:** 208C0 Instituto Materno Infantil del Estado de México

**ESTRUCTURA DEL INDICADOR**

**NOMBRE DEL INDICADOR:** [772] Cobertura de examen de detección de cancer cérvico uterino y displasias en mujeres de responsabilidad 25 a 64 años.

**FÓRMULA DE CÁLCULO:** ( Detecciones de cáncer cervino uterino y displasias / Población femenina de responsabilidad de 25 a 64 años ) \* 100

**INTERPRETACIÓN:** Representa el porcentaje de mujeres con examen médico por algún método para detectar cáncer cérvico uterino y displasias respecto del total de mujeres de responsabilidad de 25 a 64 años

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

**DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:** El resultado de la detección de cáncer cérvico uterino y displasias que se logró atender fue de 9,604, con respecto a una población femenina de responsabilidad de 25 a 64 años de 781,130

**ÁMBITO GEOGRÁFICO:** Estatal

**COBERTURA:** Población femenina de 25 a 64 años del Valle de Toluca

**SENTIDO:** Ascendente **EVIDENCIA:** Imagen

**LÍNEA BASE:**

**COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL CUARTO TRIMESTRE**

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Detecciones de cáncer cervino uterino y displasias	Prueba	Suma	9331	2360	25	1499	16	9331	100	8582	92
Población femenina de responsabilidad de 25 a 64 años	Persona	Constante	781130	781130	100	781130	100	781130	100	781130	100

**COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR**

**DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:**

Cobertura porcentual de población femenina de responsabilidad con prueba para diagnósticos a través de citologías y colposcopias; para la detección de cérvico uterino y displasias

META ANUAL	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
1.19	0.30	0.19	63.52	NARANJA	1.19	1.10	91.97	VERDE

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

Para el cumplimiento del indicador se depende de las pruebas recibidas de comunidad, recibiendo para el trimestre reportado menor a lo programados, sin embargo se tiene un cumplimiento anual del indicador.

**EVALUACIÓN DEL INDICADOR**

Elaboró

Vo. Bo

Dra. Mónica Pérez Santin  
Directora General del IMIEM

Ing. Enrique Vincent Dávila  
Jefe de la Unidad de Información, Planeación, Programación y Evaluación de la SSA



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019  
DE GESTIÓN

**PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL:** Pilar I: Social  
**OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL:** FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.  
**ESTRATEGIA:** Consolidar y fortalecer acciones para impulsar la Lactancia Materna.  
**LÍNEA DE ACCIÓN:** Promover y difundir una cultura de Lactancia Materna.  
**PROGRAMA PRESUPUESTARIO:** 02030201 - Atención médica  
**PROYECTO PRESUPUESTARIO:** 020302010204 - Servicio médico de tercer nivel  
**UNIDAD RESPONSABLE:** 20800 Secretaría de Salud  
**UNIDAD EJECUTORA:** 208C0 Hospital Regional de Alta Especialidad Zumpango

**ESTRUCTURA DEL INDICADOR**

**NOMBRE DEL INDICADOR:** [941] Promedio diario de atención médica de urgencias  
**FÓRMULA DE CÁLCULO:** ( Número de atenciones de urgencias realizadas en un período / Número de días del período )  
**INTERPRETACIÓN:** Relación entre el número total de urgencias atendidas en un período de tiempo y el número de días de ese período  
**DIMENSIÓN QUE ATIENDE:** Eficiencia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral  
**DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:** Subsistema de registro de Urgencias (URGENCIAS)  
**ÁMBITO GEOGRÁFICO:** Estatal  
**COBERTURA:** Estado de México  
**SENTIDO:** Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia  
**LÍNEA BASE:**

**COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL CUARTO TRIMESTRE**

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de atenciones de urgencias realizadas en un período	Consulta	Suma	12202	4600	38	2792	23	12202	100	12514	103
Número de días del período	Día	Suma	365	92	25	92	25	365	100	363	99

**COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR**

**DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:**

Representa el promedio diario de atención médica de urgencias atendidas en un período determinado

META ANUAL	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
33.43	50.00	30.35	60.70	*	33.43	34.47	103.12	VERDE

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

Sin variación.

**EVALUACIÓN DEL INDICADOR**

Elaboró

Vo. Bo

Lic. Rubén Ramírez Guerrero

Titular de la Unidad de Información, Planeación, Programación y Evaluación

Ing. Enrique Vincent Dávila

Jefe de la Unidad de Información, Planeación, Programación y Evaluación de la Secretaría de Salud



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019  
DE GESTIÓN

**PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL:** Pilar I: Social  
**OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL:** FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.  
**ESTRATEGIA:** Consolidar y fortalecer acciones para impulsar la Lactancia Materna.  
**LÍNEA DE ACCIÓN:** Promover y difundir una cultura de Lactancia Materna.  
**PROGRAMA PRESUPUESTARIO:** 02030201 - Atención médica  
**PROYECTO PRESUPUESTARIO:** 020302010204 - Servicio médico de tercer nivel  
**UNIDAD RESPONSABLE:** 20800 Secretaría de Salud  
**UNIDAD EJECUTORA:** 208C0 Hospital Regional de Alta Especialidad Zumpango

**ESTRUCTURA DEL INDICADOR**

**NOMBRE DEL INDICADOR:** [943] Porcentaje de egresos por mejoría (3er. Nivel-HRAEZ)  
**FÓRMULA DE CÁLCULO:** ( Total de egresos realizados por mejoría/ Total de egresos realizados)\*100  
**INTERPRETACIÓN:** Representa el total de egresos realizados por mejoría, con respecto al total de egresos  
**DIMENSIÓN QUE ATIENDE:** Eficiencia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral  
**DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:** Sistema Automatizado de Egresos Hospitalarios (SAEH)  
**ÁMBITO GEOGRÁFICO:** Estatal  
**COBERTURA:** Estado de México  
**SENTIDO:** Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia  
**LÍNEA BASE:**

**COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL CUARTO TRIMESTRE**

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Total de egresos realizados por mejoría	Egreso Hospitalario	Suma	4509	1650	37	1043	23	4509	100	4444	99
Total de egresos realizados	Egreso Hospitalario	Suma	5000	1250	25	1154	23	5000	100	4866	97

**COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR**

**DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:**

Representa el total de egresos por mejoría, con respecto al total de egresos. Se debe alcanzar el mayor porcentaje posible lo que refleja un volumen importante de altas por mejoría

META ANUAL	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
90.18	132.00	90.38	68.47	*	90.18	91.33	101.27	MORADO

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

Indicador 8.5% por arriba del límite superior permitido. Indicador dependiente del número de pacientes que acuden al servicio de admisión continua y requieran continuar su tratamiento en el servicio de Hospitalización.

