GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

EDOMÉX
DECISIONES FIRMES, RESULTADOS FUERTES.

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022

DE GESTIÓN

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

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

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

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de egresos por mejoría en mujeres en edad fértil	Egreso Hospitalario	Suma	8832	2245	25	2033	23	6636	75	5888	67
Total de egresos registrados de mujeres en edad fértil	Egreso Hospitalario	Suma	8850	2250	25	2250	25	6650	75	6122	69

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
99.80	99.78	90.36	90.56	VERDE	99.79	96.18	96.38	VERDE

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

Se continúa con las estrategias y/o acciones siguientes: Egresos oportunos con el pase de visita y la coordinación estratégica entre los servicios de hospitalización, trabajo social y caja de esta institución, han logrado que se pueda aumentar la rotación de pacientes; El manejo y tratamiento oportuno basado en la evidencia de pacientes hospitalizadas, se vio reflejado en disminuir las estancias prolongadas aumentando la rotación hospitalaria; Como medida de seguridad, continuar con la implementación de la "Sana Distancia", entre las camas de pacientes positivas al virus de SARS-CoV2, además del uso exclusivo de cubrebocas y alcohol en gel de las pacientes hospitalizadas para evitar el riesgo de contagio por SARS COV 2, al igual que a los familiares que ingresan a la visita; Evitar retardos en diagnósticos y tratamientos e interconsultas que prolonguen estancia hospitalaria; No diferir cirugía programada para evitar estancias prolongadas en pacientes con una patología quirúrgica que podría hacer estancias extensas; Optimizar el sistema de referencia de pacientes que no sean candidatas para manejo o tratamiento en esta unidad Hospitalaria que puedan ocasionar estancias prolongadas; En conjunto el área de hospitalización con trabajo social ha logrado realizar un equipo de trabajo, donde, desde el pase de visita se indican los egresos matutinos y vespertinos con la finalidad de agilizar los trámites administrativos correspondientes para el alta de las pacientes.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

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

Vo. Bo

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

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022

ESTRATÉGICO

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

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [108] Tasa de mortalidad en menores de 5 años por IRAS
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Número de defunciones de IRAS 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:
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

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de defunciones de IRAS en menores de 5 años	Niño	Suma	46	0	0	0	0	0	0	0	0
Población menor de 5 años	Niño	Valor actual	0	0	0	0	0	0	0	0	0

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

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

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

De acuerdo con la calendarización prevista, se prevé que el alcance de esta meta sea reportada en el último trimestre, del presente año.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

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

Vo. Bo

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

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022

DE GESTIÓN

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

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

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

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de vacunas aplicadas a personas de 60 años y más	Vacuna	Suma	1176008	48438	4	52340	4	214132	18	258489	22
Población de 60 años y más de responsabilidad	Persona	Constante	940325	940325	100	940325	100	940325	100	940325	100

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

Aplicar vacunas a personas de 60 años y más.

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
1.25	0.05	0.06	108.06	VERDE	0.23	0.27	120.71	MORADO

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

Con relación a los alcances del presente indicador para los meses de julio, agosto y septiembre son bajos, dedebido a la falta de los biologicos; Toxoide Tetánico Difterico y Antineumocócica que son enviados al estado por el programa de Vacunación Universal Federal.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

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

Vo. Bo

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

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022

DE GESTIÓN

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

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

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

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Recursos humanos del área de salud capacitado	Persona	Suma	33340	8851	27	8392	25	25800	77	24276	73
Recursos humanos del área de la salud del ISEM	Persona	Constante	39950	39950	100	39950	100	39950	100	39950	100

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
83.45	22.16	21.01	94.81	VERDE	64.58	60.77	94.09	VERDE

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

En el tercer trimestre se realizaron capacitaciones extraordinarias al personal médico, enfermeria y a fin, en las unidades de primer, segundo y tercer nivel de atención.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

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

Vo. Bo

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

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022

DE GESTIÓN

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

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [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:
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE: por ciento del personal de salud acreditado con respecto al personal capacitado en el 2017

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de recursos humanos del área de la salud aprobados	Persona	Suma	33340	8851	27	8851	27	25800	77	24832	74
Recursos humanos del área de salud capacitado	Persona	Suma	33340	8851	27	8392	25	25800	77	25341	76

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
100.00	100.00	105.47	105.47	VERDE	100.00	97.99	97.99	VERDE

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

Se realizaron capacitaciones extraordinarias al peronal médico, enfermeria y afin, en las unidades de primero, segubndo y tercer nivel de atención.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

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

Vo. Bo

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

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022

ESTRATÉGICO

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

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [156] Esperanza de vida (AM) (ISEM)
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Esperanza de vida del año 2022- Esperanza de vida del año 2020)
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:
COBERTURA: Estatal.
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE:

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Esperanza de vida del año 2022	Año	Máximo	75.73	0	0	0	0	0	0	0	0
Esperanza de vida del año 2020	Año	Máximo	75.48	0	0	0	0	0	0	0	0

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
0.25	0.00	0.00	0.00	*	0.00	0.00	0.00	*

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

De acuerdo con la calendarización prevista, se prevé que el alcance de esta meta sea reportada en el último trimestre, del presente año.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

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

Vo. Bo

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

GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

EDOMÉX
DECISIONES FIRMES, RESULTADOS FUERTES.

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022

DE GESTIÓN

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

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [158] Promedio de tratamientos odontológicos otorgados (ISEM, IMIEM e ISSEMyM)
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:
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE: Tratamientos odontológicos en cada consulta, en el 2017

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de tratamientos odontológicos	Tratamiento	Suma	1409988	376370	27	335900	24	1082722	77	893789	63
Total de consultas odontológicas	Consulta	Suma	954162	248142	26	179587	19	722718	76	501758	53

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
1.48	1.52	1.87	123.32	MORADO	1.50	1.78	118.90	MORADO

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

Se obtuvo un promedio de tratamientos odontológicos de 1.78, 0.28 tratamientos más de los programados y un cumplimiento de 118.7%, consecuencia del incremento paulatino de consultas otorgadas y por ende en el número de tratamientos aplicados a los usuarios que asistieron para su atención, derivado de que continúa la reactivación los servicios odontológicos y los usuarios recobran la confianza de acudir a las unidades médicas.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

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

Vo. Bo

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

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022

DE GESTIÓN

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

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [159] Porcentaje de productividad de consultas odontológicas (ISEM y DIFEM)
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Total de consultas odontológicas / Total de unidades funcionando con odontológo / Días laborales por año / Horas trabajadas / Tratamiento otorgado por consulta)*100
INTERPRETACIÓN: Representa la relación entre el número de consultas de odontología por odontólogo por día laborable y mide la consulta por unidad funcionando con odontológo
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficiencia
FRECUENCIA DE MEDICIÓN: Trimestral
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:
ÁMBITO GEOGRÁFICO:
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente
EVIDENCIA: Sin evidencia
LÍNEA BASE:

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Total de consultas odontológicas	Consulta	Suma	756370	196313	26	141171	19	573463	76	308296	41
Total de unidades funcionando con odontológo	Unidad	Valor actual	529	529	100	529	100	529	100	529	100
Días laborales por año	Día	Suma	190	48	25	47	25	143	75	142	75
Horas trabajadas	Hora	Constante	6	6	100	6	100	6	100	6	100
Tratamiento otorgado por consulta	Tratamiento	Constante	1.33	1.33	100	1.33	100	1.33	100	1.33	100

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
94.30	96.88	71.15	73.44	AMARILLO	95.00	51.43	54.14	NARANJA

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

Se obtuvo una productividad de 51.4 por ciento versus una meta de 95 por ciento, para un cumplimiento de 51.4 por ciento, es decir, resultó 43.6 puntos porcentuales por debajo de la meta, consecuencia de un menor número de consultas otorgadas en el ISEM, aunado a un menor número de unidades funcionando con odontólogo.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

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

Vo. Bo

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

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022

DE GESTIÓN

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

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [162] Porcentaje de Control Virológico de personas en tratamiento con antirretrovirales (ISEM)
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Número de personas en tratamiento antirretroviral con carga indetectable en los servicios de atención SAIs y CAPASITS en el ISEM / Total de personas con más de 6 meses en tratamiento antirretroviral en los servicios SAIs y CAPASITS en el ISEM)*100
INTERPRETACIÓN: Permite medir el impacto de la terapia antirretroviral en las personas con VIH que se encuentra en tratamiento en los Servicios de Atención Integral (SAI) y Centros Ambulatorios para la Prevención y Atención en SIDA e Infecciones de Transmisión Sexual (CAPASITS); a través de la carga viral indetectable (con más de seis meses en tratamiento)
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficiencia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:
ÁMBITO GEOGRÁFICO:
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE: Por ciento de pacientes recibieron tratamiento antirretroviral en el 2017

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de personas en tratamiento antirretroviral con carga indetectable en los servicios de atención SAIs y CAPASITS en el ISEM	Persona	Valor actual	8088	8088	100	8896	110	8088	100	8896	110
Total de personas con más de 6 meses en tratamiento antirretroviral en los servicios SAIs y CAPASITS en el ISEM	Persona	Valor actual	8986	8986	100	10665	119	8986	100	10665	119

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
90.01	90.01	83.41	92.67	VERDE	90.01	83.41	92.67	VERDE

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

Continuando con las medidas generales por COVID-19 para otorgar consulta y seguimiento a los pacientes que viven con VIH se ha mantenido la dinámica del 2021. Para lograr la indetectabilidad de los pacientes se requiere del adecuado apego a tratamiento, se han estado realizando acciones en cada unidad tratante de VIH para reforzar la adherencia en los pacientes, logrando en este trimestre se tiene el 83.4% de pacientes indectables, y alcanzando el 92.7% de cumplimiento. ADD. Información que se obtiene de la plataforma federal SALVAR.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

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

Vo. Bo

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

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022

ESTRATÉGICO

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar 1: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Impulsar una cobertura sanitaria universal.
LÍNEA DE ACCIÓN: Fortalecer las medidas preventivas y de promoción de la salud con la finalidad de reducir la incidencia de enfermedades.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 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 2022- Esperanza de vida del año 2020)
INTERPRETACIÓN: Se pretende coadyuvar en el incremento de la esperanza de vida, entendida ésta, como la cantidad de años que vive una determinada población en un cierto período de tiempo; se ve influenciada por factores como la calidad de la medicina, la higiene, las características de la vivienda, los medios de comunicación, la educación, las guerras, etc., El resultado del indicador se interpreta como la ganancia de vida en un período determinado.
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficacia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Anual
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN: N/A
ÁMBITO GEOGRÁFICO:
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE:

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Esperanza de vida del año 2022	Año	Máximo	75.73	0	0	0	0	0	0	0	0
Esperanza de vida del año 2020	Año	Máximo	75.48	0	0	0	0	0	0	0	0

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
0.25	0.00	0.00	0.00	*	0.00	0.00	0.00	*

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

De acuerdo con la calendarización prevista, se prevé que el alcance de esta meta sea reportada en el último trimestre, del presente año.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

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

Vo. Bo

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

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022

ESTRATÉGICO

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

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [164] Esperanza de vida de la mujer (ISEM)
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Esperanza de vida en la mujer año 2022- Esperanza de vida en la mujer año 2020)
INTERPRETACIÓN: Se pretende coadyuvar en en el incremento de la esperanza de vida, entendida ésta, como la cantidad de años que vive una determinada población en un cierto período de tiempo, se ve influenciada por factores como la calidad de la medicina, la higiene, las características de la vivienda, los medios de comunicación.
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficacia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Anual
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN: N/A
ÁMBITO GEOGRÁFICO:
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE:

