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: 0203020300106 - 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 CUARTO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de egresos por mejoría en mujeres en edad fértil	Egreso Hospitalario	Suma	8832	2196	25	2092	24	8832	100	7980	90
Total de egresos registrados de mujeres en edad fértil	Egreso Hospitalario	Suma	8850	2200	25	1973	22	8850	100	8095	91

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
99.80	99.82	106.03	106.22	VERDE	99.80	98.58	98.78	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 cubre bocas 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 CUARTO 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	46	100	45	98	46	100	45	98
Población menor de 5 años	Niño	Valor actual	1362326	1362326	100	1362326	100	1362326	100	1362326	100

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
3.38	3.38	3.30	97.83	VERDE	3.38	3.30	97.83	VERDE

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

CIFRAS PRELIMINARES. De acuerdo con la última información disponible con corte al mes de noviembre de 2022, el número defunciones por IRAS registrado es de 45 en el estado de México, que respecto de la población de menores de 5 años originalmente establecida de 1,362,326, el resultado es de 3.3 defunciones por cada 100 mil menores de este grupo de edad, alcanzando un cumplimiento de la meta de 102.4 por ciento. Este resultado se deriva de la aplicación de la fórmula para indicadores en sentido descendente.

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: 02030204 - Salud para el adulto y adulto mayor
PROYECTO PRESUPUESTARIO: 0203020401O1 - 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 CUARTO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de vacunas aplicadas a personas de 60 años y más	Vacuna	Suma	1176008	961876	82	731601	62	1176008	100	990090	84
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	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
1.25	1.02	0.78	76.06	AMARILLO	1.25	1.05	84.19	AMARILLO

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

El alcance en el periodo enero diciembre es bajo debido la falta del biológico Toxoide Tetánico que no fue dotado por el programa de vacunación Federal durante el año 2022 al estado, debido a la aplicación de la vacuna anti influenza que inicio en la segunda quincena de octubre del año 2022, la cual debió aplicarse a partir de la primera quincena de octubre 2022. así mismo no se reporta la aplicación de los biológicos en el mes de diciembre debido a que no hay registro en el SIEP de dicho mes.

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 CUARTO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Recursos humanos del área de salud capacitado	Persona	Suma	33340	7540	23	13993	42	33340	100	38269	115
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	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
83.45	18.87	35.03	185.58	MORADO	83.45	95.79	114.78	MORADO

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

Al periodo enero diciembre se logro un alcance de capacitaciones extraordinarias al personal médico , enfermería y a fin de las unidades de primero segundo y tercer nivel de atención

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: [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 CUARTO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de recursos humanos del área de la salud aprobados	Persona	Suma	33340	7540	23	13534	41	33340	100	38366	115
Recursos humanos del área de salud capacitado	Persona	Suma	33340	7540	23	13025	39	33340	100	38366	115

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

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

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

Al periodo enero diciembre se logro un alcance de capacitaciones extraordinarias al personal médico , enfermería y a fin, debido a las acreditaciones y re acreditaciones de las unidades medicas de primero, segundo y tercer nivel de atención, capacitando al personal en diferentes cursos durante el ejercicio. observando un incremento en las aprobaciones.

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 CUARTO 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	75.73	100	75.73	100	75.73	100	75.73	100
Esperanza de vida del año 2020	Año	Máximo	75.48	75.48	100	75.48	100	75.48	100	75.48	100

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

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

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

La esperanza de vida de las personas del Estado de México en el 2020, tenía 75.48 años. Mientras la población nacida en 2022 alcanzó en promedio de 75.73 años, y para el año 2030, alcanzará los 74.4 en hombres y 79.34 años en mujeres. Aunado al aumento de la esperanza de vida, aparecen distintas enfermedades crónico-degenerativas o discapacidades que han permitido tener una sobrevivencia en condiciones de deterioro, por lo que el mexiquense al acercarse a la vejez se encuentra con limitaciones físicas cada vez más importantes.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

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: [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 CUARTO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de tratamientos odontológicos	Tratamiento	Suma	1409988	327266	23	276509	20	1409988	100	1170298	83
Total de consultas odontológicas	Consulta	Suma	954162	231444	24	171731	18	954162	100	673489	71

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
1.48	1.41	1.61	113.87	MORADO	1.48	1.74	117.59	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 brindados de 1.74, versus una meta prevista de 1.48 tratamientos, para un cumplimiento de 117.6%, no obstante este resultado, el mismo se explica debido al menor número de consultas otorgadas y por ende un menor número de tratamientos brindados a los usuarios de este servicio respecto de la meta establecida, derivado, principalmente, de la baja demanda de la población usuaria al margen de la reactivación de los servicios odontológicos en las diversas 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 CUARTO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Total de consultas odontológicas	Consulta	Suma	756370	182907	24	222479	29	756370	100	530775	70
Total de unidades funcionando con odontológo	Unidad	Valor actual	537	537	100	537	100	537	100	537	100
Días laborales por año	Día	Suma	190	47	25	48	25	190	100	190	100
Horas trabajadas	Hora	Constante	6	6	100	6	100	6	100	6	100
Tratamiento otorgado por consulta	Tratamiento	Constante	1.33	1.33	100	1.33	100	1.33	100	1.33	100

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
92.90	90.81	108.16	119.10	MORADO	92.90	65.19	70.17	AMARILLO

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

Se obtuvo una productividad de 65.2 por ciento versus una meta de 92.9 por ciento, para un cumplimiento de 70.2 por ciento, es decir, resultó 27.7 puntos porcentuales inferior a la meta prevista. Este resultado se explica, principalmente, a una menor cantidad de consultas otorgadas, derivado de una diminución en la demanda de este servicio tanto en el ISEM como en el DIFEM por parte de los usuarios.

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 CUARTO 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	9426	117	8088	100	9426	117
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	10792	120	8986	100	10792	120

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
90.01	90.01	87.34	97.04	VERDE	90.01	87.34	97.04	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 87.3% de pacientes indectables, y alcanzando el 97.1% 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 CUARTO 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	75.73	100	75.73	100	75.73	100	75.73	100
Esperanza de vida del año 2020	Año	Máximo	75.48	75.48	100	75.48	100	75.48	100	75.48	100

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

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

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

La esperanza de vida de las personas del Estado de México en el 2020, tenía 75.48 años. Mientras la población nacida en 2022 alcanzó en promedio de 75.73 años, y para el año 2030, alcanzará los 74.4 en hombres y 79.34 años en mujeres. Aunado al aumento de la esperanza de vida, aparecen distintas enfermedades crónico-degenerativas o discapacidades que han permitido tener una sobrevivencia en condiciones de deterioro, por lo que el mexiquense al acercarse a la vejez se encuentra con limitaciones físicas cada vez más importantes.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

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 CUARTO 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	78.09	100	78.09	100	78.09	100	78.09	100
Esperanza de vida en la mujer año 2020	Año	Máximo	77.81	77.81	100	77.81	100	77.81	100	77.81	100

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
0.28	0.28	0.28	100.00	VERDE	0.28	0.28	100.00	VERDE

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

La esperanza de vida de las mujeres del Estado de México en el 2020, tenía 77.81 años. Mientras la población nacida en 2022 alcanzó en promedio de 78.09 años, y para el año 2030, alcanzará los 79.34 años. Aunado al aumento de la esperanza de vida, aparecen distintas enfermedades crónico-degenerativas o discapacidades que han permitido tener una sobrevivencia en condiciones de deterioro, por lo que el mexiquense al acercarse a la vejez se encuentra con limitaciones físicas cada vez más importantes.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

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: 0203020301O1 - 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 CUARTO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de consultas de control prenatal otorgadas a mujeres embarazadas	Consulta	Suma	565003	120943	21	97212	17	565003	100	395611	70
Total de consultas prenatales de primera vez otorgadas	Consulta	Suma	184927	34236	19	24465	13	184927	100	113528	61