**EVALUACIÓN DEL INDICADOR**

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

Elaboró

Vo. Bo

Lic. Rubén Ramírez Guerrero

Titular de la Unidad de Información, Planeación, Programación y Evaluación

Ing. Enrique Vincent Dávila

Jefe de la Unidad de Información, Planeación, Programación y Evaluación de la Secretaría de Salud



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019  
DE GESTIÓN

**PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL:** Pilar I: Social  
**OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL:** FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.  
**ESTRATEGIA:** Consolidar y fortalecer acciones para impulsar la Lactancia Materna.  
**LÍNEA DE ACCIÓN:** Formación de recursos humanos especializados en Lactancia Materna.  
**PROGRAMA PRESUPUESTARIO:** 02030201 - Atención médica  
**PROYECTO PRESUPUESTARIO:** 020302010203 - Profesionalización de los recursos humanos para la prestación de servicios, enseñanza e investigación en materia de salud  
**UNIDAD RESPONSABLE:** 20800 Secretaría de Salud  
**UNIDAD EJECUTORA:** 208C0 Hospital Regional de Alta Especialidad Zumpango

**ESTRUCTURA DEL INDICADOR**

**NOMBRE DEL INDICADOR:** [944] Porcentaje de los cursos de capacitación realizados en relación con los programados  
**FÓRMULA DE CÁLCULO:**  $(\text{Total de cursos de capacitación realizados} / \text{Total de cursos de capacitación programados}) * 100$   
**INTERPRETACIÓN:** Que el personal médico, paramédico y afín se encuentren en una constante actualización del conocimiento que les permita un mejor desenvolvimiento dentro del servicio en donde se desempeñen  
**DIMENSIÓN QUE ATIENDE:** Eficiencia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral  
**DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:** Informe de la Red de Hospitales e Institutos Especializados del Estado de México y Municipios (RHIES)  
**ÁMBITO GEOGRÁFICO:** Regional  
**COBERTURA:** Estado de México  
**SENTIDO:** Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia  
**LÍNEA BASE:**

**COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL CUARTO TRIMESTRE**

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Total de cursos de capacitación realizados	Curso	Suma	20	4	20	5	25	20	10	20	10
Total de cursos de capacitación programados	Curso	Suma	20	4	20	4	20	20	10	20	10

**COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR**

**DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:**

Representa la constante actualización del personal médico, paramédico y afín

META ANUAL	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
100.00	100.00	125.00	125.00	MORADO	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 al Diagnóstico de Necesidades de Capacitación (DNC) realizado en el mes de Octubre de 2018, los resultados arrojaron un curso por realizar en el mes de enero pese a lo programado anteriormente.

**EVALUACIÓN DEL INDICADOR**

Elaboró

Vo. Bo

Lic. Rubén Ramírez Guerrero

Titular de la Unidad de Información, Planeación, Programación y Evaluación

Ing. Enrique Vincent Dávila

Jefe de la Unidad de Información, Planeación, Programación y Evaluación de la Secretaría de Salud





FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019  
DE GESTIÓN

**PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL:** Pilar I: Social  
**OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL:** FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.  
**ESTRATEGIA:** Consolidar y fortalecer acciones para impulsar la Lactancia Materna.  
**LÍNEA DE ACCIÓN:** Promover y difundir una cultura de Lactancia Materna.  
**PROGRAMA PRESUPUESTARIO:** 02030201 - Atención médica  
**PROYECTO PRESUPUESTARIO:** 020302030106 - Servicio médico de tercer nivel para la mujer  
**UNIDAD RESPONSABLE:** 20800 Secretaría de Salud  
**UNIDAD EJECUTORA:** 208C0 Hospital Regional de Alta Especialidad Zumpango

**ESTRUCTURA DEL INDICADOR**

**NOMBRE DEL INDICADOR:** [946] Porcentaje de exámenes de Laboratorio por los servicios de consulta externa, hospitalización y urgencias  
**FÓRMULA DE CÁLCULO:** ( Número de exámenes de laboratorio realizados / Número total de exámenes de laboratorio programados ) \* 100  
**INTERPRETACIÓN:** Relación el número de exámenes de Laboratorio realizados en los servicios de consulta externa, hospitalización y urgencias entre el total de exámenes de laboratorio programados por cien  
**DIMENSIÓN QUE ATIENDE:** Eficiencia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral  
**DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:** Subsistema de Prestación de Información en Salud (SIS)  
**ÁMBITO GEOGRÁFICO:** Estatal  
**COBERTURA:** Estado de México  
**SENTIDO:** Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia  
**LÍNEA BASE:**

**COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL CUARTO TRIMESTRE**

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de exámenes de laboratorio realizados	Estudio	Suma	122550	31350	26	34645	28	122550	100	149465	122
Número total de exámenes de laboratorio programados	Estudio	Suma	114000	18000	16	33000	29	114000	100	128500	113

**COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR**

**DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:**

Representa el porcentaje de exámenes de laboratorio realizados

META ANUAL	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
107.50	174.17	104.98	60.28	MORADO	107.50	116.32	108.20	MORADO

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

Indicador 0.5% por arriba del límite superior permitido. Dependiente del número de pacientes que requieren la prestación del servicio.

**EVALUACIÓN DEL INDICADOR**

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

Elaboró

Vo. Bo

Lic. Rubén Ramírez Guerrero

Titular de la Unidad de Información, Planeación, Programación y Evaluación

Ing. Enrique Vincent Dávila

Jefe de la Unidad de Información, Planeación, Programación y Evaluación de la Secretaría de Salud



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019  
DE GESTIÓN

**PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL:** Pilar I: Social  
**OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL:** FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.  
**ESTRATEGIA:** Consolidar y fortalecer acciones para impulsar la Lactancia Materna.  
**LÍNEA DE ACCIÓN:** Promover y difundir una cultura de Lactancia Materna.  
**PROGRAMA PRESUPUESTARIO:** 02030201 - Atención médica  
**PROYECTO PRESUPUESTARIO:** 020302010204 - Servicio médico de tercer nivel  
**UNIDAD RESPONSABLE:** 20800 Secretaría de Salud  
**UNIDAD EJECUTORA:** 208C0 Hospital Regional de Alta Especialidad Zumpango

**ESTRUCTURA DEL INDICADOR**

**NOMBRE DEL INDICADOR:** [948] Porcentaje de estudios de Radiología por los servicios de consulta externa, hospitalización y urgencias  
**FÓRMULA DE CÁLCULO:** ( Número de estudios de radiología realizados/ Número total de exámenes de radiología programados)\*100  
**INTERPRETACIÓN:** Relación del número de estudios de Radiología realizados en los servicios de consulta externa, hospitalización y urgencias entre el total de exámenes de Laboratorio programados por cien.  
**DIMENSIÓN QUE ATIENDE:** Eficiencia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral  
**DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:** Subsistema de Prestación de Información en Salud (SIS)  
**ÁMBITO GEOGRÁFICO:** Estatal  
**COBERTURA:** Estado de México  
**SENTIDO:** Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia  
**LÍNEA BASE:**

**COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL CUARTO TRIMESTRE**

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de estudios de radiología realizados	Estudio	Suma	25080	6270	25	2890	12	25080	100	14616	58
Número total de exámenes de radiología programados	Estudio	Suma	41900	22100	53	6600	16	41900	100	26400	63

**COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR**

**DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:**

Representa el número de estudios de Radiología realizados

META ANUAL	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
59.86	28.37	43.79	154.34	MORADO	59.86	55.36	92.49	VERDE

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

Indicador 43.9% por abajo del límite inferior permitido. Por falta de personal único del servicio.

