



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022
DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar I: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Impulsar una cobertura sanitaria universal.
LÍNEA DE ACCIÓN: Fortalecer las medidas preventivas y de promoción de la salud con la finalidad de reducir la incidencia de enfermedades.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030101 - Prevención médica para la comunidad
PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020301010102 - Vigilancia y blindaje epidemiológico
UNIDAD RESPONSABLE: 20800 Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208B0 Centro Estatal de Vigilancia Epidemiológica y Control de Enfermedades

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [656] Porcentaje de monitoreo epidemiológico para la identificación de señales de salud
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Número de reportes ejecutivos / Número de revisiones efectuados) * 100
INTERPRETACIÓN: Representa el porcentaje de monitoreo epidemiológico para la identificación de señales de salud, respecto al número total de revisiones efectuadas a fuentes de información oficiales, formales y científicas, que permiten la emisión de comunicados al Secretario de Salud e integrantes del Consejo de Salud del Estado de México
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficiencia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN: Registro interno alcanzado en años anteriores
ÁMBITO GEOGRÁFICO:
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** - Documento
LÍNEA BASE:

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL SEGUNDO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de reportes ejecutivos	Comunicado	Suma	240	60	25	63	26	120	50	124	52
Número de revisiones efectuados	Monitoreo	Suma	240	60	25	63	26	120	50	124	52

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

Al final del año, se contará con 240 reportes ejecutivos que concentran datos entorno a las señales que en materia epidemiológica se identificaron diariamente como prioritarias para conocimiento del C. Secretario de Salud y autoridades del Sector en la Entidad.

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

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

La ocurrencia de enfermedades que en materia de Salud Pública impactan a los servicios de salud por su abrupta aparición (viruela símica y hepatitis aguda grave), ameritó un mayor número de revisiones y reportes ejecutivos que recopilan evidencia y estadística en torno a éstas.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

Vo. Bo

Dr. Víctor Manuel Torres Meza
Director General del CEVECE

Lic. José Martín Mosqueda Ventura
Jefe de la Unidad de Información, Planeación, Programación y Evaluación de la Secretaría de Salud



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022
DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar I: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Impulsar una cobertura sanitaria universal.
LÍNEA DE ACCIÓN: Fortalecer las medidas preventivas y de promoción de la salud con la finalidad de reducir la incidencia de enfermedades.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030101 - Prevención médica para la comunidad
PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020301010102 - Vigilancia y blindaje epidemiológico
UNIDAD RESPONSABLE: 20800 Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208B0 Centro Estatal de Vigilancia Epidemiológica y Control de Enfermedades

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [657] Información generada para la toma de decisiones
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Informe de problemáticas sanitarias con propuestas/ Informe de problemáticas sanitarias identificadas)*100
INTERPRETACIÓN: Representa el porcentaje correspondiente al número de informes de problemáticas para las cuales se emiten propuestas de política pública, respecto al total de informes de problemáticas sanitarias identificadas
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficacia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN: Registro interno alcanzado en años anteriores
ÁMBITO GEOGRÁFICO:
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** - Documento
LÍNEA BASE:

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL SEGUNDO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Informe de problemáticas sanitarias con propuestas	Informe	Suma	16	4	25	4	25	8	50	8	50
Informe de problemáticas sanitarias identificadas	Informe	Suma	16	4	25	4	25	8	50	8	50

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

Al final del año se contara con 16 propuestas que pueden ser proyectos, reportes y documentos, a través de los cuales se aporten elementos necesarios para fortalecer la toma de decisiones de los mandos directivos y superiores del sector salud en la entidad

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

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

La detección de padecimientos asociados probablemente con la COVID-19, como es la Hepatitis aguda de etiología desconocida en menores de edad; requirió la revisión del comportamiento en general de esta enfermedad a través de su panorama epidemiológico en la Entidad y los determinantes sociosanitarios, que se encuentran plasmados en un Reporte, un Proyecto y 2 documentos de análisis normativo.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

Vo. Bo

Dr. Víctor Manuel Torres Meza
Director General del CEVECE

Lic. José Martín Mosqueda Ventura
Jefe de la Unidad de Información, Planeación, Programación y Evaluación de la Secretaría de Salud



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022
DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar I: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Impulsar una cobertura sanitaria universal.
LÍNEA DE ACCIÓN: Fortalecer las medidas preventivas y de promoción de la salud con la finalidad de reducir la incidencia de enfermedades.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030101 - Prevención médica para la comunidad
PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020301010102 - Vigilancia y blindaje epidemiológico
UNIDAD RESPONSABLE: 20800 Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208B0 Centro Estatal de Vigilancia Epidemiológica y Control de Enfermedades