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
3.06	3.53	3.97	112.48	MORADO	3.06	3.48	114.06	MORADO

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

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 tenia como meta para lograr en 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

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 CUARTO 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	75.73	100	75.73	100	75.73	100	75.73	100
Esperanza de vida del año 2020	Año	Máximo	75.48	75.48	100	75.48	100	75.48	100	75.48	100

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

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

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

La esperanza de vida de las personas del Estado de México en el 2020, tenía 75.48 años. Mientras la población nacida en 2022 alcanzó en promedio de 75.73 años, y para el año 2030, alcanzará los 74.4 en hombres y 79.34 años en mujeres. Aunado al aumento de la esperanza de vida, aparecen distintas enfermedades crónico-degenerativas o discapacidades que han permitido tener una sobrevivencia en condiciones de deterioro, por lo que el mexiquense al acercarse a la vejez se encuentra con limitaciones físicas cada vez más importantes.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

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: 0203020301O1 - 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 CUARTO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de cesáreas realizadas	Mujer	Suma	24000	9346	39	4119	17	24000	100	23150	96
Número de eventos obstétricos atendidos	Mujer	Suma	89991	25835	29	14734	16	89991	100	68506	76

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
26.67	36.18	27.96	77.28	AMARILLO	26.67	33.79	126.71	MORADO

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

Se ha planteado reducir la realización de este tipo de intervención quirúrgica a fin de prevenir complicaciones derivadas de la mismo, la OMS en su ultima 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 a la elaboración y ejecución del plan de acción para la reducción de cesáreas en unidades medicas de segundo 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 continúan incrementando su tasa.

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 CUARTO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de defunciones de adultos mayores de 65 años en el año actual	Adulto	Suma	62713	62713	100	48821	78	62713	100	48821	78
Total de población de adultos mayores de 65 años en el año actual	Adulto	Valor actual	1361426	1361426	100	1361426	100	1361426	100	1361426	100

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
4,606.42	4,606.42	3,586.02	77.85	VERDE	4,606.42	3,586.02	77.85	VERDE

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

CIFRAS PRELIMINARES. De acuerdo con la última información disponible con corte al mes de noviembre de 2022, el resultado alcanzado de 3,586 defunciones por cada 100 mil habitantes versus una meta prevista de 4,606 defunciones para un cumplimiento de 122.1%, se explica debido a que la mortalidad se redujo, derivado de la disminución de la carga de la pandemia (exceso de mortalidad) por el virus SARS-CoV-2, debido a la incidencia de la vacunación en este grupo de la población, de manera directa e indirecta en el registro de mortalidad por todas las causas. Este resultado se deriva de la aplicación de la fórmula para indicadores en sentido descendente.

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 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 CUARTO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de muertes maternas	Mujer	Suma	96	96	100	135	141	96	100	135	141
Nacimientos registrados en el SINAC	Niño	Valor actual	66876	66876	100	184239	275	66876	100	184239	275

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
143.55	143.55	73.27	51.04	VERDE	143.55	73.27	51.04	VERDE

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

CIFRAS PRELIMINARES. De conformidad con la última información disponible con corte al mes de noviembre de 2022, se registraron 135 muertes maternas para una meta alcanzada de 73.27 muertes maternas por cada 100 mil nacimientos registrados en el SINAC versus la meta prevista de 143.55 muertes maternas y un cumplimiento de 148.9% (derivado de la aplicación de la fórmula para indicadores en sentido descendente), Este resultado se explica debido al exceso de mortalidad derivado de la carga de la pandemia por el virus SARS-CoV-2, de manera directa e indirecta en el registro de mortalidad materna.????????????? VERIFICAR ESTA AFIRMACIÓN.

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: [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 CUARTO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Total de defunciones en menores de 5 años	Niño	Suma	4432	4432	100	2596	59	4432	100	2596	59
Total de población menor de 5 años	Niño	Valor actual	1362326	1362326	100	1362326	100	1362326	100	1362326	100

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	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
325.33	325.33	190.56	58.57	VERDE	325.33	190.56	58.57	VERDE

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

CIFRAS PRELIMINARES. De acuerdo con la última información disponible con corte al mes de noviembre de 2022, el número defunciones de menores de 5 años registrado es de 2 mil 596 en el estado de México, para una meta alcanzada de 190.5 defunciones por cada 100 mil menores de este grupo de edad versus la meta establecida de 325.3 defunciones, alcanzando un cumplimiento de 141.4%. Este resultado se deriva de la aplicación de la fórmula para indicadores en sentido descendente.

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: [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 CUARTO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Total de defunciones de mujeres de 25 años y más por cáncer mamario	Mujer	Suma	871	871	100	831	95	871	100	831	95
Población femenina de 25 años y más de responsabilidad	Mujer	Valor actual	2825634	2825634	100	2825634	100	2825634	100	2825634	100

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
30.82	30.82	29.41	95.41	VERDE	30.82	29.41	95.41	VERDE

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

CIFRAS PRELIMINARES. De acuerdo con la última información disponible con corte al mes de noviembre de 2022, el número defunciones por cáncer de mama registrado es de 831 en el estado para una meta alcanzada de 29.4 defunciones por cada 100 mil mujeres de este grupo de edad, que en comparación con la meta prevista de 13.7 defunciones, fue muy superior en 15.71 unidades. No obstante este resultado, el número de defunciones es "congruente" con la tendencia de las registradas en los tres ejercicios anteriores.

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: 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 CUARTO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Total de defunciones por padecimientos crónicos degenerativos en el año inmediato anterior	Persona	Suma	64183	64183	100	51430	80	64183	100	51430	80
Total de población de 20 años y más	Población	Valor actual	14443772	14443772	100	12073147	84	14443772	100	12073147	84

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
444.36	444.36	425.99	95.86	VERDE	444.36	425.99	95.86	VERDE

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

CIFRAS PRELIMINARES. De acuerdo con la última información disponible con corte al mes de noviembre de 2022, se registraron 51,430 defunciones, cifra inferior a la meta programada de 64,183 en 12,753 defunciones, lo que permitió obtener una meta de 425.9 defunciones por cada 100 mil personas de 20 años y más para un cumplimiento de 104.1% (aplicando la fórmula de indicadores en sentido descendente). Es de señalar, que la significativa disminución en el número de defunciones, la cual fue menor en 19.8 puntos porcentuales a la meta prevista, así como 24 y 19.9%, respecto a los años 2021 y 2020, respectivamente.

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: [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 CUARTO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de egresos realizados por mejoría	Egreso Hospitalario	Suma	6312	1578	25	1709	27	6312	100	6198	98
Total de egresos hospitalarios	Egreso Hospitalario	Suma	7425	1870	25	1956	26	7425	100	7177	97

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
85.01	84.39	87.37	103.54	VERDE	85.01	86.36	101.59	VERDE

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

Durante el periodo enero-diciembre se realizaron 6,198 egresos de pacientes por mejoría con un alcance de 86.3%; 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 año se Logró 101.5 % 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 CUARTO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Total de días paciente en el periodo	Día	Suma	55845	14076	25	10780	19	55845	100	41956	75
Total de días cama disponibles en el periodo	Día	Suma	65700	16560	25	16560	25	65700	100	65700	100

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
85.00	85.00	65.10	76.58	AMARILLO	85.00	63.86	75.13	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 están reservadas para pacientes COVID, la disminución del porcentaje de ocupación a 63.9 % en el año, una cama se utilizo para hospitalizar a 40 pacientes con relación al valor estándar que establece: una cama censable debe ocuparse para 48
pacientes, en el 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: 02030202 - Salud para la población infantil y adolescente
PROYECTO PRESUPUESTARIO: 0203020020102 - 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 CUARTO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de vacunas aplicadas a niños menores de 1 año de edad	Vacuna	Suma	2186102	655831	30	346843	16	2186102	100	894908	41
Total de vacunas programadas para niños menores de 1 año	Vacuna	Suma	2186102	655831	30	655831	30	2186102	100	2186102	100