**EVALUACIÓN DEL INDICADOR**

Elaboró

Vo. Bo

Lic. Rubén Ramírez Guerrero

Titular de la Unidad de Información, Planeación, Programación y Evaluación

Ing. Enrique Vincent Dávila

Jefe de la Unidad de Información, Planeación, Programación y Evaluación de la Secretaría de Salud



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019  
DE GESTIÓN

**PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL:** Pilar I: Social  
**OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL:** FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.  
**ESTRATEGIA:** Consolidar y fortalecer acciones para impulsar la Lactancia Materna.  
**LÍNEA DE ACCIÓN:** Promover y difundir una cultura de Lactancia Materna.  
**PROGRAMA PRESUPUESTARIO:** 02030201 - Atención médica  
**PROYECTO PRESUPUESTARIO:** 020302030106 - Servicio médico de tercer nivel para la mujer  
**UNIDAD RESPONSABLE:** 20800 Secretaría de Salud  
**UNIDAD EJECUTORA:** 208C0 Hospital Regional de Alta Especialidad Zumpango

**ESTRUCTURA DEL INDICADOR**

**NOMBRE DEL INDICADOR:** [949] Promedio diario de consultas (Consulta Externa)  
**FÓRMULA DE CÁLCULO:** ( Total de consultas otorgadas en un período/ Número de días laborables)  
**INTERPRETACIÓN:** Relación del número de consultas otorgadas (Servicio de Consulta Externa)  
**DIMENSIÓN QUE ATIENDE:** Eficiencia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral  
**DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:** Subsistema Estadístico de Causas de Demanda (SIESCA)  
**ÁMBITO GEOGRÁFICO:** Estatal  
**COBERTURA:** Estado de México  
**SENTIDO:** Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia  
**LÍNEA BASE:**

**COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL CUARTO TRIMESTRE**

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Total de consultas otorgadas en un período	Consulta	Suma	33785	10400	31	8551	25	33785	100	35725	106
Número de días laborables	Día	Suma	252	63	25	63	25	252	100	252	100

**COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR**

**DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:**

Representa el número de consultas médicas realizadas

META ANUAL	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
134.07	165.08	135.73	82.22	*	134.07	141.77	105.74	*

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

Sin variación.

**EVALUACIÓN DEL INDICADOR**

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

Elaboró

Vo. Bo

Lic. Rubén Ramírez Guerrero

Titular de la Unidad de Información, Planeación, Programación y Evaluación

Ing. Enrique Vincent Dávila

Jefe de la Unidad de Información, Planeación, Programación y Evaluación de la Secretaría de Salud



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019  
DE GESTIÓN

**PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL:** Pilar I: Social  
**OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL:** FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.  
**ESTRATEGIA:** Consolidar y fortalecer acciones para impulsar la Lactancia Materna.  
**LÍNEA DE ACCIÓN:** Promover y difundir una cultura de Lactancia Materna.  
**PROGRAMA PRESUPUESTARIO:** 02030201 - Atención médica  
**PROYECTO PRESUPUESTARIO:** 020302030106 - Servicio médico de tercer nivel para la mujer  
**UNIDAD RESPONSABLE:** 20800 Secretaría de Salud  
**UNIDAD EJECUTORA:** 208C0 Hospital Regional de Alta Especialidad Zumpango

**ESTRUCTURA DEL INDICADOR**

**NOMBRE DEL INDICADOR:** [956] Porcentaje de teleconsultas atendidas  
**FÓRMULA DE CÁLCULO:**  $(\text{Total de teleconsultas realizadas} / \text{Total de teleconsultas programadas}) * 100$   
**INTERPRETACIÓN:** Aumentar el número de teleconsultas atendidas  
**DIMENSIÓN QUE ATIENDE:** Eficiencia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral  
**DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:** Subsistema Estadístico de Causas de Demanda (SIESCA)  
**ÁMBITO GEOGRÁFICO:** Estatal  
**COBERTURA:** Estado de México  
**SENTIDO:** Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia  
**LÍNEA BASE:**

**COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL CUARTO TRIMESTRE**

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Total de teleconsultas realizadas	Consulta	Suma	228	61	27	62	27	228	100	250	110
Total de teleconsultas programadas	Consulta	Suma	221	60	27	60	27	221	100	235	106

**COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR**

**DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:**

Representa las consultas realizadas por medio de una atención en tiempo real

META ANUAL	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
103.17	101.67	103.33	101.64	VERDE	103.17	106.38	103.12	VERDE

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

Sin variación.

**EVALUACIÓN DEL INDICADOR**

Elaboró

Vo. Bo

Lic. Rubén Ramírez Guerrero

Titular de la Unidad de Información, Planeación, Programación y Evaluación

Ing. Enrique Vincent Dávila

Jefe de la Unidad de Información, Planeación, Programación y Evaluación de la Secretaría de Salud



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019  
DE GESTIÓN

**PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL:** Pilar I: Social

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

**ESTRATEGIA:** Promover la protección social incluyente.

**LÍNEA DE ACCIÓN:** Garantizar el acceso de los adultos mayores a los servicios de salud.

**PROGRAMA PRESUPUESTARIO:** 02030501 - Sistema de protección social en salud

**PROYECTO PRESUPUESTARIO:** -

**UNIDAD RESPONSABLE:** 20800 Secretaría de Salud

**UNIDAD EJECUTORA:** 208C0 Régimen Estatal de Protección Social en Salud

**ESTRUCTURA DEL INDICADOR**

**NOMBRE DEL INDICADOR:** [975] Porcentaje de cobertura de afiliación al Seguro Popular en la entidad

**FÓRMULA DE CÁLCULO:** ( Total de la población afiliada al Seguro Popular / Total de la población del Estado de México ) \* 100

**INTERPRETACIÓN:** Representa la cobertura del Programa de afiliación al Seguro Popular

**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 CUARTO TRIMESTRE**

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Total de la población afiliada al Seguro Popular	Beneficiario	Constante	7114973	7114973	100	6997333	98	7114973	100	7114973	100
Total de la población del Estado de México	Beneficiario	Constante	17363387	17363387	100	16187608	93	17363387	100	16187608	93

**COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR**

**DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:**

N/A

META ANUAL	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
40.98	40.98	43.23	105.49	VERDE	40.98	43.95	107.26	VERDE

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

Cifras preeliminares, derivado a que no se cuenta con un corte oficial.

**EVALUACIÓN DEL INDICADOR**

Elaboró

Vo. Bo

Lic. José Luis Salazar Lozano

Titular de la UIPPE del Régimen Estatal de Protección Social en Salud

Lic. Enrique Vincent Dávila

Titular de la UIPPE de la Secretaría de Salud



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019  
DE GESTIÓN

**PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL:** Pilar I: Social  
**OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL:** FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.  
**ESTRATEGIA:** Promover la protección social incluyente.  
**LÍNEA DE ACCIÓN:** Garantizar el acceso de los adultos mayores a los servicios de salud.  
**PROGRAMA PRESUPUESTARIO:** 02030501 - Sistema de protección social en salud  
**PROYECTO PRESUPUESTARIO:** 020305010101 - Cuota social y aportación solidaria federal y estatal  
**UNIDAD RESPONSABLE:** 20800 Secretaría de Salud  
**UNIDAD EJECUTORA:** 208C0 Régimen Estatal de Protección Social en Salud