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Esperanza de vida en la mujer año 2022	Año	Máximo	78.09	0	0	0	0	0	0	0	0
Esperanza de vida en la mujer año 2020	Año	Máximo	77.81	0	0	0	0	0	0	0	0

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
0.28	0.00	0.00	0.00	*	0.00	0.00	0.00	*

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

De acuerdo con la calendarización prevista, se prevé que el alcance de esta meta sea reportada en el último trimestre, del presente año.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

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

Vo. Bo

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

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022

DE GESTIÓN

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

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [168] Razón de consultas prenatales por embarazada (ISEM)
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Número de consultas de control prenatal otorgadas a mujeres embarazadas / Total 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:
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE: Consultas prenatales por embarazada, en el 2017

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de consultas de control prenatal otorgadas a mujeres embarazadas	Consulta	Suma	565003	133317	24	99161	18	444060	79	298399	53
Total de consultas prenatales de primera vez otorgadas	Consulta	Suma	184927	43778	24	28245	15	150691	81	89063	48

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

Otorgar un promedio de consultas prenatales para lograr una buena atención para la mujer

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
3.06	3.05	3.51	115.28	MORADO	2,754.44	3.35	0.12	ROJO

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

El indicador alcanzó una meta de 3.3 consultas otorgadas versus una meta de 2.9, para un cumplimiento de 113.6 por ciento de la meta. Aunque el crecimiento de la consulta prenatal promedio por mujer embarazada ha sido apenas significativo, resalta el hecho de que continua en incremento incluso por arriba de lo que se tenía como meta para lograr en todo el año, sin embargo, continua siendo importante fortalecer las acciones de promoción, ya que por normatividad la consulta prenatal debe ser de 5 a 8 consultas por mujer embarazada.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

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

Elaboró

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

Vo. Bo

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

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022

ESTRATÉGICO

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

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [169] Esperanza de vida (PM) (ISEM)
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Esperanza de vida del año 2022- Esperanza de vida del año 2020)
INTERPRETACIÓN: Se pretende coadyuvar en el incremento de la esperanza de vida, entendida esta, como la cantidad de años que vive una determinada población en un cierto período de tiempo, se ve influenciada por factores como la calidad de la medicina, la higiene, las características de la vivienda, los medios de comunicación, la educación, las guerras, etc. El resultado del indicador se interpreta como la ganancia de vida en un período determinado
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficacia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Anual
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN: N/A
ÁMBITO GEOGRÁFICO:
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE:

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Esperanza de vida del año 2022	Año	Máximo	75.73	0	0	0	0	0	0	0	0
Esperanza de vida del año 2020	Año	Máximo	75.48	0	0	0	0	0	0	0	0

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
0.25	0.00	0.00	0.00	*	0.00	0.00	0.00	*

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

De acuerdo con la calendarización prevista, se prevé que el alcance de esta meta sea reportada en el último trimestre, del presente año.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

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

Vo. Bo

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

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022

DE GESTIÓN

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

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [170] Porcentaje de cesáreas con relación a los eventos obstétricos.
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:
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Descendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE:

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de cesáreas realizadas	Mujer	Suma	19566	4913	25	5800	30	14654	75	19031	97
Número de eventos obstétricos atendidos	Mujer	Suma	85557	21552	25	17552	21	64156	75	53772	63

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
22.87	22.80	33.04	144.96	MORADO	22.84	35.39	154.95	MORADO

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

El indicador alcanzó una meta de 33.4 cesáreas realizadas versus una meta de 22.8, para un cumplimiento de 154.95 por ciento de la meta. Si bien se ha planteado como meta reducir la realización de este tipo de intervención quirúrgica a fin de prevenir complicaciones derivadas de la misma, la OMS en su última declaración al respecto ha referido que se debe hacer todo lo posible por realizar cesáreas a todas las mujeres que lo necesiten en lugar de intentar alcanzar una tasa determinada, sin embargo, se ha promovido al elaboración y ejecución del Plan de Acción para la reducción de cesárea en unidades médicas de 2° nivel siendo posible reducir la relación que tiene este tipo de intervención con la resolución del evento obstétrico, sin embargo, el monitoreo debe ser fortalecido para identificar las unidades que continuan incrementando su tasa de cesarea.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

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

Vo. Bo

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

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022

ESTRATÉGICO

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

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [171] Tasa de mortalidad de adultos mayores en el Estado de México (SAAM) (ISEM)
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Número de defunciones de adultos mayores de 65 años en el año actual / Total de población de adultos mayores de 65 años en el año actual)*100000
INTERPRETACIÓN: Representa el riesgo de la población mayor de 65 años de morir por causas diversas por cada 100,000 habitantes.
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficacia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Anual
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN: N/A
ÁMBITO GEOGRÁFICO:
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Descendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE: muertes por cada 1,000 mayores de 65 años en el Estado de México

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de defunciones de adultos mayores de 65 años en el año actual	Adulto	Suma	62713	0	0	0	0	0	0	0	0
Total de población de adultos mayores de 65 años en el año actual	Adulto	Valor actual	0	0	0	0	0	0	0	0	0

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

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

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

De acuerdo con la calendarización prevista, se prevé que el alcance de esta meta sea reportada en el último trimestre, del presente año.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

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

Vo. Bo

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

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022

ESTRATÉGICO

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

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

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

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de muertes maternas	Mujer	Suma	96	0	0	0	0	0	0	0	0
Nacimientos registrados en el SINAC	Niño	Valor actual	0	0	0	0	0	0	0	0	0

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

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

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

De acuerdo con la calendarización prevista, se prevé que el alcance de esta meta sea reportada en el último trimestre, del presente año.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

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

Vo. Bo

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

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022

ESTRATÉGICO

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

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

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

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Total de defunciones en menores de 5 años	Niño	Suma	4432	0	0	0	0	0	0	0	0
Total de población menor de 5 años	Niño	Valor actual	0	0	0	0	0	0	0	0	0

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

Se esperan una disminución de 1.8 de la tasa mortalidad en menores de 5 años con respecto al año 2020

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

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

De acuerdo con la calendarización prevista, se prevé que el alcance de esta meta sea reportada en el último trimestre, del presente año.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

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

Vo. Bo

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

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022

ESTRATÉGICO

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

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [177] Tasa de mortalidad por cáncer mamario en mujeres de 25 años y más (ISEM)
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Total de defunciones de mujeres de 25 años y más por cáncer mamario/ Población femenina de 25 años y más de responsabilidad)*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:
COBERTURA: Población femenina de 25 a 69 años sin seguridad social.
SENTIDO: Descendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE: muertes por cada 100 mil mujeres en mujeres de 25 años y más

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Total de defunciones de mujeres de 25 años y más por cáncer mamario	Mujer	Suma	387	0	0	0	0	0	0	0	0
Población femenina de 25 años y más de responsabilidad	Mujer	Valor actual	0	0	0	0	0	0	0	0	0

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

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

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

De acuerdo con la calendarización prevista, se prevé que el alcance de esta meta sea reportada en el último trimestre, del presente año.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

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

Vo. Bo

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

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022

ESTRATÉGICO

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

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [179] Tasa de mortalidad por padecimientos crónico degenerativos (SAAM) (ISEM)
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Total de defunciones por padecimientos crónicos degenerativos en el año inmediato anterior / Total de población de 20 años y más)*100000
INTERPRETACIÓN: Representa el riesgo de la población mayor de 20 años de morir por padecimientos crónico degenerativos por cada 100 mil habitantes.
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficacia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Anual
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN: N/A
ÁMBITO GEOGRÁFICO:
COBERTURA: Total de la población del Estado de México mayor de 20 años.
SENTIDO: Descendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE: muertes por cada cien mil habitantes por padecimientos crónico degenerativos, en el 2017

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Total de defunciones por padecimientos crónicos degenerativos en el año inmediato anterior	Persona	Suma	64183	0	0	0	0	0	0	0	0
Total de población de 20 años y más	Población	Valor actual	0	0	0	0	0	0	0	0	0

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

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

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

De acuerdo con la calendarización prevista, se prevé que el alcance de esta meta sea reportada en el último trimestre, del presente año.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

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

Vo. Bo

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

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022

DE GESTIÓN

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

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [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:
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE: 85 % de egresos por mejoría.

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de egresos realizados por mejoría	Egreso Hospitalario	Suma	6312	1578	25	1595	25	4734	75	4489	71
Total de egresos hospitalarios	Egreso Hospitalario	Suma	7425	1840	25	1833	25	5555	75	5221	70

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
85.01	85.76	87.02	101.46	VERDE	85.22	85.98	100.89	VERDE

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

Durante el segundo trimestre se realizaron 1595 egresos de pacientes por mejoria con un alcance de 87.0%; a partir de marzo la disminución de la tasa de mortalidad a menos de 10 puntos porcentuales permitió mantener los egresos por mejoría arriba de la meta establecida, en el periodo se logró 101% de cumplimiento acumulado.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

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

Vo. Bo

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

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022

DE GESTIÓN

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

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

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

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Total de días paciente en el periodo	Día	Suma	55845	14076	25	10688	19	41769	75	31176	56
Total de días cama disponibles en el periodo	Día	Suma	65700	16560	25	16560	25	49140	75	49140	75

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
85.00	85.00	64.54	75.93	AMARILLO	85.00	63.44	74.64	AMARILLO

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

Tenemos disponibles para pacientes no covid 134 camas censables en hospitalización (74% de la capacidad instalada), debido a que 46 camas estan reservadas para pacientes COVID, la disminución de los casos de covid propició la disminución del porcentaje de ocupación a 64.5% en el tercer trimestre; una cama se esta utilizando para hospitalizar a 29 pacientes, con relación al valor estándar que establece: una cama censable debe ocuparse para 36 pacientes, en el periodo analizado.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

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

Vo. Bo

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

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022

DE GESTIÓN

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

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

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

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de vacunas aplicadas a niños menores de 1 año de edad	Vacuna	Suma	2186102	415359	19	204461	9	1530271	70	548065	25
Total de vacunas programadas para niños menores de 1 año	Vacuna	Suma	2186102	415359	19	415359	19	1530271	70	1530271	70

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
100.00	100.00	49.23	49.23	ROJO	100.00	35.81	35.81	ROJO

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

La meta programada en este trimestre no se alcanzó debido a la la intensificación de las campañas de vacunación contra el virus SARS-COV-2 que ha mantenido a un porcentaje de personal trabajando en ello especificamente, y por otro lado, la falta de atención de los padres al seguimiento de la cartilla de vacunación de sus hijos, asi como la falta de tiempo y compromiso de los mismos para llevarlos a sus refuerzos.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

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

Elaboró

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

Vo. Bo

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

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022

DE GESTIÓN

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

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

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

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de vacunas aplicadas a niños de 1 año de edad	Vacuna	Suma	813974	122096	15	102564	13	455825	56	446933	55
Total de vacunas programadas para niños de 1 año	Vacuna	Suma	813974	122096	15	122096	15	455825	56	455825	56

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
100.00	100.00	84.00	84.00	AMARILLO	100.00	98.05	98.05	VERDE

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

La meta programada durante este trimestre no se alcanzo debido al desabasto de biologico que se contempla para esta población, ademas x la intensificación de las campañas de vacunación contra el virus SARS-COV-2 que ha mantenido a un porcentaje de personal trabajando en ello especificamente.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

