GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

EDOMÉX
DECISIONES FIRMES, RESULTADOS FUERTES.

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2023

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 POBLACI?N EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Reducir la mortalidad materna brindando un adecuado desarrollo obstétrico en cualquier etapa y hasta el término de su embarazo.
LÍNEA DE ACCIÓN: Garantizar la atención médica oportuna a la población objetivo.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030203 - Salud para la mujer
PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020302030106 - Servicio médico de tercer nivel para la mujer
UNIDAD RESPONSABLE: 20800 Secretar?a de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0 Instituto de Salud del Estado de M?xico

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: Respecto al año inmediato anterior.
ÁMBITO GEOGRÁFICO:
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE: En el 2016, se logró 99.02 por ciento de egresos por mejoría.

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL PRIMER 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	8683	2146	25	1963	23	2146	25	1963	23
Total de egresos registrados de mujeres en edad fértil	Egreso Hospitalario	Suma	8700	2150	25	1981	23	2150	25	1981	23

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

PARA EL EJERCICIO 2023, SE ESPERA LOGRAR 8,683 DE EGRESOS POR MEJOR?A DE MUJERES CON EMBARAZOS Y/O PUERPERIOS COMPLICADOS, DE ALTA GRAVEDAD O ESTADO CRITICO.

META ANUAL	PRIMER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
99.80	99.81	99.09	99.28	VERDE	0.00	0.00	0.00	VERDE

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

De los 1,981 egresos registrados en mujeres en edad fértil, 1,963 fueron egreso por mejoría, con un alcance del 99.1%
Para el alcance se ha implementado las siguientes estrategias y acciones
'1.- Dirigir la atención de la paciente que cursa puerperio fisiológico y patológico, así como patología ginecológica y embarazo de alto riesgo de acuerdo a las acciones esenciales para la seguridad del paciente.
3.- Llevar a cabo las medidas de precaución para evitar la transmisión de SARS COV 2 entre pacientes, familiares y personal de la salud.
3.- Reforzar las medidas de higiene de manos a través de la gestión de insumos y solicitud de carteles ilustrativos faltantes para llevar a cabo la técnica correcta.
4.- Orientar, capacitar a las pacientes sobre lactancia materna exclusiva y promover el alojamiento conjunto.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar P?rez
Jefe del Departamento de Evaluaci?n del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette D?az Guti?rrez
Jefa de la Unidad de Informaci?n, Planeaci?n, Programaci?n y Evaluaci?n del ISEM

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2023

ESTRATÉGICO

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar 1: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACI?N 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 Secretar?a de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0 Instituto de Salud del Estado de M?xico

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: Respecto al año inmediato anterior.
ÁMBITO GEOGRÁFICO:
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Descendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE: En el 2016, 91 defunciones por IRA'S.

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL PRIMER 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	75	0	0	0	0	0	0	0	0
Población menor de 5 años	Niño	Valor actual	0	0	0	0	0	0	0	0	0

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

PARA EL EJERCICIO 2023, SE PRETENDE REDUCIR EL N?MERO DE MUERTES EN MENORES DE 5 A?OS, PROYECTANDO 75 DEFUNCIONES POR INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRA'S) EN MENORES DE 5 A?OS

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

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

De acuerdo con la calendarización previa, se prevé que el alcance de este indicador será reportada en el cuarto trimestre, del presente año.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar P?rez
Jefe del Departamento de Evaluaci?n del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette D?az Guti?rrez
Jefa de la Unidad de Informaci?n, Planeaci?n, Programaci?n y Evaluaci?n del ISEM

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2023

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 POBLACI?N 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: 0203020401 01 - Vacunación a grupos de alto riesgo
UNIDAD RESPONSABLE: 20800 Secretar?a de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0 Instituto de Salud del Estado de M?xico

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 diftérico y antineumococica.
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficacia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN: Respecto al año inmediato anterior.
ÁMBITO GEOGRÁFICO:
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE: En el 2016 se aplicaron 250 mil 486 dosis de vacunación para 612 mil 632 adultos mayores de responsabilidad

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL PRIMER 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	187607	16	328859	28	187607	16	328859	28
Población de 60 años y más de responsabilidad	Persona	Constante	982371	982371	100	982371	100	982371	100	982371	100

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

PARA EL EJERCICIO 2023, SE PRETENDE APLICAR 1,176,008.00 VACUNAS, UN PROMEDIO DE 1.20 VACUNAS DE TOXOIDE TET?NICO Y DIFT?RICO, ANTINEUMOCOCCICA Y ANTIINFLUENZA A PERSONAS DE 60 A?OS Y M?S PARA PROTEGERLOS DE ENFERMEDADES PREVENIBLES.

META ANUAL	PRIMER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
1.20	0.19	0.33	175.29	MORADO	0.00	0.00	0.00	MORADO

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

Los alcances son altos debido a la intensificación de la aplicación de los biológicos anti influenza que no se aplicaron en el 4 trimestre del año 2022, a la intensificación de la aplicación de vacuna antineumocócica y de toxoide tetánico diftérico que se aplicaron en el mes de enero y febrero del años 2023 de temporada invernal que termina en el mes de marzo, asimismo, los bilógicos son dotados por el Programa de Vacunación Universal del nivel Federal. el presente informe incluye los meses enero y febrero, para el mes de marzo no tenemos información.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar P?rez
Jefe del Departamento de Evaluaci?n del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette D?az Guti?rrez
Jefa de la Unidad de Informaci?n, Planeaci?n, Programaci?n y Evaluaci?n del ISEM

GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

EDOMÉX
DECISIONES FIRMES, RESULTADOS FUERTES.

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2023

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 POBLACI?N 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 Secretar?a de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0 Instituto de Salud del Estado de M?xico

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: Respecto al año 2019
ÁMBITO GEOGRÁFICO:
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE: En el 2019, se capacito a 30,000 recursos humanos en área de salud de acuerdo a lo programado originalmente, dando como cumplimiento el 100 por ciento.