**ESTRUCTURA DEL INDICADOR**

**NOMBRE DEL INDICADOR:** [976] Tasa de variación en el número de nuevos afiliados incorporados al Seguro Popular  
**FÓRMULA DE CÁLCULO:**  $((\text{Incorporados al Seguro Popular Año Actual} / \text{Incorporados al Seguro Popular Año Anterior}) - 1) * 100$   
**INTERPRETACIÓN:** Representa el porcentaje de beneficiarios incorporados por primera vez al Sistema de Protección Social en Salud, respecto al Total de personas programadas de nueva afiliación  
**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 CUARTO TRIMESTRE**

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Incorporados al Seguro Popular Año Actual	Beneficiario	Suma	500000	125000	25	100130	20	500000	100	542094	108
Incorporados al Seguro Popular Año Anterior	Beneficiario	Suma	622650	172650	28	303216	49	622650	100	676567	109

**COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR**

**DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:**

N/A

META ANUAL	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
-19.70	-27.60	-66.98	242.68	MORADO	-19.70	-19.88	100.90	VERDE

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

Cifras preeliminares, derivado a que no se cuenta con un corte oficial. La cifra de nuevos afiliados, se encuentra implícita dentro de la cobertura de afiliación y contribuye al mantenimiento de la cobertura total, destacando que no existe un crecimiento adicional autorizado, es decir, la cifra de cobertura es constante para todo el ejercicio fiscal.

**EVALUACIÓN DEL INDICADOR**

Elaboró

Vo. Bo

Lic. José Luis Salazar Lozano

Titular de la UIPPE del Régimen Estatal de Protección Social en Salud

Lic. Enrique Vincent Dávila

Titular de la UIPPE de la Secretaría de Salud



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019  
DE GESTIÓN

**PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL:** Pilar I: Social  
**OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL:** FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.  
**ESTRATEGIA:** Promover la protección social incluyente.  
**LÍNEA DE ACCIÓN:** Garantizar el acceso de los adultos mayores a los servicios de salud.  
**PROGRAMA PRESUPUESTARIO:** 02030501 - Sistema de protección social en salud  
**PROYECTO PRESUPUESTARIO:** -  
**UNIDAD RESPONSABLE:** 20800 Secretaría de Salud  
**UNIDAD EJECUTORA:** 208C0 Régimen Estatal de Protección Social en Salud

**ESTRUCTURA DEL INDICADOR**

**NOMBRE DEL INDICADOR:** [981] Porcentaje de renovados al Seguro Popular  
**FÓRMULA DE CÁLCULO:** ( Número de renovados al Seguro Popular / Total de la población afiliada al Seguro Popular ) \* 100  
**INTERPRETACIÓN:** Representa el número de beneficiarios que renuevan su afiliación  
**DIMENSIÓN QUE ATIENDE:** Eficacia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Semestral  
**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 CUARTO TRIMESTRE**

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de renovados al Seguro Popular	Beneficiario	Suma	1236844	309211	25	109749	9	1236844	100	1167677	94
Total de la población afiliada al Seguro Popular	Beneficiario	Constante	7114973	7114973	100	7077137	99	7114973	100	7077137	99

**COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR**

**DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:**

N/A

META ANUAL	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
17.38	4.35	1.55	35.68	ROJO	17.38	16.50	94.91	VERDE

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

Cifras preeliminares, derivado que no se cuenta con un corte oficial. La cifra expresada no representa una meta por alcanzar al 100% derivado a que se presentan defunciones, cambios de domicilios a otras entidades, nuevos derechohabientes a otras instituciones, etc. Por lo cual la cifra programada en el presente indicador, esta planeado en apego al porcentaje de tendencia de alcance en ejercicios anteriores.

**EVALUACIÓN DEL INDICADOR**

Elaboró

Vo. Bo

Lic. José Luis Salazar Lozano

Titular de la UIPPE del Régimen Estatal de Protección Social en Salud

Lic. Enrique Vincent Dávila

Titular de la UIPPE de la Secretaría de Salud



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019  
DE GESTIÓN

**PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL:** Pilar I: Social  
**OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL:** FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.  
**ESTRATEGIA:** Impulsar una cobertura sanitaria universal.  
**LÍNEA DE ACCIÓN:** Emprender programas de mejoramiento integral de los servicios de salud.  
**PROGRAMA PRESUPUESTARIO:** 02030501 - Sistema de protección social en salud  
**PROYECTO PRESUPUESTARIO:** -  
**UNIDAD RESPONSABLE:** 20800 Secretaría de Salud  
**UNIDAD EJECUTORA:** 208C0 Régimen Estatal de Protección Social en Salud

**ESTRUCTURA DEL INDICADOR**

**NOMBRE DEL INDICADOR:** [985] Porcentaje de aplicación de cédulas Modelo de Supervisión y Seguimiento Estatal de Servicios de Salud (MOSESS)  
**FÓRMULA DE CÁLCULO:** ( Cédulas MOSESS aplicadas/ Cédulas MOSESS programadas)\*100  
**INTERPRETACIÓN:** Aplicación de cédulas del Modelo de Supervisión y Seguimiento Estatal de Servicios de Salud (MOSESS)  
**DIMENSIÓN QUE ATIENDE:** Eficiencia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral  
**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 CUARTO TRIMESTRE**

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Cédulas MOSESS aplicadas	Cédula	Valor actual	97	97	100	97	100	97	100	97	100
Cédulas MOSESS programadas	Cédula	Constante	388	388	100	388	100	388	100	388	100

**COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR**

**DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:**

El 100 por ciento de lo programado

META ANUAL	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
25.00	25.00	25.00	100.00	VERDE	25.00	25.00	100.00	VERDE

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

Sin observaciones...

**EVALUACIÓN DEL INDICADOR**

Elaboró

Vo. Bo

Lic. José Luis Salazar Lozano

Titular de la UIPPE del Régimen Estatal de Protección Social en Salud

Lic. Enrique Vincent Dávila

Titular de la UIPPE de la Secretaría de Salud





## FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019

### ESTRATÉGICO

**PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL:** Pilar I: Social

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

**ESTRATEGIA:** Impulsar una cobertura sanitaria universal.

**LÍNEA DE ACCIÓN:** 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 Materno Infantil del Estado de México

### ESTRUCTURA DEL INDICADOR

**NOMBRE DEL INDICADOR:** [1005] Porcentaje del personal de salud capacitado

**FÓRMULA DE CÁLCULO:** ( Personal de salud capacitado / Total de personal de salud ) \* 100

**INTERPRETACIÓN:** dfsdfsd

**DIMENSIÓN QUE ATIENDE:** Eficacia

**FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral

**DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:** n/a

**ÁMBITO GEOGRÁFICO:** Estatal

**COBERTURA:** Estado de México

**SENTIDO:** Ascendente

**EVIDENCIA:** - Documento

**LÍNEA BASE:**

### COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL CUARTO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Recursos humanos del área de salud capacitado	Persona	Suma	1734	429	25	412	24	1734	100	1734	100
Total de personal de salud	Persona	Suma	1734	429	25	429	25	1734	100	1734	100

### COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

#### DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

fdsasf

META ANUAL	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
100.00	100.00	96.04	96.04	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

Sin observaciones...

### EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

Vo. Bo

Dra. Mónica Pérez Santín  
Directora General del IMIEM

Ing. Enrique Vincent Dávila  
Jefe de la Unidad de Información, Planeación, Programación y Evaluación de la SSA



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019  
DE GESTIÓN

**PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL:** Pilar I: Social

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

**ESTRATEGIA:** Reducir la mortalidad 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 Materno Infantil del Estado de México

**ESTRUCTURA DEL INDICADOR**

**NOMBRE DEL INDICADOR:** [1012] Porcentaje de cesáreas, con relación a los eventos obstétricos

**FÓRMULA DE CÁLCULO:** ( Número de cesáreas realizadas / Número total de eventos obstétricos atendidos ) \* 100

**INTERPRETACIÓN:**

**DIMENSIÓN QUE ATIENDE:** Eficacia

**FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral

**DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:**

**ÁMBITO GEOGRÁFICO:** Estatal

**COBERTURA:** Estado de México

**SENTIDO:** Ascendente

**EVIDENCIA:** Imagen

**LÍNEA BASE:** Cesáreas por cada 100 eventos obstétricos atendidos en el 2017

**COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL CUARTO TRIMESTRE**

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de cesáreas realizadas	Procedimiento	Suma	3096	757	24	603	19	3096	100	2792	90
Número total de eventos obstétricos atendidos	Evento	Suma	8432	1991	24	2009	24	8432	100	8068	96

**COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR**

**DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:**

META ANUAL	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
36.72	38.02	30.01	78.94	AMARILLO	36.72	34.61	94.25	VERDE

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

Por estrategia de ISEM, las pacientes no se están refiriendo a esta unidad hospitalaria como primera opción, por lo que las hojas de referencia que les entregan van dirigidas a unidades hospitalarias cercano a su domicilio, afectando al indicador.

**EVALUACIÓN DEL INDICADOR**

Elaboró

Vo. Bo

Dra. Mónica Pérez Santín  
Directora General del IMIEM

Ing. Enrique Vincent Dávila  
Jefe de la Unidad de Información, Planeación, Programación y Evaluación de la SSA



## FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019

### ESTRATÉGICO

**PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL:** Pilar I: Social

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

**ESTRATEGIA:** Impulsar una cobertura sanitaria universal.

**LÍNEA DE ACCIÓN:** 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 Materno Infantil del Estado de México

### ESTRUCTURA DEL INDICADOR

**NOMBRE DEL INDICADOR:** [1020] Porcentaje de captación de unidades de sangre segura

**FÓRMULA DE CÁLCULO:** ( Número de unidades de sangre captadas en el período actual / Número de unidades de sangre captadas en el mismo período del año anterior ) \* 100

**INTERPRETACIÓN:**

**DIMENSIÓN QUE ATIENDE:** Eficiencia

**FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral

**DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:**

**ÁMBITO GEOGRÁFICO:** Estatal

**COBERTURA:** Estado de México

**SENTIDO:** Ascendente

**EVIDENCIA:** Imagen

**LÍNEA BASE:**

### COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL CUARTO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de unidades de sangre captadas en el período actual	Unidad	Suma	3112	723	23	660	21	3112	100	3420	110
Número de unidades de sangre captadas en el mismo período del año anterior	Unidad	Suma	3112	745	24	266	9	3112	100	3112	100

### COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

#### DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

META ANUAL	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
100.00	97.05	248.12	255.67	MORADO	100.00	109.90	109.90	VERDE

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

Se capturaron más unidades en el trimestre de lo esperado.

### EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

Vo. Bo

Dra. Mónica Pérez Santín  
Directora General del IMIEM

Ing. Enrique Vincent Dávila  
Jefe de la Unidad de Información, Planeación, Programación y Evaluación de la SSA



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019  
DE GESTIÓN

**PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL:** Pilar I: Social

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

**ESTRATEGIA:** Reducir la mortalidad 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 Materno Infantil del Estado de México

**ESTRUCTURA DEL INDICADOR**

**NOMBRE DEL INDICADOR:** [1023] Promedio de consultas prenatales por embarazada (IMIEM)

**FÓRMULA DE CÁLCULO:** ( Consulta de control prenatal (IMIEM) / Consultas de primera vez embarazadas atendidas (IMIEM) )

**INTERPRETACIÓN:** Mide el promedio de consultas de control prenatal que recibe una mujer embarazada

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

**DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:**

**ÁMBITO GEOGRÁFICO:** Estatal

**COBERTURA:** Estado de México

**SENTIDO:** Ascendente

**EVIDENCIA:** Imagen

**LÍNEA BASE:**

**COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL CUARTO TRIMESTRE**

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Consulta de control prenatal (IMIEM)	Consulta	Suma	5100	863	17	1124	22	5100	100	4679	92
Consultas de primera vez embarazadas atendidas (IMIEM)	Consulta	Suma	1207	248	21	365	30	1207	100	1192	99

**COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR**

**DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:**

El indicador valora la disponibilidad y cobertura, pretendiendo eliminar desigualdades en la atención a la salud, por lo que asegurar una atención prenatal adecuada y un nacimiento con un mínimo de riesgos son tareas de gran relevancia

META ANUAL	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
4.23	3.48	3.08	88.49	AMARILLO	4.23	3.93	92.90	VERDE

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

Por estrategia de ISEM, las pacientes no se están refiriendo a esta unidad hospitalaria como primera opción, por lo que las hojas de referencia que les entregan van dirigidas a unidades hospitalarias cercano a su domicilio, afectando al indicador.

**EVALUACIÓN DEL INDICADOR**

Elaboró

Vo. Bo

Dra. Mónica Pérez Santin  
Directora General del IMIEM

Ing. Enrique Vincent Dávila  
Jefe de la Unidad de Información, Planeación, Programación y Evaluación de la SSA



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019  
DE GESTIÓN

**PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL:** Pilar I: Social  
**OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL:** FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.  
**ESTRATEGIA:** Impulsar una cobertura sanitaria universal.  
**LÍNEA DE ACCIÓN:** 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 Materno Infantil del Estado de México

**ESTRUCTURA DEL INDICADOR**

**NOMBRE DEL INDICADOR:** [1025] Porcentaje de estudios de investigación (IMIEM)  
**FÓRMULA DE CÁLCULO:** ( Número de estudios de investigación realizados (IMIEM) / Número de estudios de investigación programados (IMIEM) ) \* 100  
**INTERPRETACIÓN:** Refleja la porción de los trabajos de investigación de temas relacionados a la patología que se maneja en las unidades, realizados con respecto al período programado  
**DIMENSIÓN QUE ATIENDE:** Eficiencia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral  
**DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:**  
**ÁMBITO GEOGRÁFICO:** Estatal  
**COBERTURA:** Estado de México  
**SENTIDO:** Ascendente **EVIDENCIA:** - Documento  
**LÍNEA BASE:** 36 estudios de investigación realizados, 36 estudios de investigación programados

**COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL CUARTO TRIMESTRE**

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de estudios de investigación realizados (IMIEM)	Estudio	Suma	36	0	0	0	0	36	100	36	100
Número de estudios de investigación programados (IMIEM)	Estudio	Suma	36	0	0	0	0	36	100	36	100

**COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR**

**DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:**

El indicador refleja trabajo de investigación de temas relacionados a la patología que se maneja en las unidades. Siendo necesario contar con los recursos suficientes e incentivos adecuados para producir estudios de investigación de excelencia, pretendiendo incrementar el número de investigaciones registradas y concluidas

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

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

Sin observaciones...