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

Vo. Bo

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

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022

DE GESTIÓN

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

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

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

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de vacunas aplicadas a niños de 4 años de edad	Vacuna	Suma	465128	55815	12	12771	3	190702	41	79614	17
Total de vacunas programadas para niños de 4 años	Vacuna	Suma	465128	55815	12	55815	12	190702	41	190702	41

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
100.00	100.00	22.88	22.88	ROJO	100.00	41.75	41.75	ROJO

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

La meta programada durante este trimestre no se alcanzo debido al desabasto de biologico que se contempla para esta población, además por la intensificación de las campañas de vacunación contra el virus SARS-COV-2 que ha mantenido a un porcentaje de personal trabajando en ello especificamente.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

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

Elaboró

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

Vo. Bo

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

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022

DE GESTIÓN

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

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

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

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de vacunas aplicadas a niños menores de 5 años	Vacuna	Suma	3876067	580548	15	529528	14	2126630	55	1981291	51
Total de vacunas programadas para niños menores de 5 años	Vacuna	Suma	3876067	580548	15	580548	15	2126630	55	2126630	55

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
100.00	100.00	91.21	91.21	VERDE	100.00	93.17	93.17	VERDE

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

La meta programada durante este trimestre no se alcanzo debido al desabasto de biologico que se contempla para esta población, ademas x laintensificación de las campañas de vacunación contra el virus SARS-COV-2 que ha mantenido a un porcentaje de personal trabajando en ello especificamente.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

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

Vo. Bo

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

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022

DE GESTIÓN

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

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

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

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Total de vacunas de VPH aplicadas a población femenina adolescente de 10 y 11 años	Vacuna	Suma	249060	0	0	0	0	249060	100	40632	16
Total de vacunas de VPH que requiere la población femenina adolescente de responsabilidad de 10 y 11 años	Vacuna	Suma	249060	0	0	0	0	249060	100	249060	100

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
100.00	0.00	0.00	0.00	*	100.00	16.31	16.31	ROJO

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

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

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

Elaboró

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

Vo. Bo

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

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022

DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar 1: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Reducir la mortalidad infantil en el estado, otorgando una oportuna y adecuada atención médica a la población objetivo.
LÍNEA DE ACCIÓN: Fomentar la prevención de las principales causas de muerte en la población infantil.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 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 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:
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE: Por ciento de egresos por mejoría en los pacientes, en el 2017

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Egresos por mejoría en niños menores de un año	Egreso Hospitalario	Suma	1110	284	26	287	26	820	74	708	64
Total de egresos hospitalarios registrados en niños menores de un año	Egreso Hospitalario	Suma	1233	315	26	327	27	908	74	834	68

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
90.02	90.16	87.77	97.35	VERDE	90.31	84.89	94.00	VERDE

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

Se continúa con las estrategias y/o acciones siguientes: se han logrado que se pueda aumentar la rotación de pacientes, Valorar a pacientes graves en tiempo y forma para lograr estabilidad y así evitar tiempos de estancia prolongados; Realizar pase de visitas en tiempo y forma; Registro adecuado y oportuno de hojas de hospitalización al egreso; Evitar hojas extemporáneas o rezagadas, se envió oficio a los médicos adscritos de la división, de las hojas se deben entregarse inmediatamente contando con 24 horas para entregarlas.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

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

Vo. Bo

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

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022

ESTRATÉGICO

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

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [204] Tasa de morbilidad por tuberculosis en todas sus formas (ISEM)
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Número de casos nuevos de tuberculosis en todas sus 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:
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Descendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE: Casos por cada 100,000 habitantes de poblacion en riesgo (población de 15 años y más)

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de casos nuevos de tuberculosis en todas sus formas	Caso	Suma	542	0	0	0	0	275	51	276	51
Total de la población en riesgo responsabilidad del ISEM	Población	Valor actual	0	0	0	0	0	0	0	0	0

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

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

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

De acuerdo con la calendarización prevista, el alcance de esta meta será reportada en el último trimestre, del presente año, debido a que la frecuencia de medición del indicador es semestral..

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

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

Vo. Bo

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

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022

DE GESTIÓN

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

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

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

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de madres y/o responsables del menor de 5 años de edad capacitadas	Persona	Suma	379519	92330	24	55179	15	284442	75	202686	53
Total de madres y/o responsables del menor de 5 años de edad programadas a capacitar	Persona	Suma	379519	92330	24	92330	24	284442	75	284442	75

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
100.00	100.00	59.76	59.76	NARANJA	100.00	71.26	71.26	AMARILLO

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

La presente información es de las 19 Jurisdiciones Sanitarias, esperamos se mejoren las condiciones epidemiologicas para llevar a cabo la capacitación a las madres y/o responsables de los menores de 5 años., en virtud de que es capacitación presencial y esta puede ser durante la consulta, en la sala de espera y/o en los hogares con el personal de salud de campo.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

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

Vo. Bo

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

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022

DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar 1: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Reducir la mortalidad infantil en el estado, otorgando una oportuna y adecuada atención médica a la población objetivo.
LÍNEA DE ACCIÓN: Fomentar la prevención de las principales causas de muerte en la población infantil.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 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:
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE: niños de cada mil presentan desnutrición moderada y severa en niños menores de 5 años, en el 2017

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de menores de 5 años de edad con desnutrición moderada y grave detectados	Niño	Valor actual	1223	1223	100	1851	151	1223	100	1851	151
Total de población menor de 5 años en control nutricional de responsabilidad institucional	Niño	Valor actual	125531	125531	100	164916	131	125531	100	164916	131

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
0.97	0.97	1.12	115.20	MORADO	0.97	1.12	115.20	MORADO

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

El logro es de acuerdo a lo estipulado para estar en verde en virtud de que es menos del 13% , el seguimiento de los niños menores de 5 años con desnutrición moderada y grave se lleva de acuerdo a la Norma Oficial Mexicana NOM-031-SSA-2-1999, Para la Atención a la Saluda del Niño.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

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

Vo. Bo

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

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022

DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar 1: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Impulsar una cobertura sanitaria universal.
LÍNEA DE ACCIÓN: Emprender programas de mejoramiento integral de los servicios de salud.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030201 - Atención médica
PROYECTO PRESUPUESTARIO: 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 e ISSEMyM)
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:
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE: 80 % de resultados de estudios entregados oportunamente

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de resultados de estudios de laboratorio entregados oportunamente	Estudio	Suma	17145637	4379427	26	5104435	30	12791246	75	9549511	56
Número total de estudios de laboratorio solicitados por el usuario	Estudio	Suma	19729872	5032113	26	4983000	25	14733243	75	9818866	50

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
86.90	87.03	102.44	117.70	MORADO	86.82	97.26	112.02	MORADO

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

El indicador alcanzó una meta de 97.3 por ciento, que respecto de la meta programada de 86.8 por ciento, resultó superior en 10.5 puntos porcentuales, para un cumplimiento de 112 por ciento. Este resultado se explica debido al incremento en la demanda de este servicio por parte de las unidades hospitalarias, aunado a las actividades de supervisión continua realizadas, así como a la regularización del abasto de los insumos correspondientes.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

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

Vo. Bo

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

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022

DE GESTIÓN

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

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [213] Porcentaje de madres y/o responsables del menor de cinco años capacitadas en infecciones respiratorias agudas (IRAs)
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Número de madres y/o responsables del menor de cinco años capacitadas en IRAs / Total de madres y o responsables del menor de cinco años programadas a capacitar en IRAS)*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), respecto a las programadas a capacitar
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficacia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:
ÁMBITO GEOGRÁFICO:
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)

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de madres y/o responsables del menor de cinco años capacitadas en IRAs	Persona	Suma	393817	91994	23	89994	23	293392	74	254411	65
Total de madres y o responsables del menor de cinco años programadas a capacitar en IRAS	Persona	Suma	393817	91994	23	91994	23	293392	74	293392	74

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

La meta es capacitar al 100% de personas programadas

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
100.00	100.00	97.83	97.83	VERDE	100.00	86.71	86.71	AMARILLO

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

En la prevención y control de las Infecciones Respiratorias Agudas(IRAS) la actividad fundamental a nivel internacional, nacional, estatal, municipal y local, es la capacitacion, por ello, capacitar 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 IRAS, tome desiciones correctas que evite que el menor presente complicaciones o muera.Es importante mencionar que para el presente ejercicio se tomo información S.I.S.-S.I.N.B.A. Información preliminar julio-septiembre 2022 .Se mantiene como alternativa de solución se vigilen las metas programadas, la entrega de información en tiempo y forma de los alcances obtenidos y reforzar la supervisión - asesoría.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

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

Vo. Bo

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

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022

DE GESTIÓN

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

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

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

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de atenciones en consulta externa de especialidad	Consulta	Suma	721764	180441	25	113950	16	541323	75	307388	43
Número de consultorios de especialidad	Consultorio	Constante	269	269	100	269	100	269	100	269	100
Días laborales por año	Día	Suma	252	65	26	65	26	192	76	192	76

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
10.65	10.32	6.52	63.15	NARANJA	10.48	5.95	56.78	NARANJA

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

Indicador que se encuentra por debajo dekl estandar programado, es sujeto a demanda de atencion los pacientes no acuden a las unidades de mayor concentración a sus citas programadas, ademas de que no cuentan de plantillas de personal completas, no cuientan con medicos especialistas suficientes para brindar el servicio de consulta especialuizada ya que en la mayoria de los hospitales se cuentan con recursos unicos por turno, la población no acude por elconocimiento de falta de medicamento, material de curación e insumos en los hospitales, primer nivel de atención no realiza referencias a segundo nivel.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

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

Vo. Bo

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

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022

DE GESTIÓN

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

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

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

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de consultas de urgencias calificadas (código rojo)	Consulta	Suma	313217	78305	25	53166	17	234862	75	153692	49
Total de consultas en el servicio de urgencias	Consulta	Suma	1460802	361249	25	316929	22	1087464	74	894267	61

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
21.44	21.68	16.78	77.39	AMARILLO	21.60	17.19	79.58	AMARILLO

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

El indicador alcanzó una meta de 17.2 por ciento, que respecto de la meta programada de 21.6 por ciento, resultó 4.4 puntos porcentuales inferior, para un cumplimiento de 79.6 por ciento. Este resultado se explica debido la baja demanda de este servicio durante el periodo, derivado de la incipiente "normalización" de las actividades en las diferentes unidades hospitalarias, ya que prevalece el miedo al contagio por COVID-19, derivado de los repuntes en los primeros meses del presente año.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

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

Vo. Bo

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

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022

DE GESTIÓN

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

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [221] Promedio de días de estancia por egreso en hospitales de segundo nivel (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:
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE: días de estancia por egreso en unidades de segundo nivel

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Días de estancia	Día	Suma	536488	134122	25	128462	24	402366	75	506951	94
Egreso hospitalario	Egreso Hospitalario	Suma	229440	57360	25	43357	19	172080	75	123006	54

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

Brindar atención hospitalaria eficiente para acortar los tiempos de estancia y así coadyuvar a disminuir la mortalidad hospitalaria en hospitales de segundo nivel y materno infantiles.

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
2.34	2.34	2.96	126.71	MORADO	2.34	4.12	176.26	MORADO

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

La información mostrada se encuentra en procesos de validación, por lo que debe ser considerada como preliminar en tanto no se tenga la validación.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

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

Vo. Bo

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

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022

DE GESTIÓN

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

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

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

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Total de días paciente en el periodo	Día	Suma	536488	134122	25	133892	25	402366	75	387018	72
Camas censables	Cama	Constante	2645	2645	100	2545	96	2645	100	2645	100
Días laborales por año	Día	Suma	365	92	25	92	25	273	75	274	75

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

Se espera tener una ocupación de 85% en las unidades hospitalarias.