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
100.00	100.00	52.89	52.89	NARANJA	100.00	40.94	40.94	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 al rechazo temporal de las vacunas por el miedo ante cualquier sintomatología que sugiera la baja de defensas de los menores; 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 específicamente, y la falta de atención de los padres al seguimiento de la cartilla de vacunación de sus hijos, 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: 0203020201O2 - 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 CUARTO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de vacunas aplicadas a niños de 1 año de edad	Vacuna	Suma	813974	358149	44	304789	37	813974	100	751722	92
Total de vacunas programadas para niños de 1 año	Vacuna	Suma	813974	358149	44	358149	44	813974	100	813974	100

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
100.00	100.00	85.10	85.10	AMARILLO	100.00	92.35	92.35	VERDE

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

La meta programada en este trimestre se rebaso debido a la intensificación de la vacunación que se tuvo en la primera jornada nacional de salud pública.

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: 0203020201102 - 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 CUARTO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de vacunas aplicadas a niños de 4 años de edad	Vacuna	Suma	465128	274426	59	126321	27	465128	100	205935	44
Total de vacunas programadas para niños de 4 años	Vacuna	Suma	465128	274426	59	274426	59	465128	100	465128	100

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
100.00	100.00	46.03	46.03	ROJO	100.00	44.27	44.27	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 al rechazo temporal de las vacunas por el miedo ante cualquier sintomatología que sugiera la baja de defensas de los menores; además por la intensificación de las campañas de vacunación contra el virus sars-cov-2, aunado a la falta de insumos por parte de la federación para la aplicación de estos biológicos

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: 0203020201102 - 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 CUARTO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de vacunas aplicadas a niños menores de 5 años	Vacuna	Suma	3876067	1749437	45	1022382	26	3876067	100	3003673	77
Total de vacunas programadas para niños menores de 5 años	Vacuna	Suma	3876067	1749437	45	1749437	45	3876067	100	3876067	100

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
100.00	100.00	58.44	58.44	NARANJA	100.00	77.49	77.49	AMARILLO

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

L a meta programada durante este trimestre no se alcanzo debido al desabasto del biológico que se contempla para esta población además por la intensificación de las campañas de vacunación contra el Virus SARS-COV-2 , el logro en el periodo 3 millones 003 mil ,673vacunas aplicadas a menores de cinco años con un 77.49 porciento.

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: 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 CUARTO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Total de vacunas de VPH aplicadas a población femenina adolescente de 10 y 11 años	Vacuna	Suma	249060	0	0	86543	35	249060	100	127175	51
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	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
100.00	0.00	0.00	0.00	*	100.00	51.06	51.06	NARANJA

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

la meta programada en este grupo poblacional es manejada de manera semestral; la cantidad de primeras dosis es igual a las segundas dosis, ya que el esquema de VPH consta de dos dosis en el año; sin embargo, la meta esperada no se alcanzó, debido al desabasto del biológico que es proporcionado por nivel 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: 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: 0203020201O1 - 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 CUARTO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Egresos por mejoría en niños menores de un año	Egreso Hospitalario	Suma	1110	290	26	302	27	1110	100	1010	91
Total de egresos hospitalarios registrados en niños menores de un año	Egreso Hospitalario	Suma	1233	325	26	344	28	1233	100	1178	96

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
90.02	89.23	87.79	98.39	VERDE	90.02	85.74	95.24	VERDE

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

Las principales estrategias realizadas Con la coordinación estratégica entre los servicios de hospitalización, trabajo social y caja de la unidad hospitalaria, 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 CUARTO 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	267	49	313	58	542	100	589	109
Total de la población en riesgo responsabilidad del ISEM	Población	Valor actual	9843765	9843765	100	9843765	100	9843765	100	9843765	100

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
5.51	2.71	3.18	117.23	MORADO	5.51	5.98	108.67	VERDE

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

Se ingresaron a tratamiento durante el 4o trimestre 148 casos de Tuberculosis todas formas, siendo un 25% más respecto a lo esperado, derivado a que se ha incrementado el diagnóstico en las unidades notificantes como hospitales de 2o y 3er nivel. Cabe mencionar que durante el año 2020 existió un subregistro efecto de la pandemia por COVID-19. Así mismo ha habido un incremento en las acciones de detección y atención de los pacientes con probable Tb de cualquier localización.

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: [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 CUARTO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de madres y/o responsables del menor de 5 años de edad capacitadas	Persona	Suma	305519	21077	7	85708	28	305519	100	288394	94
Total de madres y/o responsables del menor de 5 años de edad programadas a capacitar	Persona	Suma	305519	21077	7	21077	7	305519	100	305519	100

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
100.00	100.00	406.64	406.64	MORADO	100.00	94.39	94.39	VERDE

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 jurisdicciones sanitarias, las condiciones epidemiologicas para llevar a cabo la capacitación a las madres y/o responsables de los menores de 5 año, la capacitación es presencial y esta se realiza durante la consulta en la sala de espera y/o en los hogares con el personal de salud de campo.

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: 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: 0203020020104 - 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: Descendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE: niños de cada mil presentan desnutrición moderada y severa en niños menores de 5 años, en el 2017

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL CUARTO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de menores de 5 años de edad con desnutrición moderada y grave detectados	Niño	Valor actual	1712	1712	100	1879	110	1712	100	1879	110
Total de población menor de 5 años en control nutricional de responsabilidad institucional	Niño	Valor actual	165260	165260	100	160796	97	165260	100	160796	97

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
1.04	1.04	1.17	112.80	MORADO	1.04	1.17	112.80	MORADO

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

El alcance es de acuerdo a lo estipulado este indicador estar en verde en virtud de que es menos del 13 por ciento, 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 salud 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 CUARTO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de resultados de estudios de laboratorio entregados oportunamente	Estudio	Suma	17145637	4354391	25	8898499	52	17145637	100	18448010	108
Número total de estudios de laboratorio solicitados por el usuario	Estudio	Suma	19729872	4996629	25	9988782	51	19729872	100	19807648	100

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
86.90	87.15	89.08	102.22	VERDE	86.90	93.14	107.17	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 93.1 por ciento, que respecto de la meta programada de 86.9 por ciento, resultó superior en 6.2 puntos porcentuales, para un cumplimiento de 107.1 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. Se ajustaron las cifras del 4T, a efecto de considerar las cifras del 2T, que no se registraron en su oportunidad, debido a la falta de oportunidad de los reportes.

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: 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 CUARTO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de madres y/o responsables del menor de cinco años capacitadas en IRAs	Persona	Suma	355817	62425	18	92382	26	355817	100	346793	97
Total de madres y o responsables del menor de cinco años programadas a capacitar en IRAS	Persona	Suma	355817	62425	18	62425	18	355817	100	355817	100

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

La meta es capacitar al 100% de personas programadas

META ANUAL	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
100.00	100.00	147.99	147.99	MORADO	100.00	97.46	97.46	VERDE

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

Es importante mencionar que para el presente ejercicio se tomo información S.I.S.-S.I.N.B.A. Información preliminar octubre-diciembre 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.