**EVALUACIÓN DEL INDICADOR**

Elaboró

Vo. Bo

Dra. Mónica Pérez Santín  
Directora General del IMIEM

Ing. Enrique Vincent Dávila  
Jefe de la Unidad de Información, Planeación, Programación y Evaluación de la SSA



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019  
DE GESTIÓN

**PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL:** Pilar I: Social  
**OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL:** REDUCIR LAS DESIGUALDADES A TRAVÉS DE LA ATENCIÓN A GRUPOS VULNERABLES.  
**ESTRATEGIA:** Garantizar los derechos sociales de las personas con discapacidad.  
**LÍNEA DE ACCIÓN:** Difundir una cultura de respeto y accesibilidad para personas con discapacidad.  
**PROGRAMA PRESUPUESTARIO:** 02060802 - Atención a personas con discapacidad  
**PROYECTO PRESUPUESTARIO:** -  
**UNIDAD RESPONSABLE:** 20800 Secretaría de Salud  
**UNIDAD EJECUTORA:** 208C0 Instituto Mexiquense para la Protección e Integración al Desarrollo de las Personas con Discapacidad

**ESTRUCTURA DEL INDICADOR**

**NOMBRE DEL INDICADOR:** [1230] Porcentaje de personas que participan en actividades de inclusión en materia de discapacidad.  
**FÓRMULA DE CÁLCULO:** ( Número de personas que participa en actividades de inclusión en materia de discapacidad / Número de personas que participan en actividades de inclusión en materia de discapacidad programadas ) \* 100  
**INTERPRETACIÓN:** Se refiere al número de personas con discapacidad atendidas con actividades de inclusión  
**DIMENSIÓN QUE ATIENDE:** Eficiencia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral  
**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 CUARTO TRIMESTRE**

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de personas que participa en actividades de inclusión en materia de discapacidad	Persona	Suma	740	539	73	761	103	740	100	765	103
Número de personas que participan en actividades de inclusión en materia de discapacidad programadas	Población	Suma	740	539	73	736	99	740	100	740	100

**COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR**

**DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:**

Se refiere al porcentaje de personas con discapacidad incluidas en temas de actividades de inclusión

META ANUAL	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
100.00	100.00	103.40	103.40	VERDE	100.00	103.38	103.38	VERDE

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

Sin observaciones...

**EVALUACIÓN DEL INDICADOR**

Elaboró

Vo. Bo

Dr. MARIO RODOLFO REYES GONZALEZ  
Director General

Ing. ENRIQUE VINCENT DÁVILA  
JEFE DE LA UIPPE DE LA SECRETARÍA DE SALUD



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019  
DE GESTIÓN

**PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL:** Pilar I: Social

**OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL:** REDUCIR LAS DESIGUALDADES A TRAVÉS DE LA ATENCIÓN A GRUPOS VULNERABLES.

**ESTRATEGIA:** Garantizar los derechos sociales de las personas con discapacidad.

**LÍNEA DE ACCIÓN:** Colaborar con instancias públicas y privadas para la integración de personas con discapacidad en edad productiva al trabajo formal.

**PROGRAMA PRESUPUESTARIO:** 02060802 - Atención a personas con discapacidad

**PROYECTO PRESUPUESTARIO:** -

**UNIDAD RESPONSABLE:** 20800 Secretaría de Salud

**UNIDAD EJECUTORA:** 208C0 Instituto Mexiquense para la Protección e Integración al Desarrollo de las Personas con Discapacidad

**ESTRUCTURA DEL INDICADOR**

**NOMBRE DEL INDICADOR:** [1268] Porcentaje en el número de verificaciones físicas para determinar la accesibilidad en espacios públicos

**FÓRMULA DE CÁLCULO:** ( Número de verificaciones para determinar la accesibilidad en espacios públicos realizadas / Número de verificaciones físicas para determinar la accesibilidad en espacios públicos programadas ) \* 100

**INTERPRETACIÓN:** Cuantificar las verificaciones físicas para determinar la accesibilidad en espacios públicos

**DIMENSIÓN QUE ATIENDE:** Eficiencia

**FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral

**DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:** N/A

**ÁMBITO GEOGRÁFICO:** Estatal

**COBERTURA:** Estatal

**SENTIDO:** Ascendente

**EVIDENCIA:** - Documento

**LÍNEA BASE:**

**COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL CUARTO TRIMESTRE**

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de verificaciones para determinar la accesibilidad en espacios públicos realizadas	Documento	Suma	24	6	25	6	25	24	100	24	100
Número de verificaciones físicas para determinar la accesibilidad en espacios públicos programadas	Documento	Suma	24	6	25	6	25	24	100	24	100

**COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR**

**DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:**

Para el ejercicio 2018, se preve la verificación física de 24 espacios públicos, establecer vínculos con los encargados de los espacios públicos y generar acuerdos para asegurar la accesibilidad en la infraestructura básica, equipamiento o entorno urbano y los espacios públicos, contemplando que sea de carácter universal, obligatoria y adaptada para todas las personas; que incluya el uso de señalización, facilidades arquitectónicas, tecnológicas de información, sistemas de braille, lengua de señas, ayuda técnica, perros guía o animales de servicio y otros apoyos; y que la adecuación de las instalaciones públicas sea progresiva.

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

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

Sin observaciones...

**EVALUACIÓN DEL INDICADOR**

Elaboró

Vo. Bo

Dr. MARIO RODOLFO REYES GONZALEZ  
Director General

Ing. ENRIQUE VINCENT DÁVILA  
JEFE DE LA UIPPE DE LA SECRETARÍA DE SALUD



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019  
DE GESTIÓN

**PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL:** Pilar I: Social  
**OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL:** REDUCIR LAS DESIGUALDADES A TRAVÉS DE LA ATENCIÓN A GRUPOS VULNERABLES.  
**ESTRATEGIA:** Garantizar los derechos sociales de las personas con discapacidad.  
**LÍNEA DE ACCIÓN:** Difundir una cultura de respeto y accesibilidad para personas con discapacidad.  
**PROGRAMA PRESUPUESTARIO:** 02060802 - Atención a personas con discapacidad  
**PROYECTO PRESUPUESTARIO:** -  
**UNIDAD RESPONSABLE:** 20800 Secretaría de Salud  
**UNIDAD EJECUTORA:** 208C0 Instituto Mexiquense para la Protección e Integración al Desarrollo de las Personas con Discapacidad

**ESTRUCTURA DEL INDICADOR**

**NOMBRE DEL INDICADOR:** [1272] Convenios realizados con los Sistemas para el Desarrollo Integral de la Familia Municipales  
**FÓRMULA DE CÁLCULO:** (Número de convenios realizados/ Número de convenios programados)\*100  
**INTERPRETACIÓN:** Cuantificación de Convenios realizados  
**DIMENSIÓN QUE ATIENDE:** Eficiencia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral  
**DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:** N/A  
**ÁMBITO GEOGRÁFICO:** Estatal  
**COBERTURA:** Estatal  
**SENTIDO:** Ascendente **EVIDENCIA:** - Documento  
**LÍNEA BASE:**

**COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL CUARTO TRIMESTRE**

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO				
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%	
Número de convenios realizados	Documento	Suma	12	3	25	3	25	12	10	12	10	0
Número de convenios programados	Documento	Suma	12	3	25	3	25	12	0	12	10	0

**COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR**

**DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:**

Para el ejercicio 2019, se prevé establecer vínculos con los Sistemas para el Desarrollo Integral de la Familia Municipales y demás instituciones, para coadyuvar en el ámbito de su competencia e implementar los mecanismos para detectar y evaluar la condición de discapacidad.