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
55.57	55.12	57.18	103.75	VERDE	55.72	53.40	95.83	VERDE

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

La información mostrada debe ser considerada comopreliminar en tanto no se tenga la validacion por partye de la plataforma cubos dinamicos.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

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

Vo. Bo

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

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022

ESTRATÉGICO

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

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [226] Razón de egresos hospitalarios de la población de responsabilidad de (ISEM e ISSEMyM)
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:
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE: Egresos hospitalarios por cada mil habitantes, en el 2016.

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Egreso hospitalario	Egreso Hospitalario	Suma	286443	0	0	0	0	0	0	0	0
Población de responsabilidad	Población	Valor actual	0	0	0	0	0	0	0	0	0

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

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

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

De acuerdo con la calendarización prevista, se prevé que el alcance de esta meta sea reportada en el último trimestre, del presente año.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

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

Vo. Bo

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

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022

DE GESTIÓN

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

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

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

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de intervenciones quirúrgicas	Cirugía	Suma	104076	26019	25	22846	22	78057	75	65127	63
Número de quirófanos en hospitales	Quirófano	Constante	98	98	100	92	94	98	100	106	108
Días laborales por año	Día	Suma	365	92	25	92	25	273	75	273	75

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

Brindar atención quirúrgica de manera eficiente, oportuna y eficaz.

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
2.91	2.89	2.70	93.53	VERDE	2.92	2.25	77.14	AMARILLO

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

Plantillas fisicas incompletas de equipos quirurgiscos lo cual ocasiona el diferimiento, falta de insumos y medicamentos, ocasionando que los pacientes no acudan a las unidades medicas, Hospital municipal Tecamacsin funcionalidad para hospitalización, H. Gral. San Felipe del progreso se encuentra por debajo de la meta debido a la falla en dos quirofanos en la unidad por mnantenimiento correctivo de la mesa de Quirofano, falta de aspioradores., problemas en las formas de oxigeno, y aire.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

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

Vo. Bo

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

GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

EDOMÉX
DECISIONES FIRMES, RESULTADOS FUERTES.

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022

DE GESTIÓN

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

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

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

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Mujeres atendidas por primera vez en materia de climaterio y menopausia	Mujer	Suma	36822	9379	25	5266	14	27687	75	14566	40
Población femenina de responsabilidad de 45 a 64 años de edad susceptibles de presentar sintomatología durante el climaterio y menopausia	Mujer	Constante	185865	185865	100	185865	100	185865	100	185865	100

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
19.81	5.05	2.83	56.15	NARANJA	14.90	7.84	52.61	NARANJA

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

El indicador alcanzó una meta de 7.8 por ciento versus una meta de 14.9 por ciento de mujeres atendidas por esta patología, para un cumplimiento de 52.6 por ciento de la meta. El registro en el sistema de información SINBA-SIS, continúa siendo de manera inadecuada, toda vez que no existe una variable específica de registro para el Programa, en la hoja diaria de consulta externa, aunado a ello, la detección de signos y síntomas de climaterio y menopausia se realiza de manera intensionada, resultando en un diagnóstico secundario a la causa por la que se solicita la atención, perdiendo entonces el registro de dicho diagnóstico al momento de la captura de información. Se han generado mecanismos de difusión y capacitación de personal supervisor a efectos de mejorar el registro en el sistema de salud y evitar en la medida de lo posible el subregistro.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

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

Vo. Bo

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

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022

DE GESTIÓN

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

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [258] Porcentaje de monitoreos de cloro residual (ISEM)
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Número de monitoreos de cloro residual realizados / Número de monitoreos de cloro residual programados)*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:
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE: Por ciento de monitoreo de cloro residual dentro de la norma con respecto a los programados en el 2017

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de monitoreos de cloro residual realizados	Monitoreo	Suma	104220	26055	25	19299	19	78165	75	77191	74
Número de monitoreos de cloro residual programados	Monitoreo	Suma	115800	28950	25	28950	25	86850	75	86850	75

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

Se tiene contemplado realizar monitoreos de cloro residual libre en 2300 puntos georreferenciados, los cuales se realizarán en forma semanal de acuerdo al calendario epidemiológico nacional; El histórico considera un 90% de eficacia de monitoreo de cloración en la Entidad.

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
90.00	90.00	66.66	74.07	AMARILLO	90.00	88.88	98.75	VERDE

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

Se tiene un cumplimiento optimo, toda vez que el monitioreo de cloro residual se realiza conforme al calendario epidemiologico nacional, sin suspender las actividades semanales por corresponder a un proyecto prioritario de atención a la ciudadania para prevenir enfermedades por consumo de agua no apta.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

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

Vo. Bo

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

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022

DE GESTIÓN

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

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [259] Porcentaje de establecimientos verificados que cumplen con la normatividad sanitaria vigente (ISEM)
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Número de establecimientos verificados que cumplen con la normatividad sanitaria vigente en el período / Total de establecimientos a verificar en el período)*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:
COBERTURA:
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE: Por ciento de los establecimientos verificados, cumplen con la normatividad en el 2017

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de establecimientos verificados que cumplen con la normatividad sanitaria vigente en el período	Visita	Suma	17999	4498	25	4298	24	13501	75	14324	80
Total de establecimientos a verificar en el período	Visita	Suma	20000	4998	25	4998	25	15002	75	15002	75

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

Se estima que el 90% de las de los establecimientos verificados cumplan con la normatividad sanitaria.

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
90.00	90.00	85.99	95.55	VERDE	89.99	95.48	106.10	VERDE

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

Se presento un cumplimiento dentro los porcentajes establecido , toda vez que las visitas de verificación se realizaron con estricto apego a la programación, atendiendo verificacion adicionales por los eventos de fiestas `patrias-

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

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

Vo. Bo

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

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022

DE GESTIÓN

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

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [264] Porcentaje de muestras que cumplen con las especificaciones 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 que cumplen las especificaciones 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:
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE: Por ciento de muestras en alimentos, bebidas y agua para uso y consumo humano dentro de especificación, de acuerdo con la normatividad de las muestras tomadas en el 2017

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de muestras que cumplen las especificaciones dentro de la normatividad sanitaria vigente en alimentos, bebidas y agua para uso y consumo humano, en el periodo	Muestra	Suma	12032	3008	25	725	6	9024	75	1883	16
Total de muestras programadas a realizar en el mismo periodo	Muestra	Suma	13368	3342	25	3342	25	10026	75	10026	75

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

Se estima que el 90% de la meta programada cumplen con las especificaciones establecidas en la normatividad sanitaria.

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
90.01	90.01	21.69	24.10	ROJO	90.01	18.78	20.87	ROJO

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

El cumplimiento es menor a lo proyectado, toda vez a partir de febrero el laboratorio suspendio la recepciónde las muestras para el area de bienes y servicios y algunos productos de SAYO, toda vez que no cuentan con insumos , ni reactivos para su analisis; hasta nuevo aviso.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

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

Elaboró

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

Vo. Bo

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

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022

DE GESTIÓN

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

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [270] Porcentaje de cobertura poblacional de acciones 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 (10 personas mínimo por acción de fomento sanitario)
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficiencia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:
ÁMBITO GEOGRÁFICO:
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE: Por ciento de establecimientos capacitados con respecto a los programados, en el 2017

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de personas capacitadas en materia de fomento sanitario	Persona	Suma	120150	30042	25	34070	28	90117	75	100076	83
Número de personas programadas a capacitar en materia de fomento sanitario	Persona	Suma	133500	33380	25	33380	25	100130	75	100130	75

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

Se estima realizar el 90% de las acciones de fomento sanitario programadas.

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
90.00	90.00	102.07	113.41	MORADO	90.00	99.95	111.05	MORADO

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

Un cumplimiento optimo toda vez que se estan llevando las actividades de fomento conforme a lo proyectado de la meta anual para el segundo trimestre se llevo a cabo la semana nacional de riesgos sanitarios en las que se fortalecieron las capacitaciones y klas platicas para dar a conocer la normatividad sanitaria a la población con la finalidad de prevenir los riesgos sanitarios en la población en materia de bienes y servicios, calidad del agua para uso y cionsumo humano y salud ambiental y ocupacional.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

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

Vo. Bo

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

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022

DE GESTIÓN

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

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

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

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

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

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

Alcanzar el 100% de comunidades certificadas como saludables.

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

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

De acuerdo con la calendarización prevista, se prevé que el alcance de esta meta sea reportada en el último trimestre, del presente año.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

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

Vo. Bo

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

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022

DE GESTIÓN

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

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

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

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de consultas con presentación de la Cartilla Nacional de salud en unidades médicas de primer nivel	Consulta	Suma	3458133	891979	26	892571	26	2634768	76	2434481	70
Total de consultas en unidades médicas de primer nivel	Consulta	Suma	4610844	1189305	26	1870692	41	3513024	76	5130035	111

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
75.00	75.00	47.71	63.62	NARANJA	75.00	47.46	63.27	NARANJA

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

Para el inicio del año 2022, la existencia es de 400, 248 cartillas nacionales de salud distribuidasen las unidades de salud de primer nivel de las 19 jurisdicciones sanitarias, se necesita un abasto de 1, 025.220 cartillas nacionales para todo el grupo etareo para cumplir la meta. Durante el segundo semestre del año la federación no doto de cartillas al estado, ocasionando que no todos los usuarios cuenten con este documento para presentarlo en las unidades la que mas carece es la cartilla de infantes de 0 a 9 años de edad

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

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

Vo. Bo

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

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022

DE GESTIÓN

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

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [274] Porcentaje de escuelas certificadas como promotoras de salud (ISEM)
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Número de escuelas certificadas como promotoras de salud / Número de escuelas programadas para certificar 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:
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE: Por ciento de escuelas validadas como promotoras de salud con respecto a las programadas, en el 2017

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de escuelas certificadas como promotoras de salud	Escuela	Suma	511	511	100	475	93	511	100	475	93
Número de escuelas programadas para certificar como promotoras de salud	Escuela	Suma	511	511	100	511	100	511	100	511	100

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

Alcanzar el 100% de escuelas validadas como promotoras de salud

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
100.00	100.00	92.95	92.95	VERDE	100.00	92.95	92.95	VERDE

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

El alcance de la meta Escuelas Certificadas como Promotoras de la Salud durante el tercer trimestre, fue debido a que las escuelas reportadas cumplieron con los criterios de certificación durante el ciclo escolar 2021-2022 y culmino durante el tercer trimestre.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

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

Vo. Bo

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

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022

ESTRATÉGICO

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

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [277] Porcentaje de casos de paludismo en el Estado de México (ISEM)
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Muestras confirmadas de casos de paludismo en el Estado de México / Muestras tomadas a casos probables de paludismo)*100
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:
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Descendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE: Cero Incidencia de cero casos autóctonos, en el 2017.

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Muestras confirmadas de casos de paludismo en el Estado de México	Prueba	Suma	0	0	0	0	100	0	0	0	0
Muestras tomadas a casos probables de paludismo	Prueba	Suma	9301	0	0	0	0	0	0	0	0

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

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

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

De acuerdo con la calendarización prevista, se prevé que el alcance de esta meta sea reportada en el último trimestre, del presente año.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

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

Vo. Bo

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

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022

DE GESTIÓN

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

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

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

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de perros y gatos domiciliados esterilizados en el periodo	Animal	Suma	161000	43869	27	39931	25	124339	77	111988	70
Número de perros y gatos domiciliados programados a esterilizar	Animal	Suma	161000	43869	27	43869	27	124339	77	124339	77

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

Esterilizar el 100% de los perros y gatos programados

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
100.00	100.00	91.02	91.02	VERDE	100.00	90.07	90.07	VERDE

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

(ACUMULADA DESPUÉS DEL PRIMER TRIMESTRE. CUANDO EL INDICADOR ESTÉ EN SEMÁFORO VERDE, SE DEBERÁN SEÑALAR LAS PRINCIPALES ACCIONES REALIZADAS PARA LOGRAR EL RESULTADO). El logro obtenido se debe a que se cuentan con los insumos insdispensables para realizar esta actividad (Fuente: SIEP 12 de octubre de 2022).