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL PRIMER 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	35448	8661	24	8536	24	8661	24	8536	24
Recursos humanos del área de la salud del ISEM	Persona	Constante	37616	37616	100	37616	100	37616	100	37616	100

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

PARA EL EJERCICIO 2023, SE PRETENDE CAPACITAR A 35,448 PERSONAS DEL ?REA DE SALUD, PARA MEJORAR LA ACTITUD, CONOCIMIENTO Y HABILIDADES EN LAS ?REAS PRIORITARIAS.

META ANUAL	PRIMER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
94.24	23.02	22.69	98.56	VERDE	0.00	0.00	0.00	VERDE

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

Durante el primer trimestre, se realizaron capacitaciojnes al personal médico, enfermeria y afin de las unidades de primer, segundo y7 tercer nivel de atención, dando cumplimiento al programa de metas 2023.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar P?rez
Jefe del Departamento de Evaluaci?n del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette D?az Guti?rrez
Jefa de la Unidad de Informaci?n, Planeaci?n, Programaci?n y Evaluaci?n del ISEM

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2023

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 POBLACI?N 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 Secretar?a de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0 Instituto de Salud del Estado de M?xico

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: Respecto a lo alcanzado en el año anterior.
ÁMBITO GEOGRÁFICO:
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE: En el 2016, se logró acreditar a 10 mil 076 del personal de salud.

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL PRIMER 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	35448	8661	24	8536	24	8661	24	8536	24
Recursos humanos del área de salud capacitado	Persona	Suma	35448	8661	24	8536	24	8661	24	8536	24

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

PARA EL EJERCICIO 2023, SE ESPERA CUMPLIR CON 35,448.00 DE RECURSOS HUMANOS DEL ?REA DE SALUD APROBADOS EN LAS CAPACITACIONES PROGRAMADAS.

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

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

Durante el primer trimestre, se realizaron capacitaciojnes al personal médico, enfermeria y afin de las unidades de primer, segundo y7 tercer nivel de atención, dando cumplimiento al programa de metas 2023.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar P?rez
Jefe del Departamento de Evaluaci?n del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette D?az Guti?rrez
Jefa de la Unidad de Informaci?n, Planeaci?n, Programaci?n y Evaluaci?n del ISEM

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2023

ESTRATÉGICO

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar 1: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACI?N 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 Secretar?a de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0 Instituto de Salud del Estado de M?xico

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [156] Esperanza de vida (AM) (ISEM)
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Esperanza de vida del año 2023-Esperanza de vida del año 2021)
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: Respecto a lo alcanzado en el año anterior
ÁMBITO GEOGRÁFICO:
COBERTURA: Estatal.
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE: 75.41 años la esperanza de vida en la población, el 2016.

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL PRIMER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Esperanza de vida del año 2023	Año	Máximo	75.86	0	0	0	0	0	0	0	0
Esperanza de vida del año 2021	Año	Máximo	75.6	0	0	0	0	0	0	0	0

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

PARA EL EJERCICIO 2023, SE ESPERA EL 75.86 DE LA EXPECTATIVA DE VIDA DE LA POBLACI?N DE LA ENTIDAD, RESPECTO AL 75.60 DE LA ESPERANZA DE VIDA DEL A?O 2021.

META ANUAL	PRIMER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
0.26	0.00	0.00	0.00	*	0.00	0.00	0.00	*

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

De acuerdo con la calendarización previa, se prevé que el alcance de este indicador será reportada en el cuarto trimestre, del presente año.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar P?rez
Jefe del Departamento de Evaluaci?n del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette D?az Guti?rrez
Jefa de la Unidad de Informaci?n, Planeaci?n, Programaci?n y Evaluaci?n del ISEM

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2023

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 POBLACI?N 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 Secretar?a de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0 Instituto de Salud del Estado de M?xico

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: Respecto a lo alcanzado en el año 2016.
ÁMBITO GEOGRÁFICO:
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE: En el 2016, 1.32 tratamientos odontológicos en cada consulta.

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL PRIMER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de tratamientos odontológicos	Tratamiento	Suma	1538005	394389	26	280954	18	394389	26	280954	18
Total de consultas odontológicas	Consulta	Suma	1080716	278043	26	140968	13	278043	26	140968	13

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

PARA EL EJERCICIO 2023, SE PRETENDE OTORGAR 1,080,716 TRATAMIENTOS POR PARTE DEL ISEM, IMIEM e ISSEMyM, LA META ES QUE EN PROMEDIO SE OTORGUEN DE 1 A 1.5 TRATAMIENTOS POR CADA CONSULTA ODONTOLOGICA, CON LA FINALIDAD DE EVITAR COMPLICACIONES FUTURAS.

META ANUAL	PRIMER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
1.42	1.42	1.99	140.51	MORADO	0.00	0.00	0.00	MORADO

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

Se obtuvo una meta promedio de 1.99 tratamientos odontológicos por cada consulta otorgada a los usuarios de este servicio que demandaron atención médica versus una meta programada de 1.42 tratamientos, con una eficacia de 140.14 por ciento, derivado de un menor número de consultas otorgadas, debido a la baja demanda del servicio, aunado a la sanitización que se realiza entre consultas lo que reduce el tiempo de atención.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar P?rez
Jefe del Departamento de Evaluaci?n del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette D?az Guti?rrez
Jefa de la Unidad de Informaci?n, Planeaci?n, Programaci?n y Evaluaci?n del ISEM

GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

EDOMÉX
DECISIONES FIRMES, RESULTADOS FUERTES.

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2023

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 POBLACI?N 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 Secretar?a de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0 Instituto de Salud del Estado de M?xico

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: Respecto a lo alcanzado en el año anterior.
ÁMBITO GEOGRÁFICO:
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE: En el 2017, se otorgaron 901,311 consultas.