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [659] Índice de desempeño de los programas de salud
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Número de notificaciones oportunas/ Número de problemas epidemiológicos identificados) * 100
INTERPRETACIÓN: Representa el análisis del cumplimiento de los valores esperados en cuanto a la vigilancia epidemiológica de las enfermedades transmisibles y no transmisibles en relación con su oportuna detección y reporte
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficiencia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN: Registro interno alcanzado en años anteriores
ÁMBITO GEOGRÁFICO:
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** - Documento
LÍNEA BASE:

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL SEGUNDO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de notificaciones oportunas	Notificación	Suma	4	1	25	1	25	2	50	2	50
Número de problemas epidemiológicos identificados	Brote epidemiológico	Suma	4	1	25	1	25	2	50	2	50

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

Al final del año se contara con cuatro documentos que reseñan el análisis realizado al desempeño de los programas aplicados por el Estado de México y registrados por el nivel nacional de salud, correspondientes al comportamiento de Sistemas de notificación, como RHOVE, sigue, vacunación y VIH/SIDA que incluyen casos sospechosos, probables y confirmados, por lo que su valor radica en proporcionar el componente sensible al Sistema para la Vigilancia Epidemiológica y con ello identificar con oportunidad las enfermedades más transmisibles, letales y/o que dejan secuelas permanentes, presentes en los mexicanos

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

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

A partir de la información pública registrada por la Secretaría de Salud, se realiza el análisis de indicadores alcanzados por el Edo. Méx., para la atención de la población que padece diabetes mellitus como principal ENT.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

Vo. Bo

Dr. Víctor Manuel Torres Meza
Director General del CEVECE

Lic. José Martín Mosqueda Ventura
Jefe de la Unidad de Información, Planeación, Programación y Evaluación de la Secretaría de Salud



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022

ESTRATÉGICO

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar I: Social

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

ESTRATEGIA: Impulsar una cobertura sanitaria universal.

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

PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030202 - Salud para la población infantil y adolescente

PROYECTO PRESUPUESTARIO: -

UNIDAD RESPONSABLE: 20800 Secretaría de Salud

UNIDAD EJECUTORA: 208B0 Centro Estatal de Vigilancia Epidemiológica y Control de Enfermedades

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [1558] Tasa de mortalidad infantil registrada por cada mil nacidos vivos (CEVECE)

FÓRMULA DE CÁLCULO: (Número de muertes de niños menores de un año de edad en el año / Total de nacidos vivos para el mismo año)*1000

INTERPRETACIÓN: Representa el número de niños menores de un año que fallece en un período determinado, en relación con el número total de niños nacidos vivos en el mismo período.

DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficacia

FRECUENCIA DE MEDICIÓN: Anual

DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN: N/A

ÁMBITO GEOGRÁFICO:

COBERTURA: Estatal

SENTIDO: Descendente

EVIDENCIA: - Documento

LÍNEA BASE:

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL SEGUNDO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de muertes de niños menores de un año de edad en el año	Niño	Constante	3607	3607	100	3607	100	360700	100	360700	100
Total de nacidos vivos para el mismo año	Niño	Constante	305090	305090	100	305090	100	30509000	100	30509000	100

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

Se refiere a la generación de un documento de análisis del comportamiento de la tasa de mortalidad infantil para menores de un año, que esta relacionada con los Objetivos de Desarrollo Sostenible, de la ONU en cuanto a su Objetivo 3: reducir la mortalidad al menos a 12 por cada 1.000 nacidos vivos

META ANUAL	SEGUNDO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
11.82	11.82	11.82	100.00	VERDE	11.82	11.82	100.00	VERDE

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

Aunque el indicador es anual, este trimestre se realiza el análisis de la mortalidad infantil con respecto al índice de marginación que se registra en el Estado de México, por ser un determinante sensible de la mortalidad para este grupo de edad.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

Vo. Bo

Dr. Víctor Manuel Torres Meza
Director General del CEVECE

Lic. José Martín Mosqueda Ventura
Jefe de la Unidad de Información, Planeación, Programación y Evaluación de la Secretaría de Salud



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022
DE GESTIÓN

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

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [1743] Porcentaje de dictámenes técnicos para la adquisición de equipo, mobiliario e instrumental médico, emitidos en menor o igual a 4 días
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Número de Dictámenes emitidos en menor o igual a 4 días / Número de solicitudes para dictaminación recibidas)*100
INTERPRETACIÓN: Representa el porcentaje de dictámenes emitidos en menor o igual a cuatro días con respecto al total de solicitudes para dictaminación recibidas.
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficacia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN: N/A
ÁMBITO GEOGRÁFICO:
COBERTURA: Estado de México
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** - Documento
LÍNEA BASE:

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL SEGUNDO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de Dictámenes emitidos en menor o igual a 4 días	Dictamen	Suma	61	31	51	31	51	34	56	34	56
Número de solicitudes para dictaminación recibidas	Solicitud	Suma	64	31	48	31	48	34	53	34	53

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	SEGUNDO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
95.31	100.00	100.00	100.00	VERDE	100.00	100.00	100.00	VERDE

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

La emisión de Dictámenes Técnicos depende de un análisis del estado situacional, así como de las condiciones del equipamiento médico, mobiliario e instrumental y de los recursos presupuestales asignados a los Organismos e Instituciones de Salud de Estado de México.

En la Coordinación de Hospitales de Alta Especialidad, durante este trimestre se ha tenido un incremento atípico, no en cuanto a la cantidad, pero sí respecto a la temporalidad por parte del Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de México (DIFEM), en la recepción de solicitudes para emisión Dictámenes Técnicos para la adquisición de equipo, mobiliario e instrumental médico, situación que como se ha expuesto anteriormente depende directamente de las necesidades de las áreas usuarias y también de las suficiencias presupuestarias con que cuentan, siendo estos dos elementos los principales detonantes para lograr el cumplimiento esta meta.

Lo anterior surge de las necesidades que tiene la entidad antes comentada en su Dirección de Atención a la Discapacidad en lo referente al equipamiento y rehabilitación de los Centros de Rehabilitación de Cuautitlán Izcalli, Chalco, Tejupilco y Atlacomulco.

Se solicita Dictamen de Reconducción y Actualización Programática Presupuestal con Folio 1389.

Elaboró

Vo. Bo

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Lic. José Martín Mosqueda Ventura
Jefe de la Unidad de Información, Planeación, Programación y Evaluación de la Secretaría de Salud



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022
DE GESTIÓN

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

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [1744] Porcentaje de hospitales de la red de Telemedicina del Estado de México monitoreados.
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Número de Hospitales de la Red de Telemedicina que son monitoreados en el periodo. / Número de Hospitales registrados en la Red de Telemedicina del Estado de México ante el Centro Nacional de Excelencia Tecnológica en Salud- CENETEC.) * 100
INTERPRETACIÓN: Representa el porcentaje de Hospitales de la Red de Telemedicina que son monitoreados, con base en los reportes derivados de la operación de los procedimientos de Atención Médica por teleconsulta programada, atención Médica por teleconsulta inmediata y capacitación del personal de las unidades médicas por tele-enseñanza. Las unidades médicas, generan un reporte de productividad mensual que es analizado por el centro coordinador, con base en los criterios de cumplimiento.
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficiencia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN: N/A
ÁMBITO GEOGRÁFICO:
COBERTURA: Estado de México
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** - Documento
LÍNEA BASE:

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL SEGUNDO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO					
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%		
Número de Hospitales de la Red de Telemedicina que son monitoreados en el periodo.	Unidad médica	Constante	22	22	100	22	100	22	100	22	100	100	100
Número de Hospitales registrados en la Red de Telemedicina ante el Centro Nacional de Excelencia Tecnológica en Salud- CENETEC.	Unidad médica	Constante	22	22	100	22	100	22	100	22	100	22	100

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

El 100% de los hospitales pertenecientes a la red de Telemedicina serán monitoreados.

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

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

Los Indicadores estratégicos y de gestión de la Red de Telemedicina del Estado de México, comprenden el número de Hospitales de la Red de Telemedicina que son monitoreados en el periodo (22 unidades médicas de segundo y tercer nivel de atención) y el número de Hospitales registrados en la Red de Telemedicina del Estado de México ante el Centro Nacional de Excelencia Tecnológica en Salud- CENETEC. Mismos indicadores se han mantenido invariables en el horizonte de la gestión administrativa desde 2017 y se soporta con los reportes mensuales de productividad de Tele-enseñanza, el reporte anual emitido al CENETEC, así como Sistemas de Información oficiales y demás instrumentos de monitoreo de unidades con servicios de tele-salud.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

Vo. Bo

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

Lic. José Martín Mosqueda Ventura
Jefe de la Unidad de Información, Planeación, Programación y Evaluación de la Secretaría de Salud



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022 DE GESTIÓN

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

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [1745] Porcentaje de mejoras realizadas en relación a las desviaciones identificadas a los servicios supervisados en las unidades médicas
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Número de acciones de mejora realizadas en los servicios supervisados / Total de desviaciones identificadas a los servicios que ofrecen las unidades médicas supervisadas) * 100
INTERPRETACIÓN: Representa el número de acciones de mejora implementadas a los servicios supervisados con respecto al total de desviaciones identificadas, es decir, los riesgos, incumplimiento de la normatividad, inexistencia de procesos, así como áreas de oportunidad detectados en los servicios que ofertan las unidades médicas monitoreadas.