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

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

Vo. Bo

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

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022

DE GESTIÓN

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

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

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

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de perros y gatos domiciliados vacunados en el periodo	Animal	Suma	3360000	1344000	40	1344000	40	3024000	90	1547091	46
Número de perros y gatos domiciliados programados a vacunar en el periodo	Animal	Suma	3360000	1344000	40	1046058	31	3024000	90	2726058	81

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
100.00	100.00	128.48	128.48	MORADO	100.00	56.75	56.75	NARANJA

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

(ACUMULADA DESPUÉS DEL PRIMER TRIMESTRE. CUANDO EL INDICADOR ESTÉ EN SEMÁFORO VERDE, SE DEBERÁN SEÑALAR LAS PRINCIPALES ACCIONES REALIZADAS PARA LOGRAR EL RESULTADO). El logro obtenido se debe a que el personal que realiza esta actividad, también esta realizando actividades de vacunación contra el COVID-19 y actividades de vacunación universal (Fuente: SIEP 12 de octubre de 2022).

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

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

Vo. Bo

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

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022

ESTRATÉGICO

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

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [284] Tasa de mortalidad por encefalitis rábica humana (ISEM)
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Número de defunciones por Encefalitis Rábica Humana / Total de población en el Estado de México)*100000
INTERPRETACIÓN: Representa el número de defunciones humanas por encefalitis rábica, por cada 100,000 habitantes en el Estado de México.
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficacia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Anual
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN: NOM-011-SSA2-2011. Prevención y control de rabia.
ÁMBITO GEOGRÁFICO:
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Descendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE: Incidencia de casos de encefalitis rábica humana en el año 2018

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de defunciones por Encefalitis Rábica Humana	Persona	Suma	0	0	0	0	31	0	0	0	0
Total de población en el Estado de México	Persona	Valor actual	17772460	17772460	100	0	0	17772460	100	0	0

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

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

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

De acuerdo con la calendarización prevista, se prevé que el alcance de esta meta sea reportada en el último trimestre, del presente año.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

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

Vo. Bo

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

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022

DE GESTIÓN

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

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [285] Porcentaje de sesiones educativas de prevención de adicciones impartidas en Unidades Médicas de Primer Nivel del ISEM
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Número de sesiones educativas de prevención de adicciones impartidas / Número de sesiones educativas de prevención de adicciones programadas)*100
INTERPRETACIÓN: Porcentaje de sesiones educativas de prevención de adicciones realizadas en Unidades de Primer Nivel de Atención durante todo el año.
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficacia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:
ÁMBITO GEOGRÁFICO:
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE: por ciento de sesiones educativas de prevención de adicciones impartidas con respecto a las programadas en el 2017

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de sesiones educativas de prevención de adicciones impartidas	Sesión	Suma	59055	14907	25	13730	23	44156	75	41889	71
Número de sesiones educativas de prevención de adicciones programadas	Sesión	Suma	59055	14907	25	14907	25	44156	75	44156	75

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
100.00	100.00	92.10	92.10	VERDE	100.00	94.87	94.87	VERDE

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

Las sesiones educativas de prevención de adicciones se llevan a cabo en todas las unidades de salud de primer nivel de atención. el porcentaje alcanzado es con base a lo reportado por las 19 jurisdicciones sanitarias y se encuentra derntro de los parametros programados, después de la contingencia se reactivaron los talleres y sesiones educativas en salas de espera de las unidades de salud.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

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

Vo. Bo

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

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022

DE GESTIÓN

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

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

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

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de periódicos murales realizados en las unidades médicas de primer nivel	Mensaje	Suma	13340	3335	25	1345	10	10005	75	7927	59
Número de periódicos murales programados en las unidades médicas de primer nivel	Mensaje	Suma	13340	3335	25	3335	25	10005	75	10005	75

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
100.00	100.00	40.33	40.33	ROJO	100.00	79.23	79.23	AMARILLO

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

La programación del periodico mural se realiza uno por mes por unidad de salud. El contenido tematico del período mural debe englobar las fechas a conmemorar del mes de acuerdo con los reportes por jurisdiccion sanitaria.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

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

Vo. Bo

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

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022

DE GESTIÓN

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

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

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

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de sesiones de rehabilitación físicas otorgadas	Sesión	Suma	20900	3650	17	7122	34	17700	85	14926	71
Número de sesiones de rehabilitación programadas	Sesión	Suma	20900	3650	17	3650	17	17700	85	17700	85

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
100.00	100.00	195.12	195.12	MORADO	100.00	84.33	84.33	AMARILLO

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

Se aumenta la meta debido al restablecimiento de el servicio, se atiende conforme a demanda, se logro un alcance de sesiones de rehabilitación de 7 mil 122 sesiones otorgadas.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

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

Vo. Bo

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

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022

DE GESTIÓN

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

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [409] Porcentaje de unidades de sangre captada y estudiadas (ISEM)
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Número de unidades de sangre captadas y estudiadas en el periodo actual / Número total de unidades de sangre captadas y estudiadas programadas en el mismo periodo)*100
INTERPRETACIÓN: Representa el porcentaje de unidades de sangre captadas y estudiadas 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:
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE: por ciento de las donaciones fueron captadas y certificadas en el 2016.

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de unidades de sangre captadas y estudiadas en el periodo actual	Unidad	Suma	54060	14623	27	13329	25	42426	78	37116	69
Número total de unidades de sangre captadas y estudiadas programadas en el mismo periodo	Unidad	Suma	54060	14623	27	14623	27	42426	78	42426	78

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
100.00	100.00	91.15	91.15	VERDE	100.00	87.48	87.48	AMARILLO

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

La distribución de insumos de forma intermitente condiciona la captación de unidades de sangre y la certificación de las mismas. las programadas para este trimestre fueron 14,623 para un alcance del 91.2 % en relación a las captadas, esto debido a que las actividades inherentes a bancos, puestos y servicios de trasfusión se retoman de forma progresiva, en este sentido la realización de campañas de donación voluntaria de sangre extramuros continúan reforzando dicha actividad; para el trimestre final del ejercicio 2022 se proyecta alcanzar o incluso superar la meta programada a través de actividades de promoción y difusión.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

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

Vo. Bo

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

GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

EDOMÉX
DECISIONES FIRMES, RESULTADOS FUERTES.

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022

DE GESTIÓN

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

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

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

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de unidades de sangre captadas y estudiadas en el periodo actual	Unidad	Suma	57670	15572	27	14203	25	45116	78	39418	68
Unidades de sangre captadas y certificadas en el mismo periodo, del año anterior	Unidad	Suma	45026	10416	23	11170	25	34458	77	36037	80

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
28.08	49.50	27.15	54.85	NARANJA	30.93	9.38	30.33	ROJO

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

El indicador alcanzó una meta de 9.4 por ciento versus una meta programada de 30.9 por ciento para un cumplimiento de 30.3 por ciento. Este resultado se explica debido a la intermitente e incompleta dotación de insumos y reactivos correspondientes para la certificación de unidades de sangre, esto, aunado a la baja afluencia de donadores a los diferentes bancos de sangre y puestos de sangrado en la entidad.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

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

Elaboró

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

Vo. Bo

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

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022

DE GESTIÓN

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

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [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:
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente
EVIDENCIA: Sin evidencia
LÍNEA BASE:

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de personas que asisten a sesiones educativas en lactancia materna	Persona	Suma	229073	76949	34	72945	32	172565	75	173141	76
Número de personas programadas a asistir a sesiones educativas en lactancia materna	Persona	Suma	229073	76949	34	76949	34	172565	75	172565	75

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
100.00	100.00	94.80	94.80	VERDE	100.00	100.33	100.33	VERDE

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

Este indicador muestra el número de población en general que asistió a las sesiones educativas de lactancia materna alcanzando un 94.8 porciento debido a las actividades que los promotores promotores y trabajadores de la salud realizan se realizaron múltiples actividades de promoción, logrando un alcance de 72 mil 945 asistentes a las sesiones educativas, logrando un avance acumulado de 100 mil 196 sesiones con un 104.79 porciento.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

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

Vo. Bo

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

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022

ESTRATÉGICO

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

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [421] Tasa de morbilidad de cáncer mamario en mujeres de 25 a 69 años de edad (ISEM e ISSEMyM)
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:** Anual
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:
ÁMBITO GEOGRÁFICO:
COBERTURA: Estatal (Mujeres de 25 a 69 años sin seguridad social)
SENTIDO: Descendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE:

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de casos nuevos de cáncer mamario	Caso	Suma	497	0	0	0	0	0	0	0	0
Total de población femenina de responsabilidad de 25 a 69 años	Población	Valor actual	0	0	0	0	0	0	0	0	0

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

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

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

De acuerdo con la calendarización prevista, se prevé que el alcance de esta meta sea reportada en el último trimestre, del presente año.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

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

Vo. Bo

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

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022

DE GESTIÓN

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

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

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

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de mujeres víctimas de violencia con atención psicológica de primera vez en mujeres de 15 años o más usuarias de los servicios especializados	Mujer	Suma	24282	10920	45	7119	29	17606	73	15097	62
Total de mujeres de 15 años o más de la población susceptibles a vivir violencia	Mujer	Constante	114350	114350	100	114350	100	114350	100	114350	100

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
21.23	9.55	6.23	65.19	NARANJA	15.40	13.20	85.75	AMARILLO

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

Se tuvo un cumplimiento del 65.24%, se continuará reforzando el seguimiento de la implementación del curso virtual NOM-046-SSA2-2005. Violencia familiar, sexual y contra las mujeres. Criterios para la prevención y atención, con el personal de las Unidades de Salud, a efectos de tener mayor número de personal capacitado y con ello aumentar la sensibilidad de la aplicación de la herramienta de detección de violencia, con énfasis en las unidades de primer nivel, de igual forma se ha vinculado con el Programa de Salud Mental para la sensibilización del personal de psicología para generar mayor referencia hacia los Servicios Especializados en Atención a la Violencia.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

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

Vo. Bo

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

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022

DE GESTIÓN

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

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

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

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de consultas de primera vez a embarazadas captadas en el primer trimestre	Consulta	Suma	55477	13133	24	28245	51	45207	81	68830	124
Total de consultas prenatales de primera vez otorgadas	Consulta	Suma	184927	43778	24	8352	5	150691	81	46823	25

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

Vigilar la evolución del embarazo y obtener una adecuada preparación para el parto, el puerperio y el manejo de la persona recién nacida

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
30.00	30.00	338.18	1,127.31	MORADO	30.00	147.00	490.00	MORADO

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

Se ha mantenido la relación que existe entre las consultas prenatales y el número de embarazadas en control, sin embargo, es evidente que en términos absolutos han disminuido, situación que continua siendo atribuible a que sigue siendo significativo el número de mujeres embarazadas que únicamente acuden a las unidades médicas del ISEM para la resolución de su evento obstétrico principalmente por la gratuidad del servicio o el bajo costo que representa respecto a lo que ofrece una unidad médica privada.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