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL PRIMER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Total de consultas odontológicas	Consulta	Suma	884042	229868	26	102612	12	229868	26	102612	12
Total de unidades funcionando con odontológo	Unidad	Máximo	637	617	97	617	97	617	97	617	97
Días laborales por año	Día	Suma	187	47	25	47	25	47	25	47	25
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:

PARA EL EJERCICIO 2023, SE PRETENDE OTORGAR 884, 042 CONSULTAS ODONTOL?GICAS, PARA UNA MEJOR ATENCI?N M?DICA.

META ANUAL	PRIMER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
93.00	99.33	44.34	44.64	ROJO	0.00	0.00	0.00	ROJO

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

Se alcanzó una meta de 44.34 por ciento de productividad de consultas otorgadas por unidad con odontólogo que respecto de la meta prevista de 132.11 por ciento registró una eficacia de 34.65 por ciento, este resultado se origina por el menor número de consultas otorgadas, aunado a la sanitización que se realiza entre consultas lo que reduce el tiempo de atención.

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 P?rez
Jefe del Departamento de Evaluaci?n del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette D?az Guti?rrez
Jefa de la Unidad de Informaci?n, Planeaci?n, Programaci?n y Evaluaci?n del ISEM

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2023

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 POBLACI?N 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 Secretar?a de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0 Instituto de Salud del Estado de M?xico

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: Respecto a lo alcanzado en el año anterior.
ÁMBITO GEOGRÁFICO:
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE: En el 2016, 21 mil 835 personas con administración de tratamiento ARV.

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL PRIMER 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	8865	8865	100	10090	114	8865	100	10090	114
Total de personas con más de 6 meses en tratamiento antirretroviral en los servicios SAIs y CAPASITS en el ISEM	Persona	Valor actual	9850	9850	100	10838	110	9850	100	10838	110

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

PARA EL EJERCICIO 2023, SE PRETENDE LOGRAR 8,865 TRATAMIENTOS, ESTO PERMITE MEDIR EL IMPACTO DE LA TERAPIA ANTIRETROVIRAL EN LAS PERSONAS CON VIH QUE SE ENCUENTRAN EN TRATAMIENTO EN LA SECRETARIA DE SALUD; A TRAVES DE LA CARGA VIRAL INDETECTABLE. LA CARGA VIRAL DE LOS PACIENTES CON VIH EN TRATAMIENTO OFRECE INDICIOS DE LA OBSERVACI?N DEL TRATAMIENTO, AS?
COMO EL CUMPLIMIENTO DE LOS PACIENTES CON EL SEGUIMIENTO DE LA ENFERMEDAD Y DE LA CALIDAD DE LA ATENCI?N PRESTADA.

META ANUAL	PRIMER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
90.00	90.00	93.10	103.44	VERDE	0.00	0.00	0.00	VERDE

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

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 93% de pacientes indectables. ADD: Información que se obtiene de la plataforma federal SALVAR.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar P?rez
Jefe del Departamento de Evaluaci?n del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette D?az Guti?rrez
Jefa de la Unidad de Informaci?n, Planeaci?n, Programaci?n y Evaluaci?n del ISEM

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2023

ESTRATÉGICO

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar 1: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACI?N 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 Secretar?a de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0 Instituto de Salud del Estado de M?xico

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [163] Esperanza de vida (SAAM) (ISEM)
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Esperanza de vida del año 2023-Esperanza de vida del año 2021)
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: Respecto a lo alcanzado en los dos años anteriores
ÁMBITO GEOGRÁFICO:
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE: 75.41 años la esperanza de vida en la población, el 2016.

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL PRIMER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Esperanza de vida del año 2023	Año	Máximo	75.86	0	0	0	0	0	0	0	0
Esperanza de vida del año 2021	Año	Máximo	75.6	0	0	0	0	0	0	0	0

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

PARA EL EJERCICIO 2023, SE ESPERA EL 75.86 DE LA EXPECTATIVA DE VIDA DE LA POBLACI?N DE LA ENTIDAD, RESPECTO AL 75.60 DE LA ESPERANZA DE VIDA DEL A?O 2021.

META ANUAL	PRIMER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
0.26	0.00	0.00	0.00	*	0.00	0.00	0.00	*

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

De acuerdo con la calendarización previa, se prevé que el alcance de este indicador será reportada en el cuarto trimestre, del presente año.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar P?rez
Jefe del Departamento de Evaluaci?n del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette D?az Guti?rrez
Jefa de la Unidad de Informaci?n, Planeaci?n, Programaci?n y Evaluaci?n del ISEM

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2023

ESTRATÉGICO

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar 1: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACI?N 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 Secretar?a de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0 Instituto de Salud del Estado de M?xico

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [164] Esperanza de vida de la mujer (ISEM)
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Esperanza de vida en la mujer año 2023-Esperanza de vida en la mujer año 2021)
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: Respecto a lo reportado en el año inmediato anterior.
ÁMBITO GEOGRÁFICO:
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE: 77.89 años esperanza de vida de la mujer, en el 2016

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL PRIMER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Esperanza de vida en la mujer año 2023	Año	Máximo	78.23	0	0	0	0	0	0	0	0
Esperanza de vida en la mujer año 2021	Año	Máximo	77.94	0	0	0	0	0	0	0	0

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

PARA EL EJERCICIO 2023, SE ESPERA EL 78.23 DE LA EXPECTATIVA DE VIDA DE LA POBLACI?N DE LA ENTIDAD, RESPECTO AL 77.94 DE LA ESPERANZA DE VIDA DEL A?O 2021.

META ANUAL	PRIMER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
0.29	0.00	0.00	0.00	*	0.00	0.00	0.00	*

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

De acuerdo con la calendarización previa, se prevé que el alcance de este indicador será reportada en el cuarto trimestre, del presente año.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar P?rez
Jefe del Departamento de Evaluaci?n del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette D?az Guti?rrez
Jefa de la Unidad de Informaci?n, Planeaci?n, Programaci?n y Evaluaci?n del ISEM

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2023

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 POBLACI?N EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Reducir la mortalidad materna brindando un adecuado desarrollo obstétrico en cualquier etapa y hasta el término de su embarazo.
LÍNEA DE ACCIÓN: Promover la detección oportuna de signos de alarma en el embarazo.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030203 - Salud para la mujer
PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020302030101 - Salud materna, sexual y reproductiva
UNIDAD RESPONSABLE: 20800 Secretar?a de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0 Instituto de Salud del Estado de M?xico

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: Respecto a lo alcanzado en el año inmediato anterior
ÁMBITO GEOGRÁFICO:
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE: En el 2016, promedio de 4.37 consultas prenatales por embarazada.