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: [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 CUARTO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de atenciones en consulta externa de especialidad	Consulta	Suma	721764	180441	25	84400	12	721764	100	391788	54
Número de consultorios de especialidad	Consultorio	Constante	269	269	100	269	100	269	100	269	100
Días laborales por año	Día	Suma	252	60	24	60	24	252	100	252	100

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
10.65	11.18	5.23	46.77	ROJO	10.65	5.78	54.28	NARANJA

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

El alcance se encuentra por debajo de lo programado, es sujeto a demanda de atención, los pacientes no acuden a las unidades e mayor concentración a sus citas programadas, a demás de que no cuentan con plantillas de personal completas,, no cuentan con médicos especialistas suficientes para brindar el servicio de consulta especializada ya que en la mayoría de los hospitales se cuentan con recursos únicos por turno. la población no acude por el conocimiento de falta de medicamento, material de curación e insumos en los hospitales, primer nivel 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 CUARTO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de consultas de urgencias calificadas (código rojo)	Consulta	Suma	234862	0	0	36918	16	234862	100	190610	81
Total de consultas en el servicio de urgencias	Consulta	Suma	1421943	334479	24	337814	24	1421943	100	1232081	87

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
16.52	0.00	10.93	0.00	*	16.52	15.47	93.66	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 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

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 CUARTO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Días de estancia	Día	Suma	820000	417634	51	139249	17	820000	100	646200	79
Egreso hospitalario	Egreso Hospitalario	Suma	217965	45885	21	36134	17	217965	100	159140	73

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
3.76	9.10	3.85	42.34	ROJO	3.76	4.06	107.93	VERDE

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

El alcance se encuentra del estandar programado, informacion preliminar se encuentra en proceso de validación, por lo que debe ser considerada como preliminar.

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: 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 CUARTO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Total de días paciente en el periodo	Día	Suma	536488	134122	25	139249	26	536488	100	526267	98
Camas censables	Cama	Constante	2645	2645	100	2545	96	2645	100	2645	100
Días laborales por año	Día	Suma	365	92	25	91	25	365	100	365	100

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
55.57	55.12	60.13	109.09	VERDE	55.57	54.51	98.09	VERDE

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

El alcance se encuentra del estándar programado, esta información es preliminar, este indicador representa el porcentaje de de utilización c0n un 96 por ciento.

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 CUARTO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Egreso hospitalario	Egreso Hospitalario	Suma	274968	274968	100	231532	84	274968	100	231532	84
Población de responsabilidad	Población	Valor actual	10716561	10716561	100	10716561	100	10716561	100	10716561	100

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
25.66	25.66	21.61	84.20	AMARILLO	25.66	21.61	84.20	AMARILLO

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

Este indicador obtuvo un razón de 21.61 egresos por cada mil usuarios de responsabilidad que respecto a la meta de 26.7 egresos, resultó inferior en 5 unidades, para un cumplimiento de 80.85%, este resultado se explica a la baja atención brindada en las unidades médicas debido a la incipiente demanda del servicio hospitalario, derivado de la "normalización" de las actividades en las diferentes unidades hospitalarias, ya que con el reciente incremento de contagios de COVID-19, por el inicio de la temporada invernal, prevalece todavía el miedo al contagio del mismo.

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 CUARTO 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	14406	14	104076	100	79533	76
Número de quirófanos en hospitales	Quirófano	Constante	98	98	100	98	100	98	100	98	100
Días laborales por año	Día	Suma	365	92	25	92	25	365	100	365	100

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

Brindar atención quirúrgica de manera eficiente, oportuna y eficaz.

META ANUAL	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
2.91	2.89	1.60	55.37	NARANJA	2.91	2.22	76.42	AMARILLO

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

Plantillas físicas incompletas de equipos quirúrgicos lo cual ocasiona el diferimiento, falta de insumos y medicamentos, ocasionando que los pacientes no acudan a las unidades medicas, hospital municipal Tecámac sin funcionalidad para la hospitalización. H. G. San Felipe del Progreso se encuentra por debajo de la meta debido a la falta en dos quirófanos en la unidad por mantenimiento correctivo de la mesa de quirófano, falta de aspiradores, problemas en las tomas de oxigeno y aire, falta de insumos para eventos quirúrgicos y falta de medico especialistas, H,G. Chalco solo cuenta con un cirujano, H.G. Tultitlan plantilla incompleta de anestesiólogos en turnos matutino y vespertino, lo que disminuye la posibilidad de cirugía programada e impacta las metas ya que se da prioridad a cirugías de ginecología, H.G. Villa Victoria solo cuenta con un quirófano y la productividad se basa la mayor parte del tiempo en atenciones obstétricas por lo que las cirugías generales disminuyen, además de que no se cuenta con médicos de especialidades quirúrgicas en los turnos vespertinos, nocturno guardia A y guardia B. H.M. Chiconcuac no cuentan con los especialistas en cirugía.

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: 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 CUARTO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Mujeres atendidas por primera vez en materia de climaterio y menopausia	Mujer	Suma	36822	9135	25	6595	18	36822	100	21161	57
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	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
19.81	4.91	3.55	72.19	AMARILLO	19.81	11.39	57.47	NARANJA

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

El registro en SIMBA-SIS, continua siendo de manera inadecuada, toda vez que no existe una variable especifica 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 intencionada, resultando en un diagnostico secundario a la causa por la que se solicita la atención, perdiendo entonces el registro de dicho diagnostico akl momento de la captura de información. S e han generado mecanismos de difusión y capacitación de personal supervisor a efecto de mejorar el registro en el sistema de salud y evitar en la medida de lo posible el sub registro.

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 CUARTO 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	37099	36	104220	100	114290	110
Número de monitoreos de cloro residual programados	Monitoreo	Suma	115800	28950	25	28950	25	115800	100	115800	100

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	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
90.00	90.00	128.15	142.39	MORADO	90.00	98.70	109.66	VERDE

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

Se obtiene un cumplimiento, toda vez que el monitoreo de cloro residual se realiza conforme al calendario epidemiológico nacional, sin suspender las actividades semanales por corresponder a un proyecto prioritario de atención a la ciudadanía 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 CUARTO 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	5338	30	17999	100	19662	109
Total de establecimientos a verificar en el período	Visita	Suma	20000	4998	25	4998	25	20000	100	20000	100

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	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
90.00	90.00	106.80	118.67	MORADO	90.00	98.31	109.24	VERDE

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

Se presento un cumplimiento dentro de los pporcentajes establecidos, toda vez que las visitas de verificación se realizaron con estricto apego a la programación.

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 CUARTO 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	1386	12	12032	100	3269	27
Total de muestras programadas a realizar en el mismo periodo	Muestra	Suma	13368	3342	25	3342	25	13368	100	13368	100

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	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
90.01	90.01	41.47	46.08	ROJO	90.01	24.45	27.17	ROJO

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

El indicador en periodo enero diciembre 2022, un cumplimiento menor a lo proyectado, toda vez a partir de febrero el laboratorio suspendió la recepción de las muestras para el área de bienes y servicios y algunos productos de SAYO, toda vez que no cuentan con insumos, ni reactivos para su análisis.

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 CUARTO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de personas capacitadas en materia de fomento sanitario	Persona	Suma	120150	30033	25	33054	28	120150	100	133130	111
Número de personas programadas a capacitar en materia de fomento sanitario	Persona	Suma	133500	33370	25	33370	25	133500	100	133500	100

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
90.00	90.00	99.05	110.06	*	90.00	99.72	110.80	MORADO

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

Se están 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 la que se fortalecieron las capacitaciones y las 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 consumo humano, 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 CUARTO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de comunidades certificadas como saludables	Comunidad	Suma	111	111	100	114	103	111	100	114	103
Número de comunidades programadas a visitar	Comunidad	Suma	111	111	100	111	100	111	100	111	100

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

Alcanzar el 100% de comunidades certificadas como saludables.

META ANUAL	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
100.00	100.00	102.70	102.70	VERDE	100.00	102.70	102.70	VERDE

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

Se logro un alcance al 100 por ciento de comunidades certificadas como saludables, para cumplir con la salud de alumnos en actividades escolares.