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

Vo. Bo

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

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022

DE GESTIÓN

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

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

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

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de visitas para asesoría realizadas a unidades médicas para acreditación y re-acreditación	Visita	Suma	120	30	25	30	25	100	83	101	84
Número de visitas para asesoría programadas a unidades médicas para acreditación y re-acreditación	Visita	Suma	120	30	25	30	25	100	83	100	83

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
100.00	100.00	100.00	100.00	VERDE	100.00	101.00	101.00	VERDE

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

Se alcanzó un mayor número de visitas respecto de las programadas, debido a que realizaron visitas a establecimienrtos incluidos en el Programa Estatal de acreditación / reacreditación 2022, con el fin de verificar y garantizar el cumplimiento de los requisitos de la acreditación.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

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

Vo. Bo

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

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022

DE GESTIÓN

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

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [514] Porcentaje de muestras positivas a Vibrio Cholerae (ISEM)
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Número de muestras positivas a Vibrio Cholerae / Total de muestras procesadas en Medio de transporte Cary Blair (Vibro Cholerae) en el Laboratorio Estatal en Salud Pública)*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:
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Descendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE:

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de muestras positivas a Vibrio Cholerae	Muestra	Suma	0	0	0	0	25	0	0	0	0
Total de muestras procesadas en Medio de transporte Cary Blair (Vibro Cholerae) en el Laboratorio Estatal en Salud Pública	Muestra	Suma	3533	1038	29	247	7	2892	82	797	23

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

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

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

En el Primer Trimestre se tubo un alcance del 33%, de meta programada de 635 monitoreos a realizar y solo se realizarón 211 monitoreos. Se tienen 30753 casos de diarrea en SUIVE (preliminar enero marzo 2022). Actualmente no se cuenta con medios de transporte tubos de Cary blair, para toma de muestras de materia fecal para la identificación de que enterobacterias y vibrios que estan circulando en el estado, de manera que estamos en gran riesgo de brotes de enfermedades diarreicas agudas o de Cólera. Informo que para el ejercicio 2021 de AFFASPE Ramo 33 FASA no hubo adquisición de dicho insumo. Por lo anterior es preciso comentar que este alcance se ha logrado con donaciones de otras entidades federativa. La evidencia del seguimiento de la compra de los tubos 2021 es a traves del lo oficio N. 208C0101110200L/1508/2021 del 20 de diciembre del 2021 y para el ejercicio 2022 se han ralizado los oficios N.208C0101110200L/048/2022 y N.208C0101110200L/0425/2022 de 17 de enero y 29 de marzo del presente año respactivamnete. El utimo oficio de solicitud es el 208C0101110200L-0686 de fecha 16 de mayo de 2022, sin que hasta el momento se obtenga respuesta.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

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

Vo. Bo

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

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022

DE GESTIÓN

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

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

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

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de pruebas rápidas para detección de VIH reactivas	Prueba	Suma	1597	365	23	711	45	1110	70	2708	170
Total de pruebas rápidas para detección de VIH	Prueba	Suma	217699	56098	26	51311	24	153341	70	186697	86

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
0.73	0.65	1.39	212.97	MORADO	0.72	1.45	200.38	MORADO

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

La información es preliminar de acuerdo a la fuente http://sinba08.salud.gob.mx/cubos/cubosis2022_sinba.htm consultada el día 13/06/2022, 10:00hrs. A partir de Enero de 2022 se dio formalmente arranque a la estrategia de prevención de la Transmisión vertical del VIH con lo que se intensificarón la busqueda y detección de casos de VIH, se llevo a acabo la semana Nacional de Salud Publica con detecciones de VIH, ademas de las acciones permanentes realizadas por el programa de VIH/sida/ITS lo que origino un incremento en los avances de este indicador.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

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

Vo. Bo

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

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022

DE GESTIÓN

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

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [519] Porcentaje de usuarios y usuarias activas de planificación familiar.
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:
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente
EVIDENCIA: Sin evidencia
LÍNEA BASE:

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Usuarias y usuarios activas (os) de planificación familiar	Persona	Valor actual	826125	826125	100	808620	98	826125	100	808620	98
Población femenina de responsabilidad en edad fértil unidas	Persona	Constante	1403606	1403606	100	1403606	100	1403606	100	1403606	100

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
58.86	58.86	57.61	97.88	VERDE	58.86	57.61	97.88	VERDE

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

El indicador alcanzó una meta de 57.6 por ciento versus una meta de 58.8 por ciento de usuarias(os) de planificación familiar, para un cumplimiento de 97.9 por ciento de la meta. Se continua realizando difusión de los derechos sexuales y reproductivos y de los beneficios de la planificación familiar a la población y a personal de salud a través de platicas virtuales y videos en YouTube.
Información preliminar del SIS-SIMBAP

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

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

Vo. Bo

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

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022

DE GESTIÓN

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

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

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

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de mujeres aceptantes de métodos anticonceptivos post evento obstétrico y durante el puerperio	Persona	Suma	77243	18921	24	15591	20	59695	77	50460	65
Número de eventos obstétricos atendidos	Mujer	Suma	94112	23706	25	20530	22	70571	75	56030	60

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
82.08	79.82	75.94	95.15	VERDE	84.59	90.06	106.47	VERDE

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 programada de 106.5 por ciento. El Artículo 4o de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos establece que: Toda persona tiene derecho a decidir de manera libre, responsable e informada sobre el número y espaciamiento de sus hijos. Por lo que en el Estado se realizó capacitación para personal contratado para actividades de Anticoncepción Posevento Obstétrico para que otorgue orientación y consejería en el puerperio en las Unidades Hospitalarias, con la finalidad de incrementar la cobertura de este indicador. Información preliminar del SIS-SIMBA/SAEH.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

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

Vo. Bo

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

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022

DE GESTIÓN

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

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [615] Promedio diario de consultas por médico general en unidades médicas (ISEM, ISSEMyM y DIFEM)
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:
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE: Consultas otorgadas por médico general en unidades médicas, en el 2017

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de consultas generales otorgadas en unidades médicas	Consulta	Suma	6860022	1761124	26	1551017	23	5188817	76	4110642	60
Número de médicos generales en contacto con el paciente	Médico	Constante	3477	3477	100	3405	98	3477	100	3433	99
Días laborales por año	Día	Suma	252	65	26	65	26	192	76	192	76

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

Mantener la eficiencia de los servicios de atención médica ambulatoria, mediante el otorgamiento de la consulta externa por médicos generales.

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
7.83	7.79	7.01	89.93	AMARILLO	7.77	6.24	80.24	AMARILLO

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

El indicador alcanzó una meta de 6.2 consultas diarias por médico general versus una meta de 7.7 consultas, es decir 1.5 consultas menos para un cumplimiento de 80.3 por ciento de la meta. Este resultado se explica debido a la baja demanda de este servicio durante el periodo, derivado de que continúa la "normalización" de las actividades en las diferentes unidades médicas.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

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

Vo. Bo

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

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022

DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar 1: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Disminuir las enfermedades no transmisibles y de salud mental.
LÍNEA DE ACCIÓN: 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 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: (Mujeres con detección de cáncer de cuello uterino mediante citología cervical (mujeres de 25 a 34 años responsabilidad del ISEM) / 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:
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE:

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Mujeres con detección de cáncer de cuello uterino mediante citología cervical (mujeres de 25 a 34 años responsabilidad del ISEM)	Mujer	Suma	146085	51135	35	36224	25	115411	79	101741	70
Población femenina de 25 a 34 años de responsabilidad del ISEM	Mujer	Constante	837316	837316	100	837316	100	837316	100	837316	100

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
17.45	6.11	4.33	70.84	AMARILLO	13.78	12.15	88.16	AMARILLO

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

El indicador alcanzó una meta de 12.1 mujeres con detección mediante citología versus una meta de 13.8 detecciones, para un cumplimiento de 88.2 por ciento de la meta. Este resultado se explica debido a la baja respuesta de la población para acudir a las unidades de salud a solicitar el servicio, así como baja promoción del servicio, se logro un alcance de 36 mil 224 detecciones mediante citología cervical

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

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

Vo. Bo

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

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022

DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar 1: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Disminuir las enfermedades no transmisibles y de salud mental.
LÍNEA DE ACCIÓN: 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 de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [650] Cobertura de detección de virus del Papiloma Humano a través de PCR en mujeres de responsabilidad de 35 a 64 años (ISEM)
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Mujeres con detección de virus del Papiloma Humano a través de PCR (mujeres de 35 a 64 años responsabilidad del ISEM) / 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:
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente
EVIDENCIA: Sin evidencia
LÍNEA BASE:

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Mujeres con detección de virus del Papiloma Humano a través de PCR (mujeres de 35 a 64 años responsabilidad del ISEM)	Mujer	Suma	80822	28288	35	28848	36	63850	79	54512	67
Población femenina de 35 a 64 años de responsabilidad del ISEM	Mujer	Constante	1646317	1646317	100	1646317	100	1646317	100	1646317	100

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
4.91	1.72	1.75	101.98	VERDE	3.88	3.31	85.38	AMARILLO

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

La interrupcion del servicio durante el trimestre previo ocasiono una disminucion en la solicitud del servicio por parte de la poblacion, conn un alcance de 28 mil 848 pruebas de PCR.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

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

Vo. Bo

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

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022

ESTRATÉGICO

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

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [653] Tasa de morbilidad por cáncer de cuello uterino en mujeres de 25 a 64 años de edad (ISEM, IMIEM e ISSEMyM)
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Número de casos nuevos de cáncer de cuello uterino en mujeres de 25 a 64 años de edad / Población femenina de responsabilidad 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:
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE: Casos por cada 100,000 habitantes de población de responsabilidad de 25 a 64 años de edad.

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de casos nuevos de cáncer de cuello uterino en mujeres de 25 a 64 años de edad	Mujer	Suma	334	0	0	0	0	0	0	0	0
Población femenina de responsabilidad de 25 a 64 años	Mujer	Valor actual	0	0	0	0	0	0	0	0	0

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

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

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

De acuerdo con la calendarización prevista, se prevé que el alcance de esta meta sea reportada en el último trimestre, del presente año.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

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

Vo. Bo

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

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022

ESTRATÉGICO

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

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [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:
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Descendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE: Muertes por cáncer cérvico uterino por cada 100 mil mujeres de 25 años y más de responsabilidad, en el 2017.

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de defunciones por cáncer de cuello uterino en mujeres de 25 años y más	Mujer	Suma	771	0	0	0	0	0	0	0	0
Población femenina de 25 años y más de responsabilidad	Mujer	Valor actual	0	0	0	0	0	0	0	0	0

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

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

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

De acuerdo con la calendarización prevista, se prevé que el alcance de esta meta sea reportada en el último trimestre, del presente año.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

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

Vo. Bo

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

GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

EDOMÉX
DECISIONES FIRMES, RESULTADOS FUERTES.

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022

DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar 1: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Disminuir las enfermedades no transmisibles y de salud mental.
LÍNEA DE ACCIÓN: 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 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:
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE: Se logró un alcance de 265 mil 678 detecciones de cáncer mamario a mujeres mediante exploración clínica, en el 2017.