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL PRIMER 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	535574	145615	27	98263	18	145615	27	98263	18
Total de consultas prenatales de primera vez otorgadas	Consulta	Suma	141974	41112	29	30544	22	41112	29	30544	22

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

PARA EL EJERCICIO 2023, SE ESPERA UN PROMEDIO DE 3.77 CONSULTAS POR EMBARAZADA, LOGRANDO UNA MEJOR ATENCI?N PARA LA MUJER.

META ANUAL	PRIMER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
3.77	3.54	3.22	90.83	VERDE	0.00	0.00	0.00	VERDE

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

Si bien es cierto que el número de consultas prenatales por mujer embarazada aún se encuentra por debajo de lo estimado lo que en primera instancia se atribuye a que el control prenatal aún no alcanza lo programado, por lo que se fortalecerán las acciones para mantenerlas en control prenatal y otorgar el número de consultas programadas y de este modo incrementar el control prenatal, esperando con esto alcanzar como mínimo el promedio de consultas prenatales por mujer embarazada definido como meta anual.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar P?rez
Jefe del Departamento de Evaluaci?n del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette D?az Guti?rrez
Jefa de la Unidad de Informaci?n, Planeaci?n, Programaci?n y Evaluaci?n del ISEM

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2023

ESTRATÉGICO

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar 1: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACI?N 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 Secretar?a de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0 Instituto de Salud del Estado de M?xico

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [169] Esperanza de vida (PM) (ISEM)
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Esperanza de vida del año 2023-Esperanza de vida del año 2021)
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: Respecto a lo reportado a los dos años anteriores
ÁMBITO GEOGRÁFICO:
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE: 75.41 años la esperanza de vida en la población, el 2016.

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL PRIMER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Esperanza de vida del año 2023	Año	Máximo	75.86	0	0	0	0	0	0	0	0
Esperanza de vida del año 2021	Año	Máximo	75.6	0	0	0	0	0	0	0	0

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

PARA EL EJERCICIO 2023, SE ESPERA EL 75.86 DE LA EXPECTATIVA DE VIDA DE LA POBLACI?N DE LA ENTIDAD, RESPECTO AL 75.60 DE LA ESPERANZA DE VIDA DEL A?O 2021.

META ANUAL	PRIMER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
0.26	0.00	0.00	0.00	*	0.00	0.00	0.00	*

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

De acuerdo con la calendarización previa, se prevé que el alcance de este indicador será reportada en el cuarto trimestre, del presente año.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar P?rez
Jefe del Departamento de Evaluaci?n del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette D?az Guti?rrez
Jefa de la Unidad de Informaci?n, Planeaci?n, Programaci?n y Evaluaci?n del ISEM

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2023

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 POBLACI?N EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Reducir la mortalidad materna brindando un adecuado desarrollo obstétrico en cualquier etapa y hasta el término de su embarazo.
LÍNEA DE ACCIÓN: Garantizar la atención médica oportuna a la población objetivo.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030203 - Salud para la mujer
PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020302030101 - Salud materna, sexual y reproductiva
UNIDAD RESPONSABLE: 20800 Secretar?a de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0 Instituto de Salud del Estado de M?xico

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 (partos vaginales y cesáreas))*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: Respecto a lo alcanzado en el año inmediato anterior
ÁMBITO GEOGRÁFICO:
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Descendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE: En el 2016, 29.02 cesáreas por cada 100 eventos obstétricos atendidos.

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL PRIMER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de cesáreas realizadas	Mujer	Suma	20095	5002	25	4991	25	5002	25	4991	25
Número de eventos obstétricos atendidos (partos vaginales y cesáreas)	Mujer	Suma	62515	15767	25	14027	22	15767	25	14027	22

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

PARA EL EJERCICIO 2023, SE BUSCA OBTENER 20,095 N?MERO DE NACIMIENTOS POR PARTO VAGINAL CON RESPECTO A LOS EVENTOS OBST?TRICOS.

META ANUAL	PRIMER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
32.14	31.72	35.58	112.16	MORADO	0.00	0.00	0.00	MORADO

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

Si bien se ha planteado como meta reducir la realización de este tipo de intervención quirúrgica a fin de prevenir complicaciones derivadas de la misma, sin embargo es bien sabido que en algunas unidades del Instituto de Salud no se cuenta con turnos completos, por lo que el personal especialista recurre a la operación cesárea ante la presencia de trabajos de parto prolongados para evitar que se compliquen en el siguiente turnos que no cuente con especialista evitando con esto se pueda presentar una emergencia obstétrica sin embargo se continuara con acciones para la disminución de las cesáreas garantizando la seguridad de la paciente.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar P?rez
Jefe del Departamento de Evaluaci?n del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette D?az Guti?rrez
Jefa de la Unidad de Informaci?n, Planeaci?n, Programaci?n y Evaluaci?n del ISEM

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2023

ESTRATÉGICO

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar 1: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACI?N 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 Secretar?a de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0 Instituto de Salud del Estado de M?xico

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: Respecto a lo reportado en el año anterior
ÁMBITO GEOGRÁFICO:
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Descendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE: En el 2016, 37.06 muertes en adultos mayores en el Edo. De México, por cada 1,000 mayores de 65 años.

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL PRIMER 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	60009	0	0	0	0	0	0	0	0
Total de población de adultos mayores de 65 años en el año actual	Adulto	Valor actual	0	0	0	0	0	0	0	0	0

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

PARA EL EJERCICIO 2023, SE PRETENDE REDUCIR EL N?MERO DE MUERTES, PROYECTANDO 6,009 DEFUNCIONES EN LA POBLACI?N EN EL ESTADO DE M?XICO MAYOR DE 65 A?OS.