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: [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 CUARTO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de consultas con presentación de la Cartilla Nacional de salud en unidades médicas de primer nivel	Consulta	Suma	3458133	823365	24	851536	25	3458133	100	3286017	95
Total de consultas en unidades médicas de primer nivel	Consulta	Suma	4610844	1097820	24	1097820	24	4610844	100	6227855	135

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
75.00	75.00	77.57	103.42	VERDE	75.00	52.76	70.35	AMARILLO

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

Para el inicio del 2022, la existencia es de 400, 248 cartillas nacionales de salud; distribuidas en 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 etario para cumplir la meta. Durante el 2022 no hubo abasto de cartillas por parte de la federación. En la tercera semana de diciembre llego un cargamento al almacén del ISEM de 809, 000 piezas, que al día de hoy se encuentran en resguardo por el almacen. Esperando indicaciones para la distribución.

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 CUARTO 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	0	0	0	0	511	100	475	93
Número de escuelas programadas para certificar como promotoras de salud	Escuela	Suma	511	0	0	0	0	511	100	511	100

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

Alcanzar el 100% de escuelas validadas como promotoras de salud

META ANUAL	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
100.00	0.00	0.00	0.00	*	100.00	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 promotores de la salud del ciclo escolar 2021-2022 durante el cuarto trimestre, fue debido a que las escuelas seleccionadas cumplieron con los criterios de certificación 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 CUARTO 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	0	0	0	0	0
Muestras tomadas a casos probables de paludismo	Prueba	Suma	9301	9301	100	6477	70	9301	100	6477	70

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

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

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

Se reportan 1,892 muestras tomadas durante los meses octubre, noviembre y diciembre de 2022 de acuerdo con la Plataforma SIEP al día 16 de enero del presente año; a las cuales se les ha realizado el Análisis Parasitoscópico correspondiente. Cabe hacer mención que en CUBO DE SIS CONSOLIDADO SINBA 2022 actualizado al 09 de enero de 2023, están registradas 6477 muestras en total (enero-diciembre), que corresponde al 77.6% de la meta programada para ese año. Todas las muestras han sido negativas, por lo que el indicador se mantiene en 0%.

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 CUARTO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de perros y gatos domiciliados esterilizados en el periodo	Animal	Suma	161000	36661	23	30726	19	161000	100	142714	89
Número de perros y gatos domiciliados programados a esterilizar	Animal	Suma	161000	36661	23	36661	23	161000	100	161000	100

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

Esterilizar el 100% de los perros y gatos programados

META ANUAL	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
100.00	100.00	83.81	83.81	AMARILLO	100.00	88.64	88.64	AMARILLO

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

El logro obtenido se debe al desabasto de anestésicos para realizar esta actividad (Fuente: SIEP 16 de enero de 2023).

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: [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 CUARTO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de perros y gatos domiciliados vacunados en el periodo	Animal	Suma	3360000	336000	10	1607184	48	3360000	100	3154275	94
Número de perros y gatos domiciliados programados a vacunar en el periodo	Animal	Suma	3360000	336000	10	633942	19	3360000	100	3360000	100

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
100.00	100.00	253.52	253.52	MORADO	100.00	93.88	93.88	VERDE

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

El logro obtenido se debe a que se cuenta con los insumos indispensables para reaizar esta actividad (Fuente: SIEP 16 de enero de 2023).

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: [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 CUARTO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de defunciones por Encefalitis Rábica Humana	Persona	Suma	0	0	0	0	19	0	0	0	0
Total de población en el Estado de México	Persona	Valor actual	17772460	17772460	100	17772460	100	17772460	100	17772460	100

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

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

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

CIFRAS PRELIMINARES. De acuerdo con la última información disponible con corte al mes de noviembre de 2022, el número muertes por encefalitis rábica registrado es de CERO en el estado, por lo que el cumplimiento de la meta fue de 100%. Es de señalar, el impacto positivo de este resultado, ya que es un indicador del que se espera la ausencia de casos, a lo que contribuyó el desarrollo de otras acciones como la vacunación antirrábica y la esterilización de perros y gatos.

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 CUARTO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de sesiones educativas de prevención de adicciones impartidas	Sesión	Suma	59055	14899	25	13975	24	59055	100	55864	95
Número de sesiones educativas de prevención de adicciones programadas	Sesión	Suma	59055	14899	25	14899	25	59055	100	59055	100

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
100.00	100.00	93.80	93.80	VERDE	100.00	94.60	94.60	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 dentro de los parámetros 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 CUARTO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de periódicos murales realizados en las unidades médicas de primer nivel	Mensaje	Suma	13340	3335	25	5344	40	13340	100	13271	99
Número de periódicos murales programados en las unidades médicas de primer nivel	Mensaje	Suma	13340	3335	25	3335	25	13340	100	13340	100

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
100.00	100.00	160.24	160.24	MORADO	100.00	99.48	99.48	VERDE

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

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

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar 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 CUARTO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de sesiones de rehabilitación físicas otorgadas	Sesión	Suma	20900	3200	15	5072	24	20900	100	19998	96
Número de sesiones de rehabilitación programadas	Sesión	Suma	20900	3200	15	3200	15	20900	100	20900	100

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
100.00	100.00	158.50	158.50	MORADO	100.00	95.68	95.68	VERDE

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

El seguimiento del registro que se llevo a cabo por parte del programa de salud mental con las unidades, permitió el incremento y el cumplimiento del indicador con un alcance en el periodo enero diciembre 95.68 por ciento.

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: 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 CUARTO 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	11634	22	9465	18	54060	100	46581	86
Número total de unidades de sangre captadas y estudiadas programadas en el mismo periodo	Unidad	Suma	54060	11634	22	11634	22	54060	100	54060	100

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	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
100.00	100.00	81.36	81.36	AMARILLO	100.00	86.17	86.17	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 cerftificación de las mismas. Las programadas para este trimestre fueron 11 mil 634 para un alcance del 81.0 por ciento en relación a las captadas, esto debido a que las actividades inhherentes a bancos, puestos y servicios de transfusión se ven afectadas por los periodos vacacionales, en este sentido la realización de campañas de donación voluntaria de sangre en bancos y puestos de sangrado continuan reforzando dicha actividad.

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: [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 CUARTO 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	12554	22	10415	18	57670	100	49833	86
Unidades de sangre captadas y certificadas en el mismo periodo, del año anterior	Unidad	Suma	45026	10568	23	8989	20	45026	100	45026	100

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
28.08	18.79	15.86	84.42	AMARILLO	28.08	10.68	38.02	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 1.8 por ciento versus una meta programada de 28.08 por ciento para un cumplimiento de 6.4 por ciento. Este resultado se explica debido a la intermitente e incompleta dotación de insumos y reactivos 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 CUARTO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de personas que asisten a sesiones educativas en lactancia materna	Persona	Suma	229073	56508	25	56462	25	229073	100	229603	100
Número de personas programadas a asistir a sesiones educativas en lactancia materna	Persona	Suma	229073	56508	25	56508	25	229073	100	229073	100

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
100.00	100.00	99.92	99.92	VERDE	100.00	100.23	100.23	VERDE

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

Este indicador muestra el numero de población en general que asistió a las sesiones educativas en lactancia materna durante el periodo octubre diciembre en las unidades de salud y entornos comunitarios, alcanzando un 99 %, debido a las actividades que los promotores de salud y trabajadoras de la salud realizan, dirigidas a la población en general, fomentando la importancia de la lactancia materna exclusiva hasta los seis meses y complementaria a los dos años, por esta razón es que se ha podido cumplir con la meta establecida.