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Mujer con exploración clínica para la detección de cáncer mamario	Mujer	Suma	197730	59322	30	46972	24	146322	74	119479	60
Población femenina de responsabilidad de 25 a 39 años	Mujer	Constante	1212508	1212508	100	1212508	100	1212508	100	1212508	100

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
16.31	4.89	3.87	79.18	AMARILLO	12.07	9.85	81.65	AMARILLO

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

El indicador alcanzó una meta de 9.8 detecciones mediante exploración clínica versus una meta de 12.1 detecciones, para un cumplimiento de 81.6 por ciento de la meta. Este resultado se explica debido a la baja demanda de este servicio durante el periodo, debido a que continúa la "normalización" de las actividades en las diferentes unidades médicas, aunado a una baja difusión en la población blanco de esta intervención.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

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

Vo. Bo

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

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022

DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar 1: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Disminuir las enfermedades no transmisibles y de salud mental.
LÍNEA DE ACCIÓN: 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 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:
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE:

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Mujeres con detección de cáncer mamario mediante mastografía	Mujer	Suma	150000	45003	30	63726	42	111005	74	73655	49
Población femenina de responsabilidad de 40 a 69 años	Mujer	Constante	1391221	1391221	100	1391221	100	1391221	100	1391221	100

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
10.78	3.23	4.58	141.60	MORADO	7.98	5.29	66.35	NARANJA

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

El indicador obtuvo una meta de 5.3 mujeres con mastografía contra una meta programada de 7.9 mujeres, lo que significó un cumplimiento de 66.3 por ciento. Este resultado se explica debido a la dilación en la contratación del Servicio Subrogado de Mastografías a través de Unidades Móviles con la finalidad de alcanzar la cobertura planteada en meta anual. Descompostura frecuente de mastografos en Hospitales y UNEMEs-DEDICAM con deficiente servicio de mantenimiento preventivo y correctivo. Baja referencia de mujeres de 40 a 69 años del primer al segundo nivel de atención (servicio de mastografía hospitalaria).

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

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

Vo. Bo

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

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022

ESTRATÉGICO

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar 1: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Impulsar una cobertura sanitaria universal.
LÍNEA DE ACCIÓN: Fortalecer las medidas preventivas y de promoción de la salud con la finalidad de reducir la incidencia de enfermedades.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 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:
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Descendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE:

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Total de defunciones en el año actual	Persona	Suma	123718	0	0	0	0	0	0	0	0
Total de población en el año actual	Población	Valor actual	0	0	0	0	0	0	0	0	0

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

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

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

De acuerdo con la calendarización prevista, se prevé que el alcance de esta meta sea reportada en el último trimestre, del presente año.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

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

Vo. Bo

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

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022

ESTRATÉGICO

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar 1: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Impulsar una cobertura sanitaria universal.
LÍNEA DE ACCIÓN: Fortalecer las medidas preventivas y de promoción de la salud con la finalidad de reducir la incidencia de enfermedades.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 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 2022- Esperanza de vida del año 2020)
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:
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente
EVIDENCIA: Sin evidencia
LÍNEA BASE:

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Esperanza de vida del año 2022	Año	Máximo	75.73	0	0	0	0	0	0	0	0
Esperanza de vida del año 2020	Año	Máximo	75.48	0	0	0	0	0	0	0	0

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
0.25	0.00	0.00	0.00	*	0.00	0.00	0.00	*

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

De acuerdo con la calendarización prevista, se prevé que el alcance de esta meta sea reportada en el último trimestre, del presente año.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

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

Vo. Bo

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

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022

DE GESTIÓN

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

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [1764] Porcentaje de madres y/o responsables del menor de cinco años capacitadas en enfermedades diarreicas agudas (EDAS)
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Número de madres y/o responsables del menor de cinco años capacitadas en EDAS / Total de madres y/o responsables del menor de cinco años programadas a capacitar en EDAS)*100
INTERPRETACIÓN: Representa el porcentaje de madres y/o responsables del menor de cinco años, que fueron capacitadas en materia de enfermedades diarreicas agudas (EDAs), respecto a las programadas a capacitar
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficacia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN: 100 Por ciento de madres y/o responsables del menor de cinco años capacitadas en enfermedades diarreicas agudas (EDAs)
ÁMBITO GEOGRÁFICO:
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE:

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de madres y/o responsables del menor de cinco años capacitadas en EDAS	Persona	Suma	341306	83181	24	82842	24	262027	77	236788	69
Total de madres y/o responsables del menor de cinco años programadas a capacitar en EDAS	Persona	Suma	341306	83181	24	83181	24	262027	77	262027	77

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

La meta es capacitar al 100% de personas programadas

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
100.00	100.00	99.59	99.59	VERDE	100.00	90.37	90.37	VERDE

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

En la prevención y Control de las Enfermedades Diarreicas Agudas la capacitación es la actividad fundamental a nivel internacional, nacional, estatal, municipal y locaL, por ello, 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, tome desiciones correctas que evite que el menor presente complicaciones o muera.Es importante mencionar que para el presente ejercicio se tomo informaciónde Cubos Dinámicos S.I.S.- S.I.N.B.A., Información preliminar julio-septiembre 2022 .Se mantiene como alternativa de solución se vigilen las metas programadas, la entrega de información en tiempo y forma de los alcances obtenidos y reforzar la supervisión - asesoría.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

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

Vo. Bo

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

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022

ESTRATÉGICO

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

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [1769] Tasa de mortalidad General en el Estado de México (AM) (ISEM)
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Número de defunciones en el año actual / Total de la población del Estado de México)*100000
INTERPRETACIÓN: Se pretende coadyuvar en el incremento de la esperanza de vida
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficacia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Anual
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:
ÁMBITO GEOGRÁFICO:
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Descendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE:

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de defunciones en el año actual	Persona	Suma	123718	0	0	0	0	0	0	0	0
Total de la población del Estado de México	Población	Valor actual	0	0	0	0	0	0	0	0	0

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

Con una mayor cobertura en los servicios de salud, así como en la implementación de nuevas tecnologías médicas, contribuirá a elevar la calidad de vida de las personas, al disminuir la presencia de enfermedades

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

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

De acuerdo con la calendarización prevista, se prevé que el alcance de esta meta sea reportada en el último trimestre, del presente año.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

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

Vo. Bo

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

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022

ESTRATÉGICO

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

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [1782] Tasa de mortalidad en menores de 5 años por EDAS (ISEM)
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Número de defunciones de 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:
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Descendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE:

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de defunciones de EDAS en menores de 5 años	Niño	Suma	24	0	0	0	0	0	0	0	0
Población menor de 5 años	Niño	Valor actual	0	0	0	0	0	0	0	0	0

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

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

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

De acuerdo con la calendarización prevista, se prevé que el alcance de esta meta sea reportada en el último trimestre, del presente año.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

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

Vo. Bo

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

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022

DE GESTIÓN

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

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [1787] Porcentaje de consultas por primera vez otorgadas a adolescentes en unidades de salud
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Número de consultas de primera vez otorgadas a adolescentes en unidades de salud / Total de consultas al adolescente programadas)*100
INTERPRETACIÓN: Representa el número de consultas de primera vez en unidades de salud que reciben los adolescentes
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficacia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN: N/A
ÁMBITO GEOGRÁFICO:
COBERTURA: Adolescentes (10-19 años) Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE:

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de consultas de primera vez otorgadas a adolescentes en unidades de salud	Consulta	Suma	1121005	290104	26	239467	21	845729	75	482629	43
Total de consultas al adolescente programadas	Consulta	Suma	1121005	290104	26	290104	26	845729	75	845729	75

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

Lograr que el ochenta por ciento de adolescentes de responsabilidad reciban consulta médica

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
100.00	100.00	82.55	82.55	AMARILLO	100.00	57.07	57.07	NARANJA

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

Durante este Trimestre se encuentra en el 82%, se está buscando estandarizar el porcentaje de acuerdo a la meta programada.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

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

Vo. Bo

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

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022

DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar 1: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Impulsar una cobertura sanitaria universal.
LÍNEA DE ACCIÓN: Emprender programas de mejoramiento integral de los servicios de salud.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 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: [1788] Porcentaje de Grupos de Adolescentes Promotores de Salud (GAPS).
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Número de grupos de adolescentes formados / Número de grupos de adolescentes programados)*100
INTERPRETACIÓN: Representa el número de Grupos de Adolescentes Promotores de Salud (GAPS) formados, respecto de los programados
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficiencia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN: N/A
ÁMBITO GEOGRÁFICO:
COBERTURA: Adolescentes de 10 a 19 años (Estado de México)
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE:

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de grupos de adolescentes formados	Grupo	Suma	100	11	11	161	161	95	95	235	235
Número de grupos de adolescentes programados	Grupo	Suma	100	11	11	11	11	95	95	95	95

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

Alcanzar el 100 por ciento de Grupos de Adolescentes Promotores de Salud (GAPS)

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
100.00	100.00	1,463.64	1,463.64	MORADO	100.00	247.37	247.37	MORADO

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

La meta durante este periodo se encuentra rebasada debido al incremento de las actividades dentro de las escuelas, se solicitará a las Jurisdicciones realizar actividades conforme a las metas
programadas para no rebasarlas.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

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

Vo. Bo

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

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022

DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar 1: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Reducir la mortalidad 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: 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: [1795] Porcentaje de detección de diabetes en población de 20 años y más responsabilidad del ISEM
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Número de detecciones de Diabetes Mellitus en población de 20 años y más/ Número de detecciones de Diabetes Mellitus en población de 20 años y más programadas)*100
INTERPRETACIÓN: Se refiere al porcentaje de detecciones de diabetes mellitus en población de 20 años y más de responsabilidad
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficacia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN: N/A
ÁMBITO GEOGRÁFICO:
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE:

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de detecciones de Diabetes Mellitus en población de 20 años y más	Prueba	Suma	1054450	253068	24	158635	15	790838	75	404639	38
Número de detecciones de Diabetes Mellitus en población de 20 años y más programadas	Prueba	Suma	1054450	253068	24	253068	24	790838	75	790838	75

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

Cumplir con el 100 de detecciones de diabetes mellitus en la población de 20 años y más programadas

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
100.00	100.00	62.68	62.68	NARANJA	100.00	51.17	51.17	NARANJA

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

Cancelación de actividades masivas, donde se realizaban actividades de detección; disminución en la demanda del servicio medico de usuarios a centros de salud; falta de capital humano para la atención merma el diagnostico oportuno de casos, seguimiento y control de pacientes con enfermedades crónicas y captura en tiempo en los sistemas de información; conclusión de pasantes quienes realizan actividades de detección y seumiento de pacientes con enfermedades crónicas; rotación constante de personal quien desconoce la operatividad del programa; existencia de infraestructura (conectividad) y equipo de computo insuficiente y obsoleto para la captura y reporte oportuno de casos; reasignación de personal dedicado a la atención de Enfermedades Crónicas no Transmisibles (ECNT) para incorporarse a labores de respuesta a la COVID-19; surtimiento insuficiente de insumos necesarios para el diagnostico (cuestionarios y tiras reactivas). FUENTE: Sistema de Estructuración Programatica (SIEP).