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

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

De acuerdo con la calendarización previa, se prevé que el alcance de este indicador será reportada en el cuarto trimestre, del presente año.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar P?rez
Jefe del Departamento de Evaluaci?n del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette D?az Guti?rrez
Jefa de la Unidad de Informaci?n, Planeaci?n, Programaci?n y Evaluaci?n del ISEM

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2023

ESTRATÉGICO

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar 1: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACI?N 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 Secretar?a de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0 Instituto de Salud del Estado de M?xico

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: Respecto a lo reportado en el año anterior
ÁMBITO GEOGRÁFICO:
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Descendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE: En el 2016, 18.55 muertes maternas por cada 100 mil nacimientos registrados.

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL PRIMER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de muertes maternas	Mujer	Suma	90	0	0	0	0	0	0	0	0
Nacimientos registrados en el SINAC	Niño	Valor actual	0	0	0	0	0	0	0	0	0

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

PARA EL EJERCICIO 2023, SE PRETENDE REDUCIR EL NUMERO DE MUERTES MATERNAS, PARA UNA RAZ?N DE 34.01 POR CADA 100,000 RECI?N NACIDOS VIVOS REGISTRADOS, LOGRANDO AS? UNA
CORRECTA ATENCI?N A LA EMBARAZADA Y SU PRODUCTO.

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

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

De acuerdo con la calendarización previa, se prevé que el alcance de este indicador será reportada en el cuarto trimestre, del presente año.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar P?rez
Jefe del Departamento de Evaluaci?n del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette D?az Guti?rrez
Jefa de la Unidad de Informaci?n, Planeaci?n, Programaci?n y Evaluaci?n del ISEM

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2023

ESTRATÉGICO

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar 1: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACI?N 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 Secretar?a de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0 Instituto de Salud del Estado de M?xico

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: Respecto a lo reportado en el año anterior
ÁMBITO GEOGRÁFICO:
COBERTURA: Estatal a menores de 5 años.
SENTIDO: Descendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE: En 2016, se obtuvo un registro de 4 mil 115 defunciones.

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL PRIMER 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	2802	0	0	0	0	0	0	0	0
Total de población menor de 5 años	Niño	Valor actual	0	0	0	0	0	0	0	0	0

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

PARA EL EJERCICIO 2023, SE PRETENDE DISMINUIR EL N?MERO DE FALLECIMIENTOS, PROYECTANDO 2,802 DEFUNCIONES DE MENORES DE 5 A?OS.

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

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

De acuerdo con la calendarización previa, se prevé que el alcance de este indicador será reportada en el cuarto trimestre, del presente año.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar P?rez
Jefe del Departamento de Evaluaci?n del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette D?az Guti?rrez
Jefa de la Unidad de Informaci?n, Planeaci?n, Programaci?n y Evaluaci?n del ISEM

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2023

ESTRATÉGICO

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar 1: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACI?N 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 Secretar?a de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0 Instituto de Salud del Estado de M?xico

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [177] Tasa de mortalidad por cáncer mamario en mujeres de 25 años y más responsabilidad del 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: Respecto a lo reportado en el año anterior
ÁMBITO GEOGRÁFICO:
COBERTURA: Población femenina de 25 a 69 años sin seguridad social.
SENTIDO: Descendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE: En el 2016, 493 defunciones por cáncer mamario en mujeres de 25 años y más de responsabilidad.

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL PRIMER 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	324	0	0	0	0	0	0	0	0
Población femenina de 25 años y más de responsabilidad	Mujer	Valor actual	0	0	0	0	0	0	0	0	0

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

PARA EL EJERCICIO 2023, SE PRETENDE REDUCIR EL N?MERO DE MUERTES, PROYECTANDO 324 DEFUNCIONES EN MUJERES DE 25 A?OS Y M?S A CAUSA DEL C?NCER MAMARIO.

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

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

De acuerdo con la calendarización previa, se prevé que el alcance de este indicador será reportada en el cuarto trimestre, del presente año.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar P?rez
Jefe del Departamento de Evaluaci?n del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette D?az Guti?rrez
Jefa de la Unidad de Informaci?n, Planeaci?n, Programaci?n y Evaluaci?n del ISEM

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2023

ESTRATÉGICO

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar 1: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACI?N 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 Secretar?a de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0 Instituto de Salud del Estado de M?xico

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: Respecto a lo reportado en el año anterior
ÁMBITO GEOGRÁFICO:
COBERTURA: Total de la población del Estado de México mayor de 20 años.
SENTIDO: Descendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE: En el 2016, 38 mil 934 muertes en el Estado de México.

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL PRIMER 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	76793	0	0	0	0	0	0	0	0
Total de población de 20 años y más	Población	Valor actual	0	0	0	0	0	0	0	0	0

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

PARA EL EJERCICIO 2023, SE PRETENDE REDUCIR EL N?MERO DE MUERTES, PROYECTANDO 76,793 DEFUNCIONES POR PADECIMIENTOS CR?NICO DEGENERATIVOS, POR ELLO LA NECESIDAD DE PRIORIZAR EN LA ATENCI?N DE ESTOS PADECIMIENTOS.

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

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

De acuerdo con la calendarización previa, se prevé que el alcance de este indicador será reportada en el cuarto trimestre, del presente año.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar P?rez
Jefe del Departamento de Evaluaci?n del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette D?az Guti?rrez
Jefa de la Unidad de Informaci?n, Planeaci?n, Programaci?n y Evaluaci?n del ISEM

GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

EDOMÉX
DECISIONES FIRMES, RESULTADOS FUERTES.