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 CUARTO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de casos nuevos de cáncer mamario	Caso	Suma	1109	1109	100	1163	105	1109	100	1163	105
Total de población femenina de responsabilidad de 25 a 69 años	Población	Valor actual	3012272	3012272	100	2879364	96	3012272	100	2879364	96

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
36.82	36.82	40.39	109.71	VERDE	36.82	40.39	109.71	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 16.46 casos nuevos por cada 100 mil mujeres de este grupo de edad, , este resultado se explica al incremento de casos que se presentan con signos de etapas avanzadas, al no pasar por el proceso de detección, debido a la alta exposición de factores de riesgo para el padecimiento y un incremento en las acciones de prevención, para exploraciones clínicas y mastografías, respectivamente.

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: 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: 0203020301O5 - 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 CUARTO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de mujeres víctimas de violencia con atención psicológica de primera vez en mujeres de 15 años o más usuarias de los servicios especializados	Mujer	Suma	24282	6676	27	6837	28	24282	100	21934	90
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	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
21.23	5.84	5.98	102.41	VERDE	21.23	19.18	90.33	VERDE

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

Se logro un alcance del 86.2 por ciento, se continuara realizando la difusión del curso virtualNOM-046-SSA2-2005. violencia familiar, sexual y contra las mujeres. Criterios para ola prevención y atención, con el personal de las unidades de salud, a efecto de tener mayor numero de personal capacitado y con ello mejorar la sensibilidad en la aplicación de la herramienta de detección de violencia, con énfasis en las unidades de primer nivel, así como, se continuar5an los trabajos de vinculación con el área de salud para tener una mayor cobertura 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: 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: 0203020300101 - 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 CUARTO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de consultas de primera vez a embarazadas captadas en el primer trimestre	Consulta	Suma	55477	10270	19	7189	13	55477	100	33779	61
Total de consultas prenatales de primera vez otorgadas	Consulta	Suma	184927	34236	19	24465	13	184927	100	113528	61

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
30.00	30.00	29.38	97.96	VERDE	30.00	29.75	99.18	VERDE

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 embaerazadas en contrl que son captadas y atendidas en la unidades del ISEM, sin embargo, es evidente

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: 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 CUARTO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de visitas para asesoría realizadas a unidades médicas para acreditación y re-acreditación	Visita	Suma	120	20	17	20	17	120	100	121	101
Número de visitas para asesoría programadas a unidades médicas para acreditación y re-acreditación	Visita	Suma	120	20	17	20	17	120	100	120	100

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
100.00	100.00	100.00	100.00	VERDE	100.00	100.83	100.83	VERDE

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

Al periodo enero diciembre 2022 se logro un alcance 100.83, con relación a las programadas, debido a que se realizaron visitas a establecimientos incluidos en el programa estatal de acreditación / re acreditación 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 CUARTO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de muestras positivas a Vibrio Cholerae	Muestra	Suma	0	0	0	0	17	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	641	18	282	8	3533	100	1079	31

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

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

En el Primer Trimestre se tubo un alcance del 33%, de meta programada de 635 monitoreos a realizar y solo se realizaron 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 están 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 través del lo oficio N. 208C0101110200L/1508/2021 del 20 de diciembre del 2021 y para el ejercicio 2022 se han realizado los oficios N.208C0101110200L/048/2022 y N.208C0101110200L/0425/2022 de 17 de enero y 29 de marzo del presente año respectivamente. El ultimo 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 CUARTO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de pruebas rápidas para detección de VIH reactivas	Prueba	Suma	2700	1590	59	40	1	2700	100	2748	102
Total de pruebas rápidas para detección de VIH	Prueba	Suma	224799	71458	32	55230	25	224799	100	241927	108

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
1.20	2.23	0.07	3.25	ROJO	1.20	1.14	94.57	VERDE

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 11/01/2023, 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 llevarón a acabo 2 semanas Nacionales 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 en un 74%

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: 02030203 - Salud para la mujer
PROYECTO PRESUPUESTARIO: 0203020301O1 - 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 CUARTO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Usuarias y usuarios activas (os) de planificación familiar	Persona	Valor actual	839255	839255	100	808620	96	839255	100	808620	96
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	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
59.79	59.79	57.61	96.35	VERDE	59.79	57.61	96.35	VERDE

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

Se continua realizando difusión de los derechos sexuales y7 reproductivos y de los beneficios de la planificación familiar a la población y a personal de salud a traves de platicas virtuales y videos por youtube, INFORMACION PRELIMINAR del SIS-SIMBA(se considera la imnformación del mes de noviembre).

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: 0203020300101 - 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 CUARTO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de mujeres aceptantes de métodos anticonceptivos post evento obstétrico y durante el puerperio	Persona	Suma	77243	17548	23	12036	16	77243	100	62496	81
Número de eventos obstétricos atendidos	Mujer	Suma	94112	23541	25	13551	14	94112	100	69581	74

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
82.08	74.54	88.82	119.15	MORADO	82.08	89.82	109.43	VERDE

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

El articulo cuarto 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 numero y esparcimiento de sus hijos, por lo que en el estado se realizo capacitación para personal contratado para actividades de ant6iconcepción pos evento obstétrico para que otorgue orientación y consejería en el o puerperio en las unidades Hospitalarias con la finalidad de incrementar la cobertura de este indicador.

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 CUARTO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de consultas generales otorgadas en unidades médicas	Consulta	Suma	6851847	1663030	24	1577250	23	6851847	100	5687892	83
Número de médicos generales en contacto con el paciente	Médico	Constante	3477	3477	100	3477	100	3477	100	3477	100
Días laborales por año	Día	Suma	252	60	24	60	24	252	100	252	100

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	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
7.82	7.97	7.56	94.84	VERDE	7.82	6.49	83.01	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 6.49 consultas diarias por médico general versus una meta de 7.8 consultas, es decir 1.2 consultas menos para un cumplimiento de 82.9 por ciento de la meta. Este resultado se explica debido a la baja demanda de este servicio durante el ejercicio, 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: 0203020300103 - 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 CUARTO 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	30674	21	32088	22	146085	100	133829	92
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	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
17.45	3.66	3.83	104.61	VERDE	17.45	15.98	91.61	VERDE

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

Se indico a las jurisdicciones Sanitarias se establecerán estrategias internas para incrementar la oferta del servivio de toma de citologias, en consecuencia a las acciones tomadas por las jurisdicciones sanitarias, se obtuvo demanda del servicio por parte de la población.

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: 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 CUARTO 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	16972	21	16105	20	80822	100	70617	87
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	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
4.91	1.03	0.98	94.89	VERDE	4.91	4.29	87.37	AMARILLO

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

Se presento un servicio irregular durante los meses de marzo, abril y mayo derivado de cambio en la empresa encargada del procedimiento de las muestras, ya que dicho cambio requería desinstalación, adecuación, instalación, capacitación y distribución de equipos e insumos.

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 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: Descendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE: Casos por cada 100,000 habitantes de población de responsabilidad de 25 a 64 años de edad.

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL CUARTO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de casos nuevos de cáncer de cuello uterino en mujeres de 25 a 64 años de edad	Mujer	Suma	334	334	100	219	66	334	100	219	66
Población femenina de responsabilidad de 25 a 64 años	Mujer	Valor actual	2867861	2867861	100	2780388	97	2867861	100	2780388	97

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
11.65	11.65	7.88	67.63	NARANJA	11.65	7.88	67.63	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 casos nuevos por cada 100 mil mujeres de este grupo de edad, versus la meta prevista originalmente de 11.65 casos, obtuvo un cumplimiento de 67.6%, este resultado se explica debido a un menor número de acciones de detección, no obstante, es de señalar que las acciones de detección realizadas fueron superiores en 17.4% y 37.2% respecto a las realizadas en el año previo.