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

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

Vo. Bo

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

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022

DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar 1: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Reducir la mortalidad 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: 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: [1796] Porcentaje de detección de hipertensión arterial en población de 20 años y más responsabilidad del ISEM
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Número de detecciones de hipertensión arterial en población de 20 años y más/ Número de detecciones de hipertensión arterial en población de 20 años y más programadas)*100
INTERPRETACIÓN: Se refiere al porcentaje de detección de hipertensión arterial en población de 20 años y más responsabilidad del ISEM
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficacia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN: N/A
ÁMBITO GEOGRÁFICO:
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE:

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de detecciones de hipertensión arterial en población de 20 años y más	Prueba	Suma	1054450	253068	24	163939	16	790838	75	422431	40
Número de detecciones de hipertensión arterial en población de 20 años y más programadas	Prueba	Suma	1054450	253068	24	253068	24	790838	75	790838	75

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

Se pretende alcanzar el 100 por ciente en detección de hipertensión arterial en población de 20 años y más responsabilidad del ISEM programadas

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
100.00	100.00	64.78	64.78	NARANJA	100.00	53.42	53.42	NARANJA

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

Cancelación de actividades masivas, donde se realizaban actividades de detección; disminución en la demanda del servicio medico de usuarios a centros de salud; falta de capital humano para la atención merma el diagnostico oportuno de casos, seguimiento y control de pacientes con enfermedades crónicas y captura en tiempo en los sistemas de información; conclusión de pasantes quienes realizan actividades de detección y seumiento de pacientes con enfermedades crónicas; rotación constante de personal quien desconoce la operatividad del programa; existencia de infraestructura (conectividad) y equipo de computo insuficiente y obsoleto para la captura y reporte oportuno de casos; reasignación de personal dedicado a la atención de Enfermedades Crónicas no Transmisibles (ECNT) para incorporarse a labores de respuesta a la COVID-19; surtimiento insuficiente de insumos necesarios para el diagnostico (cuestionarios). FUENTE: Sistema de Estructuración Programatica (SIEP).

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

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

Vo. Bo

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

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022

DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar 1: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Reducir la mortalidad 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: 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: [1799] Porcentaje de detección de obesidad en población de 20 años y más de responsabilidad del ISEM
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Número de detecciones de obesidad en población de 20 años y más/ Número de detecciones de obesidad en población de 20 años y más programadas)*100
INTERPRETACIÓN: Se refiere al porcentaje de detección de obesidad en población de 20 años y más de responsabilidad del ISEM
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficacia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN: N/A
ÁMBITO GEOGRÁFICO:
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE:

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de detecciones de obesidad en población de 20 años y más	Prueba	Suma	1054450	253068	24	161401	15	790838	75	412698	39
Número de detecciones de obesidad en población de 20 años y más programadas	Prueba	Suma	1054450	253068	24	253068	24	790838	75	790838	75

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

Cumplir con el 100 por ciento de las detecciones de obesidad en población de 20 años y más de responsabilidad del ISEM programadas

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
100.00	100.00	63.78	63.78	NARANJA	100.00	52.18	52.18	NARANJA

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

Cancelación de actividades masivas, donde se realizaban actividades de detección; disminución en la demanda del servicio medico de usuarios a centros de salud; falta de capital humano para la atención merma el diagnostico oportuno de casos, seguimiento y control de pacientes con enfermedades crónicas y captura en tiempo en los sistemas de información; conclusión de pasantes quienes realizan actividades de detección y seumiento de pacientes con enfermedades crónicas; rotación constante de personal quien desconoce la operatividad del programa; existencia de infraestructura (conectividad) y equipo de computo insuficiente y obsoleto para la captura y reporte oportuno de casos; reasignación de personal dedicado a la atención de Enfermedades Crónicas no Transmisibles (ECNT) para incorporarse a labores de respuesta a la COVID-19; surtimiento insuficiente de insumos necesarios para el diagnostico (cuestionarios). FUENTE: Sistema de Estructuración Programatica (SIEP).

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

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

Vo. Bo

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

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022

DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar 1: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Reducir la mortalidad 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: 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: [1800] Porcentaje de pacientes con Diabetes Mellitus en tratamiento que alcanzan el control en población de 20 años y más de responsabilidad del ISEM
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Número de pacientes de 20 años y más con diabetes mellitus en tratamiento con medición anual de hemoglobina glucosilada por debajo del 7%/ Número de pacientes de 20 años y más con medición anual de hemoglobina glucosilada)*100
INTERPRETACIÓN: Se refiere al porcentaje de pacientes con Diabetes Mellitus en tratamiento que alcanzan el control con hemoglobina glucosilada HbA1C por debajo del 7% en población de 20 años y más de responsabilidad del ISEM
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficacia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN: N/A
ÁMBITO GEOGRÁFICO:
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE:

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de pacientes de 20 años y más con diabetes mellitus en tratamiento con medición anual de hemoglobina glucosilada por debajo del 7%	Paciente	Valor actual	22581	22581	100	13652	60	22581	100	13652	60
Número de pacientes de 20 años y más con medición anual de hemoglobina glucosilada	Paciente	Valor actual	61030	61030	100	61030	100	61030	100	61030	100

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

Alcanzar el 100 % de pacientes con Diabetes Mellitus en tratamiento que alcanzan el control con hemoglobina glucosilada HbA1C por debajo del 7% en población de 20 años

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
37.00	37.00	22.37	60.46	NARANJA	37.00	22.37	60.46	NARANJA

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

La disminución en la demanda del servicio medico de usuarios a centros de salud; falta de capital humano para la atención merma el diagnostico oportuno de casos, seguimiento y control de pacientes con enfermedades crónicas y captura en tiempo en los sistemas de información; conclusión de pasantes en servicios social y rotación constante de personal quien desconoce la operatividad del programa; existencia de infraestructura (conectividad) y equipo de computo insuficiente y obsoleto para la captura y reporte oportuno de casos; reasignación de personal dedicado a la atención de Enfermedades Crónicas no Transmisibles (ECNT) para incorporarse a labores de respuesta a la COVID-19; surtimiento insuficiente y al 100% de las claves de medicamentos e insumos necesarios para el seguimiento y control de enfermedades crónicas.. FUENTE DE PACIENTES CONTROLADOS DE DM: CUBO DE SIS CONSOLIDADO SINBA 2022, al mes de agosto ya que septiembre no esta disponible, con corte al 12 de octubre 2022.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

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

Vo. Bo

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

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022

DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar 1: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Reducir la mortalidad 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: 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: [1801] Porcentaje de pacientes con hipertensión arterial en tratamiento que alcanzan el control en población de 20 años y más responsabilidad del ISEM
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Número de pacientes de 20 años y más con hipertensión arterial en control/ Número de pacientes de 20 años y más con hipertensión arterial en tratamiento)*100
INTERPRETACIÓN: Se refiere al porcentaje de pacientes con hipertensión arterial en tratamiento que alcanzan el control en población de 20 años y más responsabilidad del ISEM
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficacia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN: N/A
ÁMBITO GEOGRÁFICO:
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE:

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de pacientes de 20 años y más con hipertensión arterial en control	Paciente	Valor actual	47397	47397	100	28640	60	47397	100	28640	60
Número de pacientes de 20 años y más con hipertensión arterial en tratamiento	Paciente	Valor actual	60768	60768	100	60765	100	60768	100	60765	100

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

Alcanzar el 100 por ciento de pacientes con hipertensión arterial en tratamiento que alcanzan el control en población de 20 años y más responsabilidad del ISEM

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
78.00	78.00	47.13	60.43	NARANJA	78.00	47.13	60.43	NARANJA

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

La disminución en la demanda del servicio medico de usuarios a centros de salud; falta de capital humano para la atención merma el diagnostico oportuno de casos, seguimiento y control de pacientes con enfermedades crónicas y captura en tiempo en los sistemas de información; conclusión de pasantes en servicios social y rotación constante de personal quien desconoce la operatividad del programa; existencia de infraestructura (conectividad) y equipo de computo insuficiente y obsoleto para la captura y reporte oportuno de casos; reasignación de personal dedicado a la atención de Enfermedades Crónicas no Transmisibles (ECNT) para incorporarse a labores de respuesta a la COVID-19; surtimiento insuficiente y al 100% de las claves de medicamentos e insumos necesarios para el seguimiento y control de enfermedades crónicas.. FUENTE DE PACIENTES CONTROLADOS DE DM: CUBO DE SIS CONSOLIDADO SINBA 2022, al mes de agosto ya que septiembre no esta disponible, con corte al 12 de octubre 2022.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

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

Vo. Bo

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

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022

DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar 1: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Reducir la mortalidad 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: 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: [1803] Porcentaje de pacientes con obesidad en tratamiento que alcanzan el control en población de 20 años y más responsabilidad del ISEM
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Número de pacientes de 20 años y más con obesidad en control/ Número de pacientes de 20 años y más con obesidad en tratamiento)*100
INTERPRETACIÓN: Se refiere al porcentaje de pacientes con obesidad en tratamiento que alcanzan el control en población de 20 años y más responsabilidad del ISEM
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficacia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN: N/A
ÁMBITO GEOGRÁFICO:
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE:

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de pacientes de 20 años y más con obesidad en control	Paciente	Valor actual	10725	10725	100	7517	70	10725	100	7517	70
Número de pacientes de 20 años y más con obesidad en tratamiento	Paciente	Valor actual	30643	30643	100	30643	100	30643	100	30643	100

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

Alcanzar el 100 por ciento de pacientes con obesidad en tratamiento que alcanzan el control en población de 20 años y más responsabilidad del ISEM

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
35.00	35.00	24.53	70.09	AMARILLO	35.00	24.53	70.09	AMARILLO

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

La disminución en la demanda del servicio medico de usuarios a centros de salud; falta de capital humano para la atención merma el diagnostico oportuno de casos, seguimiento y control de pacientes con enfermedades crónicas y captura en tiempo en los sistemas de información; conclusión de pasantes en servicios social y rotación constante de personal quien desconoce la operatividad del programa; existencia de infraestructura (conectividad) y equipo de computo insuficiente y obsoleto para la captura y reporte oportuno de casos; reasignación de personal dedicado a la atención de Enfermedades Crónicas no Transmisibles (ECNT) para incorporarse a labores de respuesta a la COVID-19; surtimiento insuficiente y al 100% de las claves de medicamentos e insumos necesarios para el seguimiento y control de enfermedades crónicas. FUENTE DE PACIENTES CONTROLADOS DE DM: CUBO DE SIS CONSOLIDADO SINBA 2022, al mes de agosto ya que septiembre no esta disponible, con corte al 12 de octubre 2022.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

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

Vo. Bo

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

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022

ESTRATÉGICO

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar 1: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Reducir la mortalidad por enfermedades cardiovasculares, diabetes y asociadas a la obesidad.
LÍNEA DE ACCIÓN: Fomentar programas de prevención de enfermedades cardiovasculares, diabetes y revisiones tempranas de hipertensión.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 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: [2477] Tasa de mortalidad de adultos de 20 años y más por diabetes mellitus
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Número de defunciones a causa de diabetes mellitus de adultos de 20 años y más en el año actual/ Total de población de adultos de 20 años y más en el año actual)*100000
INTERPRETACIÓN: Representa el número de muertes a causa de diabetes mellitus en adultos de 20 años y más por cada 100,000 habitantes.
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficacia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Anual
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN: Lograr el tanto por ciento en la disminución de las muertes por diabetes mellitus en la población de 20 años y más por cada cien mil de ellos.
ÁMBITO GEOGRÁFICO:
COBERTURA: Estado de México
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE:

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de defunciones a causa de diabetes mellitus de adultos de 20 años y más en el año actual	Adulto	Valor actual	0	0	0	0	100	0	0	0	0
Total de población de adultos de 20 años y más en el año actual	Adulto	Valor actual	0	0	0	0	100	0	0	0	0

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

Lograr disminuir la mortalidad en adultos de 20 años y más a causa de la diabetes mellitus, mediante acciones enfocadas a la detección, tratamiento y control oportunos a los pacientes con dicho padecimiento.

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

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

De acuerdo con la calendarización prevista, se prevé que el alcance de esta meta sea reportada en el último trimestre, del presente año.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

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

Vo. Bo

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