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2023

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 POBLACI?N 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 Secretar?a de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0 Instituto de Salud del Estado de M?xico

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [181] Porcentaje de egresos hospitalarios por mejoría en el Centro Médico Lic. Adolfo López Mateos y Hospital Regional de Alta Especialidad Zumpango (HRAEZUMPANGO)
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: Respecto a lo reportado en el año 2019
ÁMBITO GEOGRÁFICO:
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE: En el año 2019, el indicador tuvo un logro de 9 mil 613 egresos de pacientes por mejoría en el Centro Médico "Lic. Adolfo López Mateos"

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL PRIMER 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	10168	2391	24	2259	22	2391	24	2259	22
Total de egresos hospitalarios	Egreso Hospitalario	Suma	13477	3367	25	2600	19	3367	25	2600	19

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

PARA EL EJERCICIO 2023, SE ESPERA LOGRAR QUE EL 75.45% DE LOS EGRESOS SEAN POR MEJOR?A (10,168 EGRESOS), INCREMENTANDO LA CONFIANZA EN LA POBLACI?N DEL ESTADO DE M?XICO, PARA ATENDERSE EN ESTA UNIDAD HOSPITALARIA.

META ANUAL	PRIMER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
75.45	71.01	86.88	122.35	MORADO	0.00	0.00	0.00	MORADO

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

Esta indicador presenta un cumplimiento de 122.34 por ciento, derivado de que se registraron dos mil 259 egresos por mejoría de un total de dos mi 600 egresos, este resultado es consecuencia de la mejor proporción de los egresos por mejoría derivado de la efectividad de los diagnósticos y tratamientos proporcionados a los pacientes hospitalizados en estas unidades médicas. Es de señalar que, dichos egresos se realizaron en apego a los procedimientos vigentes de hospitalización.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar P?rez
Jefe del Departamento de Evaluaci?n del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette D?az Guti?rrez
Jefa de la Unidad de Informaci?n, Planeaci?n, Programaci?n y Evaluaci?n del ISEM

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2023

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 POBLACI?N 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 Secretar?a de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0 Instituto de Salud del Estado de M?xico

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: 85% de ocupación hospitalaria, garantiza atención de calidad y uso de los recursos humanos y materiales adecuados.

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL PRIMER 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	13770	25	10827	19	13770	25	10827	19
Total de días cama disponibles en el periodo	Día	Suma	65700	16200	25	16200	25	16200	25	16200	25

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

PARA EL EJERCICIO 2023, SE PRETENDE ALCANZAR EL 85% DE OCUPACI?N HOSPITALARIA PARA SEGUIR OTORGANDO EL SERVICIO CON OPORTUNIDAD, EFICIENCIA Y EFICACIA.

META ANUAL	PRIMER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
85.00	85.00	66.83	78.63	AMARILLO	0.00	0.00	0.00	AMARILLO

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

La demanda de la población por padecimientos que requieren hospitalización continua, se están ocupando 134 camas censables de 180 disponibles, para obtener 66.8 por ciento de ocupación, el intervalo de renovación nos demuestra que una cama censable se utilizó para 10.9 egresos promedio en el trimestre , con relación al valor estándar que establece: una cama censable debe ocuparse para 12 pacientes, en el periodo.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar P?rez
Jefe del Departamento de Evaluaci?n del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette D?az Guti?rrez
Jefa de la Unidad de Informaci?n, Planeaci?n, Programaci?n y Evaluaci?n del ISEM

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2023

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 POBLACI?N EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Proveer de vacunas y medicamentos suficientes a la población mexiquense que lo necesite.
LÍNEA DE ACCIÓN: Fomentar y mantener un alto índice de vacunación en los grupos vulnerables.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030202 - Salud para la población infantil y adolescente
PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020302020102 - Esquemas de vacunación universal
UNIDAD RESPONSABLE: 20800 Secretar?a de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0 Instituto de Salud del Estado de M?xico

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: Respecto a lo reportado en años anteriores
ÁMBITO GEOGRÁFICO:
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE: En el 2017, se alcanzó el 68% de vacunas aplicadas a niños menores de 1 año de responsabilidad institucional.

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL PRIMER 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	2395419	471552	20	338100	14	471552	20	338100	14
Total de vacunas programadas para niños menores de 1 año	Vacuna	Suma	2395419	471552	20	471552	20	471552	20	471552	20

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

PARA EL EJERCICIO 2023, SE PRETENDE APLICAR 2,395,419 VACUNAS A LOS NI?OS MENORES DE UN A?O DE EDAD DE RESPONSABILIDAD INSTITUCIONAL, DE ACUERDO AL ESQUEMA DE VACUNACI?N PARA SU SALUD Y AS? PREVENIR ENFERMEDADES, LOGRANDO UNA VIDA SALUDABLE.

META ANUAL	PRIMER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
100.00	100.00	71.70	71.70	AMARILLO	0.00	0.00	0.00	AMARILLO

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

Durante este periodo se encuentra en color amarillo con una variacion del <18% esto debido a la falta de acceso a servicios de salud en algunas regiones de la entidad, especialmente en zonas rurales o marginadas, lo que dificulta que los niños reciban las vacunas necesarias. A pesar de los esfuerzos de la secretaria de salud para informar sobre la importancia de la vacunación, aún hay personas que no comprenden la importancia de la vacunación y no la considerando una prioridad. Se pedira a las Jurisdicciones hagan una busqueda intensificada de la poblacion de esta edad para completar los esquemas de vacunacion.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar P?rez
Jefe del Departamento de Evaluaci?n del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette D?az Guti?rrez
Jefa de la Unidad de Informaci?n, Planeaci?n, Programaci?n y Evaluaci?n del ISEM

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2023

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 POBLACI?N EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Proveer de vacunas y medicamentos suficientes a la población mexiquense que lo necesite.
LÍNEA DE ACCIÓN: Fomentar y mantener un alto índice de vacunación en los grupos vulnerables.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030202 - Salud para la población infantil y adolescente
PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020302020102 - Esquemas de vacunación universal
UNIDAD RESPONSABLE: 20800 Secretar?a de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0 Instituto de Salud del Estado de M?xico

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: Respecto a lo reportado en el año anterior
ÁMBITO GEOGRÁFICO:
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE: En el 2017, se alcanzó el 78.8% de vacunas aplicadas a niños de 1 año de responsabilidad institucional.