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 25 años y más de responsabilidad)*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 CUARTO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de defunciones por cáncer de cuello uterino en mujeres de 25 años y más	Mujer	Suma	771	771	100	610	79	771	100	610	79
Población femenina de 25 años y más de responsabilidad	Mujer	Valor actual	5564529	5564529	100	5564529	100	5564529	100	5564529	100

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
13.86	13.86	10.96	79.12	VERDE	13.86	10.96	79.12	VERDE

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

CIFRAS PRELIMINARES. De acuerdo con la última información disponible con corte al mes de noviembre de 2021, se registraron 636 defunciones por cáncer cérvico uterino en el estado versus una meta de 771 defunciones, lo que equivale a un diminución de 20.9 puntos porcentuales. Esto permitió alcanzar una meta de 10.9 defunciones por cada 100 mil mujeres de este grupo de la población, para un cumplimiento de 120.9% respecto de la meta prevista de 13.86 defunciones (este resultado se obtiene de la aplicación de la fórmula para indicadores en sentido descendente).

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: 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 CUARTO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Mujer con exploración clínica para la detección de cáncer mamario	Mujer	Suma	197730	51408	26	47213	24	197730	100	166692	84
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	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
16.31	4.24	3.89	91.84	VERDE	16.31	13.75	84.30	AMARILLO

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

Actividades de difusión con bajo impacto sobre la importancia de la exploración clínica mamaria en grupo blanco(mujeres de 25 a 39 años de edad). Así como aplicación incompleta de intervenciones de paquete garantizado de servicio para una mejor salud (línea de vida) durante la consulta médica y actividades de prevención y promoción de la salud a cargo del núcleo básico considerando que una de las actividades principales en las mujeres de 25 a 39 años en la linea de vida es la exploración clínica mamaria.

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: 0203020300104 - 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 CUARTO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Mujeres con detección de cáncer mamario mediante mastografía	Mujer	Suma	150000	38995	26	54661	36	150000	100	128316	86
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	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
10.78	2.80	3.93	140.17	MORADO	10.78	9.22	85.54	AMARILLO

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

Retraso en un proceso en la contratación del servicio subrogado de mastografía a través de unidades móviles con la finalidad de alcanzar la cobertura planteada en meta anual fallas técnicas frecuentes de mastografos en hospitales y UNEMEs, DEDICAM escaso servicio de mantenimiento preventivo y correctivo. Baja referencia de mujeres de 40 a 69 años del primero al segundo nivel de atención (servicio de mitografía 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 CUARTO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Total de defunciones en el año actual	Persona	Suma	123718	123718	100	87739	71	123718	100	87739	71
Total de población en el año actual	Población	Valor actual	17772460	17772460	100	17772460	100	17772460	100	17772460	100

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
696.12	696.12	493.68	70.92	VERDE	696.12	493.68	70.92	VERDE

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

CIFRAS PRELIMINARES. De acuerdo con la última información disponible con corte al mes de noviembre de 2021, se registraron 87,739 defunciones (todas las causas) en el estado versus una meta de 123,718 defunciones, lo que equivale a un nivel inferior de mortalidad de 29.1 puntos porcentuales. Esto permitió alcanzar una meta de 493.7 defunciones por cada 100 mil personas de la población, para un cumplimiento de 129.1% respecto de la meta prevista de 696.1 defunciones (este resultado se obtiene de la aplicación de la fórmula para indicadores en sentido descendente).

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: 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 CUARTO 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	75.73	100	75.73	100	75.73	100	75.73	100
Esperanza de vida del año 2020	Año	Máximo	75.48	75.48	100	75.48	100	75.48	100	75.48	100

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

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

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

La esperanza de vida de las personas del Estado de México en el 2020, tenía 75.48 años. Mientras la población nacida en 2022 alcanzó en promedio de 75.73 años, y para el año 2030, alcanzará los 74.4 en hombres y 79.34 años en mujeres. Aunado al aumento de la esperanza de vida, aparecen distintas enfermedades crónico-degenerativas o discapacidades que han permitido tener una sobrevivencia en condiciones de deterioro, por lo que el mexiquense al acercarse a la vejez se encuentra con limitaciones físicas cada vez más importantes.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

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 CUARTO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de madres y/o responsables del menor de cinco años capacitadas en EDAS	Persona	Suma	341306	79279	23	76794	23	341306	100	313582	92
Total de madres y/o responsables del menor de cinco años programadas a capacitar en EDAS	Persona	Suma	341306	79279	23	79279	23	341306	100	341306	100

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

La meta es capacitar al 100% de personas programadas

META ANUAL	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
100.00	100.00	96.87	96.87	VERDE	100.00	91.88	91.88	VERDE

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

Es importante mencionar que para el presente ejercicio se tomo información de Cubos Dinámicos S.I.S.- S.I.N.B.A., Información preliminar octubre-diciembre 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.

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 CUARTO 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	123718	100	87739	71	123718	100	87739	71
Total de la población del Estado de México	Población	Valor actual	17772460	17772460	100	17772460	100	17772460	100	17772460	100

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	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
696.12	696.12	493.68	70.92	VERDE	696.12	493.68	70.92	VERDE

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

CIFRAS PRELIMINARES. De acuerdo con la última información disponible con corte al mes de noviembre de 2021, se registraron 87,739 defunciones (todas las causas) en el estado versus una meta de 123,718 defunciones, lo que equivale a un nivel inferior de mortalidad de 29.1 puntos porcentuales. Esto permitió alcanzar una meta de 493.7 defunciones por cada 100 mil personas de la población, para un cumplimiento de 129.1% respecto de la meta prevista de 696.1 defunciones (este resultado se obtiene de la aplicación de la fórmula para indicadores en sentido descendente).

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: [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 CUARTO 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	28	28	100	30	107	28	100	30	107
Población menor de 5 años	Niño	Valor actual	1362326	1362326	100	1362326	100	1362326	100	1362326	100

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
2.06	2.06	2.20	107.14	VERDE	2.06	2.20	107.14	VERDE

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

CIFRAS PRELIMINARES. De acuerdo con la última información disponible con corte al mes de noviembre de 2022, se registraron 30 defunciones por EDAS en el estado de México, cifra equivalente a una meta alcanzada de 2.20 defunciones por cada 100 mil menores de cinco años, para un cumplimiento de 75% respecto de la meta prevista de 1.76 defunciones. Este resultado se obtiene de la aplicación de la fórmula para indicadores en sentido descendente.

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: 02030202 - Salud para la población infantil y adolescente
PROYECTO PRESUPUESTARIO: 0203020020104 - 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 CUARTO 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	275276	25	211265	19	1121005	100	693894	62
Total de consultas al adolescente programadas	Consulta	Suma	1121005	275276	25	275276	25	1121005	100	1121005	100

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
100.00	100.00	76.75	76.75	AMARILLO	100.00	61.90	61.90	NARANJA

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

Los adolescentes son una población que difícilmente acude por voluntad propia a las unidades de salud, lo que dificulta su atención, aunado a eso la población dentro de las unidades médicas aún esta restringido así como poco personal para dar la atención al adolescente.

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: 0203020020104 - 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 CUARTO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de grupos de adolescentes formados	Grupo	Suma	300	205	68	92	31	300	100	327	109
Número de grupos de adolescentes programados	Grupo	Suma	300	205	68	205	68	300	100	300	100

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
100.00	100.00	44.88	44.88	ROJO	100.00	109.00	109.00	VERDE

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

La meta se encuentra rebasada ya que algunas jurisdicciones incrementaron sus actividades e instituciones educativas de manera presencial lo que facilita el cumplimiento de lamisma.