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

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

Sin observaciones...

**EVALUACIÓN DEL INDICADOR**

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

Elaboró

Vo. Bo

Dr. MARIO RODOLFO REYES GONZALEZ  
Director General

Ing. ENRIQUE VINCENT DÁVILA  
JEFE DE LA UIPE DE LA SECRETARÍA DE SALUD





FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019  
DE GESTIÓN

**PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL:** Pilar I: Social  
**OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL:** REDUCIR LAS DESIGUALDADES A TRAVÉS DE LA ATENCIÓN A GRUPOS VULNERABLES.  
**ESTRATEGIA:** Garantizar los derechos sociales de las personas con discapacidad.  
**LÍNEA DE ACCIÓN:** Difundir una cultura de respeto y accesibilidad para personas con discapacidad.  
**PROGRAMA PRESUPUESTARIO:** 02060802 - Atención a personas con discapacidad  
**PROYECTO PRESUPUESTARIO:** -  
**UNIDAD RESPONSABLE:** 20800 Secretaría de Salud  
**UNIDAD EJECUTORA:** 208C0 Instituto Mexiquense para la Protección e Integración al Desarrollo de las Personas con Discapacidad

**ESTRUCTURA DEL INDICADOR**

**NOMBRE DEL INDICADOR:** [1278] Número de funcionarios públicos capacitados en el trato digno y respetuoso a las personas con discapacidad  
**FÓRMULA DE CÁLCULO:** ( Número de funcionarios públicos capacitados/ Número de funcionarios públicos programados por capacitar)\*100  
**INTERPRETACIÓN:** Cuantificación de funcionarios públicos capacitados en el trato digno y respetuoso a personas con discapacidad en el Estado de México  
**DIMENSIÓN QUE ATIENDE:** Eficiencia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral  
**DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:** N/A  
**ÁMBITO GEOGRÁFICO:** Estatal  
**COBERTURA:** Estatal  
**SENTIDO:** Ascendente **EVIDENCIA:** - Documento  
**LÍNEA BASE:**

**COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL CUARTO TRIMESTRE**

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de funcionarios públicos capacitados	Persona	Suma	3000	750	25	727	24	3000	100	3032	101
Número de funcionarios públicos programados por capacitar	Persona	Suma	3000	750	25	750	25	3000	100	3000	100

**COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR**

**DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:**

Capacitar mensualmente a diferentes organismos públicos acerca del trato digno de las personas con discapacidad

META ANUAL	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
100.00	100.00	96.93	96.93	VERDE	100.00	101.07	101.07	*

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

Sin observaciones...

**EVALUACIÓN DEL INDICADOR**

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

Elaboró

Vo. Bo

Dr. MARIO RODOLFO REYES GONZALEZ  
Director General

Ing. ENRIQUE VINCENT DÁVILA  
JEFE DE LA UIPE DE LA SECRETARÍA DE SALUD



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019  
DE GESTIÓN

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

**ESTRUCTURA DEL INDICADOR**

**NOMBRE DEL INDICADOR:** [1531] Porcentaje de donadores de sangre aceptados en el Banco de Sangre  
**FÓRMULA DE CÁLCULO:** (Número de donadores de sangre aceptados/ Número de donadores de sangre valorados)\*100  
**INTERPRETACIÓN:** Representa la porción de donadores de sangre aceptados con respecto a los donadores valorados en el Banco de Sangre del Instituto Materno Infantil del Estado de México.  
**DIMENSIÓN QUE ATIENDE:** Eficiencia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral  
**DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:** El resultado del número de donadores altruistas o de reposición de 2,860  
**ÁMBITO GEOGRÁFICO:** Estatal  
**COBERTURA:** Estatal  
**SENTIDO:** Ascendente **EVIDENCIA:** Imagen  
**LÍNEA BASE:**

**COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL CUARTO TRIMESTRE**

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de donadores de sangre aceptados	Unidad	Suma	3018	754	25	950	31	3018	100	3357	111
Número de donadores de sangre valorados	Unidad	Suma	4510	2246	50	1489	33	4510	100	4959	110

**COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR**

**DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:**

Representa la obtención de productos sanguíneos seguros en cantidad y calidad, con la intención de garantizar un abasto seguro, oportuno y eficiente en las unidades médicas hospitalarias del Instituto Materno Infantil del Estado de México, a través de la valoración de los donadores altruistas o de reposición.

META ANUAL	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
66.92	33.57	63.80	190.05	MORADO	66.92	67.70	101.16	VERDE

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

Variación derivada de que los donadores recibidos en la unidad de Banco de Sangre, no fueron aceptados, por no tener las condiciones adecuadas, para donar sangre, y este Instituto a través de esta unidad busca que la sangre y sus componentes para uso terapéutico, reúnan los requisitos de calidad durante los procesos de selección, obtención, análisis, conservación y transfusión a fin de que se cumplan los requisitos de calidad del componente sanguíneo, resultando este proceso inocuo para el receptor de sangre, seguros para el donador.

**EVALUACIÓN DEL INDICADOR**

Elaboró

Vo. Bo

Dra. Mónica Pérez Santín  
Directora General del IMIEM

Ing. Enrique Vincent Dávila  
Jefe de la Unidad de Información, Planeación, Programación y Evaluación de la SSA



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019  
DE GESTIÓN

**PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL:** Pilar I: Social

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

**ESTRATEGIA:** 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 CUARTO TRIMESTRE**

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de adultos mayores de 60 años con esquema de vacunación	Persona	Suma	712637	442723	62	567436	80	712637	100	729399	102
Población de responsabilidad de adultos mayor de 60 años	Persona	Constante	820954	820954	100	820954	100	820954	100	820954	100

**COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR**

**DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:**

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

META ANUAL	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
86.81	53.93	69.12	128.17	MORADO	86.81	88.85	102.35	VERDE

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

En este periodo se logró la aplicación de 729 mil 399 esquemas de vacunación; observándose un alcance de 88.85 por ciento con relación a la meta anual de 86.81 %, con una eficiencia de 102.35 por ciento. Uno de los propósitos del Programa de Vacunación en el Adulto y el Anciano, es prevenir o retardar la aparición de enfermedades, por lo cual se realiza protección específica en personas mayores de 60 años para afrontar las enfermedades infecciosas prevenibles a través de la vacunación (Neumocócica, Toxoide-Tetánico Diftérico (Td)).