La mejora de la calidad de los servicios y la seguridad del paciente debe estar dirigida y sustentada en la atención de los riesgos y problemas de la organización al menos en (sistemas críticos, procesos clínicos y de gestión) los siguientes rubros: Sistema de Medicación, Acciones esenciales para la Seguridad del Paciente, Sistema de Prevención y Control de Infecciones, Sistema de Gestión y Seguridad de las Instalaciones, Sistema de Competencias y Capacitación del Personal, Procesos Clínicos y Procesos de Gestión.

DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Calidad **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN: N/A
ÁMBITO GEOGRÁFICO:
COBERTURA: Estado de México
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** - Documento
LÍNEA BASE:

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL SEGUNDO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de acciones de mejora realizadas en los servicios supervisados	Acción	Suma	30	9	30	9	30	15	50	15	50
Total de desviaciones identificadas a los servicios que ofrecen las unidades médicas supervisadas	Acción	Suma	40	12	30	12	30	20	50	20	50

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

Implementación de acciones de mejora que incidan en la calidad, capacidad y seguridad del paciente y las instalaciones.

META ANUAL	SEGUNDO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
75.00	75.00	75.00	100.00	VERDE	75.00	75.00	100.00	VERDE

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

Los hospitales que forman parte de la RHIES están enfocando su gestión para ser evaluados de forma externa por el Consejo de Salubridad General, los criterios con los que serán evaluados se encuentran homologados con los de la Joint Commission International y el enfoque principal es la mejora continua de la calidad en la atención a la salud con un enfoque principal en la dimensión de seguridad del paciente. El cumplimiento de los criterios implica el desarrollo de procesos que sustentan la mejora y la implementación de barreras de seguridad que se maduran con el tiempo y permiten el otorgamiento de servicios de salud seguros. Una acción de mejora va más allá de acciones simples o de capacitación, estas implican una planeación y ajuste de procesos que interactúan entre sí, las mejoras a implementar se deben monitorear para determinar su efectividad de lo contrario se deben ajustar, por lo que la información a presentar corresponde a los procesos por mejorar y sus indicadores de proceso y de resultado. Durante el segundo trimestre del año, los esfuerzos del personal se han enfocado en la puesta en marcha de las acciones o barreras de seguridad que permitirán eliminar o mitigar los riesgos asociados con la atención médica que, de acuerdo a un nivel de madurez alcanzado en la implementación de dichas acciones, se podrá determinar el impacto en términos de beneficios para el paciente.



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

Vo. Bo

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

Lic. José Martín Mosqueda Ventura
Jefe de la Unidad de Información, Planeación, Programación y Evaluación de la Secretaría de Salud



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022
DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar I: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Impulsar una cobertura sanitaria universal.
LÍNEA DE ACCIÓN: Emprender programas de mejoramiento integral de los servicios de salud.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030201 - Atención médica
PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020302010202 - Sistema estatal de trasplantes
UNIDAD RESPONSABLE: 20800 Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208B0 Centro Estatal de Trasplantes

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [1746] Porcentaje de instrumentación de programas de sensibilización en materia de donación a la población mexiquense
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Número de programas informativos y educativos en materia de donación en el Estado de México/ Número de personas informadas en materia de donación en el Estado de México)*100
INTERPRETACIÓN: Representa el número de programas de carácter informativo para sensibilizar a la población mexiquense en materia de donación
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficacia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN: N/A
ÁMBITO GEOGRÁFICO:
COBERTURA: Estado de México
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** - Documento
LÍNEA BASE:

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL SEGUNDO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de programas informativos y educativos en materia de donación en el Estado de México	Evento	Suma	15	4	27	9	60	8	53	10	67
Número de personas informadas en materia de donación en el Estado de México	Persona	Constante	375	375	100	331	88	375	100	331	88

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

Representa el número de eventos informativos, educativos, culturales y deportivos programados en relación a los impartidos anualmente

META ANUAL	SEGUNDO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
4.00	1.07	2.72	254.91	MORADO	2.13	3.02	141.62	MORADO

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

La información que se ha dado con las platicas sobre donación y trasplantes al publico en general, han sido de manera presencial, debido a la semaforización y disminución importante en la pandemia.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Vo. Bo

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

Lic. José Martín Mosqueda Ventura
Jefe de la Unidad de Información, Planeación, Programación y Evaluación de la Secretaría de Salud