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: 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: 0203020040102 - 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 CUARTO 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	263612	25	224036	21	1054450	100	628675	60
Número de detecciones de Diabetes Mellitus en población de 20 años y más programadas	Prueba	Suma	1054450	263612	25	263612	25	1054450	100	1054450	100

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	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
100.00	100.00	84.99	84.99	AMARILLO	100.00	59.62	59.62	NARANJA

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

Disminución de los usuarios a las unidades de primer nivel de atención; los procesos de acreditación y/o re acreditación de las unidades de salud, implica diversas actividades para el personal quien desatiende las actividades de consulta, falta de recursos humanos para la atención disminuye el diagnostico oportuno de casos, seguimiento y control de pacientes con enfermedades crónicas y captura en tiempo en los sistemas de información; reasignación de personal dedicado a la atención de enfermedades crónicas no transmisibles para incorporarse a labores de respuesta a la COVID 19; rotación constante de personal quien desconoce la operatividad del programa; transición de los sistemas de información; existencia de infraestructura y equipo de computo insuficiente y obsoleto para la captura y reporte oportuno de casos; deficiente insumos necesarios para el diagnostico (cuestionarios) cabe mencionar que la información consultada en el Sistema de Estructuración Programática (SIEP) respecto al cuarto trimestre, corresponde únicamente al acumulado de octubre y noviembre; diciembre no disponible.

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: 0203020040102 - 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 CUARTO 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	263612	25	229343	22	1054450	100	651774	62
Número de detecciones de hipertensión arterial en población de 20 años y más programadas	Prueba	Suma	1054450	263612	25	263612	25	1054450	100	1054450	100

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	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
100.00	100.00	87.00	87.00	AMARILLO	100.00	61.81	61.81	NARANJA

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

Disminución de los usuarios a las unidades de primer nivel de atención; los procesos de acreditación y/o re acreditación de las unidades de salud, implica diversas actividades para el personal quien desatiende las actividades de consulta, falta de recursos humanos para la atención disminuye el diagnostico oportuno de casos, seguimiento y control de pacientes con enfermedades crónicas y captura en tiempo en los sistemas de información; reasignación de personal dedicado a la atención de enfermedades crónicas no transmisibles para incorporarse a labores de respuesta a la COVID 19; rotación constante de personal quien desconoce la operatividad del programa; transición de los sistemas de información; existencia de infraestructura y equipo de computo insuficiente y obsoleto para la captura y reporte oportuno de casos; deficiente insumos necesarios para el diagnostico (cuestionarios) cabe mencionar que la información consultada en el Sistema de Estructuración Programática (SIEP) respecto al cuarto trimestre, corresponde únicamente al acumulado de octubre y noviembre; diciembre no disponible.

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: 0203020040102 - 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 CUARTO 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	263612	25	226115	21	1054450	100	638813	61
Número de detecciones de obesidad en población de 20 años y más programadas	Prueba	Suma	1054450	263612	25	263612	25	1054450	100	1054450	100

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	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
100.00	100.00	85.78	85.78	AMARILLO	100.00	60.58	60.58	NARANJA

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

Disminución de los usuarios a las unidades de primer nivel de atención; los procesos de acreditación y/o re acreditación de las unidades de salud, implica diversas actividades para el personal quien desatiende las actividades de consulta; falta de recursos humanos para la atención disminuye el diagnostico oportuno de casos, seguimiento y control de pacientes con enfermedades crónicas y captura en tiempo en los sistemas de información; reasignación de personal dedicado a la atención de enfermedades crónicas no transmisibles para incorporarse a labores de respuesta a la COVID 19; rotación constante de personal quien desconoce la operatividad del programa; transición de los sistemas de información; existencia de infraestructura y equipo de computo insuficiente y obsoleto para la captura y reporte oportuno de casos; deficiente insumos necesarios para el diagnostico (cuestionarios) cabe mencionar que la información consultada en el Sistema de Estructuración Programática (SIEP) respecto al cuarto trimestre, corresponde únicamente al acumulado de octubre y noviembre; diciembre no disponible.

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: 0203020040102 - 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 CUARTO 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	22969	22969	100	14817	65	22969	100	14817	65
Número de pacientes de 20 años y más con medición anual de hemoglobina glucosilada	Paciente	Valor actual	62079	62079	100	62079	100	62079	100	62079	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	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
37.00	37.00	23.87	64.51	NARANJA	37.00	23.87	64.51	NARANJA

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

Los procesos de acreditación y/o rea acreditación de las unidades de salud, implica diversas actividades para el personal quien abandona las actividades de consulta; disminución en la demanda del servicio médico de usuarios a centros de salud; falta de recursos humanos para la atención disminuye 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 servicio social y rotación constante de personal quien desconoce la operatividad del programa; existencia de infraestructura y equipo de computo 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 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: PACIENTES CONTROLADOS DE DM: CUBO SIS CONSOLIDADO SIMBA 2022, al mes de noviembre ya que diciembre no esta disponible, con corte al 10 de enero 2023.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró **Se exhorta a aplicar las medidas pertinentes para dar cumplimiento a las metas establecidas** Vo. Bo

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

Lic. Eloina Silvette Díaz Gutiérrez
Jefa de la Unidad de Información, Planeación, Programación y Evaluación 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: 0203020040102 - 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 CUARTO 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	48251	48251	100	30010	62	48251	100	30010	62
Número de pacientes de 20 años y más con hipertensión arterial en tratamiento	Paciente	Valor actual	61860	61860	100	61860	100	61860	100	61860	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	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
78.00	78.00	48.51	62.20	NARANJA	78.00	48.51	62.20	NARANJA

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

Los procesos de acreditación y/o rea acreditación de las unidades de salud, implica diversas actividades para el personal quien abandona las actividades de consulta; disminución en la demanda del servicio médico de usuarios a centros de salud; falta de recursos humanos para la atención disminuye 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 servicio social y rotación constante de personal quien desconoce la operatividad del programa; existencia de infraestructura y equipo de computo 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 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: PACIENTES CONTROLADOS DE DM: CUBO SIS CONSOLIDADO SIMBA 2022, al mes de noviembre ya que diciembre no esta disponible, con corte al 10 de enero 2023.

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: 0203020040102 - 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 CUARTO 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	10904	10904	100	7965	73	10904	100	7965	73
Número de pacientes de 20 años y más con obesidad en tratamiento	Paciente	Valor actual	31153	31153	100	31153	100	31153	100	31153	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	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
35.00	35.00	25.57	73.05	AMARILLO	35.00	25.57	73.05	AMARILLO

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

Los procesos de acreditación y/o rea acreditación de las unidades de salud, implica diversas actividades para el personal quien abandona las actividades de consulta; disminución en la demanda del servicio médico de usuarios a centros de salud; falta de recursos humanos para la atención disminuye 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 servicio social y rotación constante de personal quien desconoce la operatividad del programa; existencia de infraestructura y equipo de computo 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 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: PACIENTES CONTROLADOS DE DM: CUBO SIS CONSOLIDADO SIMBA 2022, al mes de noviembre ya que diciembre no esta disponible, con corte al 10 de enero 2023.

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: Descendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE:

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL CUARTO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de defunciones a causa de diabetes mellitus de adultos de 20 años y más en el año actual	Adulto	Valor actual	26425	26425	100	15505	59	26425	100	15505	59
Total de población de adultos de 20 años y más en el año actual	Adulto	Valor actual	12073147	12073147	100	12073147	100	12073147	100	12073147	100

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	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
218.87	218.87	128.43	58.68	VERDE	218.87	128.43	58.68	VERDE

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

CIFRAS PRELIMINARES. De acuerdo con la última información disponible con corte al mes de noviembre de 2022, se registraron 15,505 defunciones por diabetes mellitus en el estado, cifra equivalente a 41.3 puntos porcentuales inferior al valor de la meta de 26,425, alcanzando una meta de 128.4 defunciones por cada 100 personas de este grupo de la población versus una meta establecida de 218.87 defunciones, para un cumplimiento de 141.3%. Este resultado se obtiene de la aplicación de la fórmula para indicadores en sentido descendente.

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