**EVALUACIÓN DEL INDICADOR**

Elaboró

Vo. Bo

Lic. Alfredo Tovar Pérez  
Jefe del Departamento de Evaluación del ISEM

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



## FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019

### ESTRATÉGICO

**PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL:** Pilar I: Social

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

**ESTRATEGIA:** Impulsar una cobertura sanitaria universal.

**LÍNEA DE ACCIÓN:** 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 CUARTO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Total de defunciones en el año actual	Persona	Suma	94119	94119	100	74330	79	94119	100	74330	79
Total de población en el año actual	Población	Constante	17841825	17841825	100	17841825	100	17841825	100	17841825	100

### COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

#### DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
527.52	527.52	416.61	78.97	VERDE	527.52	416.61	78.97	VERDE

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

CIFRAS PRELIMINARES. De acuerdo con la última información disponible con corte al mes de noviembre de 2019, el número defunciones registrado es de 74,330 en el estado de México, que respecto de la población del estado originalmente establecida que fue de 17,841,825, el resultado es de 416.6 muertes por cada 100 mil habitantes, alcanzando un cumplimiento de la meta de 118.4%, resultado superior en 18.4 puntos porcentuales a la meta prevista, reiterando que la última información disponible corresponde al mes de noviembre. El cálculo del cumplimiento de la meta en indicadores de sentido descendente es: (((Meta Programada - Meta Alcanzada) X 100) / Meta Programada) + 100

### EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

Vo. Bo

Lic. Alfredo Tovar Pérez  
Jefe del Departamento de Evaluación del ISEM

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



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019  
ESTRATÉGICO

**PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL:** Pilar I: Social  
**OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL:** FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.  
**ESTRATEGIA:** Impulsar una cobertura sanitaria universal.  
**LÍNEA DE ACCIÓN:** 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 CUARTO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Esperanza de vida del año 2019	Año	MÁximo	75.82	75.82	100	75.82	100	75.82	100	75.82	100
Esperanza de vida del año 2017	Año	MÁximo	75.57	75.57	100	75.57	100	75.57	100	75.57	100

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
0.25	0.25	0.25	100.00	VERDE	0.25	0.25	100.00	VERDE

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

La esperanza de vida de las personas del Estado de México en el 2010, tenía 74.4 años. Mientras la población nacida en 2019 alcanzó en promedio de 75.8 años, y para el año 2030, alcanzará los 77.1 años. Aunado al aumento de la esperanza de vida, aparecen distintas enfermedades crónico-degenerativas o discapacidades que han permitido tener una sobrevivencia en condiciones de deterioro, por lo que el mexiquense al acercarse a la vejez se encuentra con limitaciones físicas cada vez más importantes.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

Vo. Bo

Lic. Alfredo Tovar Pérez  
Jefe del Departamento de Evaluación del ISEM

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



## FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019

### ESTRATÉGICO

**PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL:** Pilar I: Social

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

**ESTRATEGIA:** Impulsar una cobertura sanitaria universal.

**LÍNEA DE ACCIÓN:** Emprender programas de mejoramiento integral de los servicios de salud.

**PROGRAMA PRESUPUESTARIO:** 02030501 - Sistema de protección social en salud

**PROYECTO PRESUPUESTARIO:** -

**UNIDAD RESPONSABLE:** 20800 Secretaría de Salud

**UNIDAD EJECUTORA:** 208C0 Régimen Estatal de Protección Social en Salud

### ESTRUCTURA DEL INDICADOR

**NOMBRE DEL INDICADOR:** [1557] Porcentaje de población no derechohabiente a servicio de salud

**FÓRMULA DE CÁLCULO:** ( Población sin Seguridad Social en el Estado de México / Total de la población del Estado de México ) \* 100

**INTERPRETACIÓN:** Representa el número de personas que no cuentan con Seguridad Social en el Estado de México.

**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:**

### COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL CUARTO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Población sin Seguridad Social en el Estado de México	Beneficiario	Suma	9596846	9596846	100	9596846	100	9596846	100	9596846	100
Total de la población del Estado de México	Beneficiario	Constante	17245551	17245551	100	17245551	100	17245551	100	17245551	100

### COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

#### DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

Representa el número de personas que no cuentan con Seguridad Social en el Estado de México.

META ANUAL	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
55.65	55.65	55.65	100.00	VERDE	55.65	55.65	100.00	VERDE

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

Presenta un incremento derivado que la población aumento y por consecuencia el número de no derechohabientes también aumentó

### EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

Vo. Bo

Lic. José Luis Salazar Lozano

Titular de la UIPPE del Régimen Estatal de Protección Social en Salud

Lic. Enrique Vincent Dávila

Titular de la UIPPE de la Secretaría de Salud



## FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019

### ESTRATÉGICO

**PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL:** Pilar I: Social

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

**ESTRATEGIA:** Impulsar una cobertura sanitaria universal.

**LÍNEA DE ACCIÓN:** Emprender programas de mejoramiento integral de los servicios de salud.

**PROGRAMA PRESUPUESTARIO:** 02030202 - Salud para la población infantil y adolescente

**PROYECTO PRESUPUESTARIO:** -

**UNIDAD RESPONSABLE:** 20800 Secretaría de Salud

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

### ESTRUCTURA DEL INDICADOR

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

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

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

**DIMENSIÓN QUE ATIENDE:** Eficacia

**FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Anual

**DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:** N/A

**ÁMBITO GEOGRÁFICO:** Estatal

**COBERTURA:** Estatal

**SENTIDO:** Ascendente

**EVIDENCIA:** - Documento

**LÍNEA BASE:**

### COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL CUARTO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de muertes de niños menores de un año de edad en el año	Niño	Constante	3956	3956	100	3956	100	3956	100	3956	100
Total de nacidos vivos para el mismo año	Niño	Constante	310344	310344	100	310344	100	310344	100	310344	100

### COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

#### DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
12.75	12.75	12.75	100.00	VERDE	12.75	12.75	100.00	VERDE

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

Considerando el desfase de dos años al menos, en la publicación de datos definitivos oficiales para mortalidad, se presenta un análisis de la mortalidad infantil ocurrida en período de 1985 al 2017, esperando que, en cuanto se publiquen los datos correspondiente al 2019 se revisen con respecto a las tendencias previstas por el CONAPO.

### EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

Vo. Bo

Dr. Víctor Manuel Torres Meza  
Director General del CEVECE

Lic. Enrique Vincent Dávila  
Jefe de la Unidad de Información, Planeación, Programación y Evaluación de la Secretaría de Salud



## FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2019

### ESTRATÉGICO

**PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL:** Pilar I: Social

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

**ESTRATEGIA:** 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:**  $((\text{Número total de defunciones por diabetes mellitus (año actual)} / \text{Número total de defunciones por diabetes mellitus (año anterior)}) - 1) * 100$

**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 CUARTO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número total de defunciones por diabetes mellitus (año actual)	Persona	Suma	13200	13200	100	13065	99	13200	100	13065	99
Número total de defunciones por diabetes mellitus (año anterior)	Persona	Suma	15005	15005	100	15005	100	15005	100	15005	100

### COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

#### DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
-12.03	-12.03	-12.93	107.48	VERDE	-12.03	-12.93	107.48	VERDE

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

CIFRAS PRELIMINARES. Con corte al mes de noviembre, la variable muestra una disminución en el número de defunciones para 2019, al registrar 13 mil 65 defunciones contra las 13 mil 200 defunciones estimadas, lo que significó una variación de -12.93 VS una meta de -12.03, alcanzando un cumplimiento satisfactorio de 92%. El cálculo del cumplimiento de la meta en indicadores de sentido descendente es:  $((\text{Meta Programada} - \text{Meta Alcanzada}) \times 100) / \text{Meta Programada} + 100$ .

### EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

Vo. Bo

Lic. Alfredo Tovar Pérez  
Jefe del Departamento de Evaluación del ISEM

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