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL PRIMER 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	912541	182508	20	127033	14	182508	20	127033	14
Total de vacunas programadas para niños de 1 año	Vacuna	Suma	912541	182508	20	182508	20	182508	20	182508	20

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

PARA EL EJERCICIO 2023, SE PRETENDE APLICAR 912,541 VACUNAS A LOS NI?OS DE UN A?O DE EDAD DE RESPONSABILIDAD INSTITUCIONAL, DE ACUERDO AL ESQUEMA DE VACUNACI?N PARA SU SALUD Y AS? PREVENIR ENFERMEDADES, LOGRANDO UNA VIDA SALUDABLE.

META ANUAL	PRIMER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
100.00	100.00	69.60	69.60	NARANJA	0.00	0.00	0.00	NARANJA

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

Durante este periodo se encuentra en color amarillo con una variacion del <20% esto debido a la falta de acceso a servicios de salud en algunas regiones de la entidad, especialmente en zonas rurales o marginadas, lo que dificulta que los niños reciban las vacunas necesarias. A pesar de los esfuerzos de la secretaria de salud para informar sobre la importancia de la vacunación, aún hay personas que no comprenden la importancia de la vacunación y no la considerando una prioridad. Se pedira a las Jurisdicciones hagan una busqueda intensificada de la poblacion de esta edad para completar los esquemas de vacunacion.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar P?rez
Jefe del Departamento de Evaluaci?n del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette D?az Guti?rrez
Jefa de la Unidad de Informaci?n, Planeaci?n, Programaci?n y Evaluaci?n del ISEM

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2023

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 POBLACI?N EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Proveer de vacunas y medicamentos suficientes a la población mexiquense que lo necesite.
LÍNEA DE ACCIÓN: Fomentar y mantener un alto índice de vacunación en los grupos vulnerables.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030202 - Salud para la población infantil y adolescente
PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020302020102 - Esquemas de vacunación universal
UNIDAD RESPONSABLE: 20800 Secretar?a de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0 Instituto de Salud del Estado de M?xico

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: Respecto a lo alcanzado en el año anterior
ÁMBITO GEOGRÁFICO:
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE: En el 2017, se alcanzó el 90.4% de vacunas aplicadas a niños de 4 años de responsabilidad institucional.

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL PRIMER 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	494295	69201	14	10060	2	69201	14	10060	2
Total de vacunas programadas para niños de 4 años	Vacuna	Suma	494295	69201	14	69201	14	69201	14	69201	14

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

PARA EL EJERCICIO 2023, SE PRETENDE APLICAR 494,295 VACUNAS A LOS NI?OS DE CUATRO A?OS DE EDAD DE RESPONSABILIDAD INSTITUCIONAL, DE ACUERDO AL ESQUEMA DE VACUNACI?N PARA SU SALUD Y AS? PREVENIR ENFERMEDADES, LOGRANDO
UNA VIDA SALUDABLE.

META ANUAL	PRIMER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
100.00	100.00	14.54	14.54	ROJO	0.00	0.00	0.00	ROJO

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

Durante el pimer trimestre se encuentra en color rojo debido a la falta de acceso a servicios de salud en algunas regiones dela entidad, especialmente en zonas rurales o marginadas, lo que dificulta que los niños reciban las vacunas necesarias. A pesar de los esfuerzos de la secretaria de salud para informar sobre la importancia de la vacunación, aún hay personas que no comprenden la importancia de la vacunación y no la considerando una prioridad. Se pedira a las Jurisdicciones hagan una busqueda intensificada de la poblacion de esta edad para completar los esquemas de vacunacion.

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 P?rez
Jefe del Departamento de Evaluaci?n del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette D?az Guti?rrez
Jefa de la Unidad de Informaci?n, Planeaci?n, Programaci?n y Evaluaci?n del ISEM

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2023

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 POBLACI?N 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: 0203020201 02 - Esquemas de vacunación universal
UNIDAD RESPONSABLE: 20800 Secretar?a de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0 Instituto de Salud del Estado de M?xico

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: Respecto a lo reportado en el año anterior
ÁMBITO GEOGRÁFICO:
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE: En el 2016, 6 millones 237 mil 144 dosis de vacunas aplicadas en menores de 5 años.

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL PRIMER 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	3802255	723261	19	679621	18	723261	19	679621	18
Total de vacunas programadas para niños menores de 5 años	Vacuna	Suma	3802255	723261	19	723261	19	723261	19	723261	19

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

PARA EL EJERCICIO 2023, SE PRETENDE APLICAR 3,802,255 VACUNAS A LOS NI?OS MENORES DE 5 A?OS DE EDAD DE RESPONSABILIDAD INSTITUCIONAL, DE ACUERDO AL ESQUEMA DE VACUNACI?N PARA SU SALUD Y AS? PREVENIR ENFERMEDADES, LOGRANDO
UNA VIDA SALUDABLE.

META ANUAL	PRIMER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
100.00	100.00	93.97	93.97	VERDE	0.00	0.00	0.00	VERDE

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

Se encuentra en colo Verde Sin Variacion, logrando un alcance de 679 mil 621vacunas aplicadas que le corresponden a niños menores de 5 años de responsabilidad institucional.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar P?rez
Jefe del Departamento de Evaluaci?n del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette D?az Guti?rrez
Jefa de la Unidad de Informaci?n, Planeaci?n, Programaci?n y Evaluaci?n del ISEM

GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

EDOMÉX
DECISIONES FIRMES, RESULTADOS FUERTES.

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2023

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 POBLACI?N 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 Secretar?a de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0 Instituto de Salud del Estado de M?xico

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: Respecto a lo reportado en el año anterior
ÁMBITO GEOGRÁFICO:
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE: En el 2018, se alcanzó el 100% de cobertura de vacunación con VPH a mujeres adolescentes de 10 y 11 años de edad de responsabilidad institucional.

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL PRIMER 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	304590	152295	50	0	0	152295	50	0	0
Total de vacunas de VPH que requiere la población femenina adolescente de responsabilidad de 10 y 11 años	Vacuna	Suma	304590	152295	50	0	0	152295	50	0	0

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

PARA EL EJERCICIO 2023, SE PRETENDE APLICAR 304,590 VACUNAS VPH A MUJERES ADOLESCENTES DE 10 Y 11 A?OS DE EDAD RESPONSABILIDAD INSTITUCIONAL

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

Por error se programo en el primer y segundo tirmestre, ya se solicito la modificacion para el segundo y cuarto trimestre, ya que la periodicidad debe ser semestral, quedando en el segundo y cuarto trimestre.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar P?rez
Jefe del Departamento de Evaluaci?n del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette D?az Guti?rrez
Jefa de la Unidad de Informaci?n, Planeaci?n, Programaci?n y Evaluaci?n del ISEM

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2023

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 POBLACI?N EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Reducir la mortalidad infantil en el estado, otorgando una oportuna y adecuada atención médica a la población objetivo.
LÍNEA DE ACCIÓN: Fomentar la prevención de las principales causas de muerte en la población infantil.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030202 - Salud para la población infantil y adolescente
PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020302020101 - Atención médica especializada de tercer nivel para la población infantil
UNIDAD RESPONSABLE: 20800 Secretar?a de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0 Instituto de Salud del Estado de M?xico

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: Respecto a lo reportado en el año anterior
ÁMBITO GEOGRÁFICO:
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE: En el 2016, se alcanzó el 90.24 por ciento de egresos por mejoría.

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL PRIMER 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	1063	266	25	273	26	266	25	273	26
Total de egresos hospitalarios registrados en niños menores de un año	Egreso Hospitalario	Suma	1180	295	25	320	27	295	25	320	27

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

PARA EL EJERCICIO 2023, SE ESPERA LOGRAR 1,063 N?MERO DE EGRESOS POR MEJOR?A EN MENORES DE UN A?O DE EDAD.

META ANUAL	PRIMER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
90.08	90.17	85.31	94.61	VERDE	0.00	0.00	0.00	VERDE

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

De los 320 egresos registrados en la población menor de un año, 273 fueron por mejoría, con un alcance del 85.3% al trimestre.
Se continúa trabajando con los médicos adscritos de la división de neonatología y lograr mejores resultados, entre las estrategias y acciones implementadas se encuentran las siguientes:
1. Valorar a pacientes graves en tiempo y forma para lograr estabilidad y así evitar tiempos de estancia prolongados.
2. Registro adecuado y oportuno de hojas de hospitalización al egreso y evitar las hojas extemporáneas o rezagadas
3. 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.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar P?rez
Jefe del Departamento de Evaluaci?n del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette D?az Guti?rrez
Jefa de la Unidad de Informaci?n, Planeaci?n, Programaci?n y Evaluaci?n del ISEM

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2023

ESTRATÉGICO

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar 1: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACI?N 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 Secretar?a de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0 Instituto de Salud del Estado de M?xico

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 con tratamiento/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: Respecto a lo reportado en años anteriores
ÁMBITO GEOGRÁFICO:
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Descendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE: En el 2016, 540 casos de tuberculosis estra pulmonar con tratamiento.

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL PRIMER 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 con tratamiento	Caso	Suma	500	115	23	127	25	115	23	127	25
Total de la población en riesgo responsabilidad del ISEM	Población	Valor actual	7396298	7396298	100	7396298	100	7396298	100	7396298	100

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

PARA EL EJERCICIO 2023, SE ESPERA ATENDER 500 CASOS NUEVOS DE TUBERCULOSIS, BUSCANDO CONTRIBUIR A LA REDUCCI?N DE LA MORBILIDAD, IDENTIFICANDO TODOS LOS CASOS E INTEGR?NDOLOS A UN ESQUEMA DE TRATAMIENTO, Y DE ESTA MANERA LOGRAR CORTAR LA CADENA DE TRANSMISI?N.

META ANUAL	PRIMER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
6.76	1.55	1.72	110.43	MORADO	0.00	0.00	0.00	MORADO

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

En el 1er. trimestre del 2023 se identificaron 127 casos con una tasa por tuberculosis en todas sus formas (ISEM) del 1.7 por cada 100 mil habitantes. Durante el mismo periodo se tenían programados 115 casos de tuberculosis todas formas, identificándose 127 casos que corresponden al 110.4% de lo programado, siendo más de lo esperado dado que se han intensificado las actividades para la detección, además de que durante los años 2020 y 2021 se presentó un subregistro de los mismos casos por la pandemia, esperándose también que los casos sigan aumentando.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar P?rez
Jefe del Departamento de Evaluaci?n del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette D?az Guti?rrez
Jefa de la Unidad de Informaci?n, Planeaci?n, Programaci?n y Evaluaci?n del ISEM

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2023

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 POBLACI?N 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 Secretar?a de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0 Instituto de Salud del Estado de M?xico

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: Respecto a lo alcanzado en el 2016
ÁMBITO GEOGRÁFICO:
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE: En el 2016, 93.1% de madres capacitadas.

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL PRIMER 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	346960	88547	26	80895	23	88547	26	80895	23
Total de madres y/o responsables del menor de 5 años de edad programadas a capacitar	Persona	Suma	346960	88547	26	88547	26	88547	26	88547	26

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

PARA EL EJERCICIO 2023, SE CAPACITARAN 346,960 MADRES Y/O RESPONSABLES DEL MENOR DE 5 A?OS DE EDAD PARA SENSIBILZAR SOBRE LA IMPORTANCIA DEL SEGUIMIENTO DEL ESTADO NUTRICIONAL.

META ANUAL	PRIMER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
100.00	100.00	91.36	91.36	VERDE	0.00	0.00	0.00	VERDE

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

Se continua con la capacitación a la madre y/o responsable de los menores de 5 años, en comunidad y Unidades de salud con la finalidad que que las madres se capaciten en el adecuadio cuidado de los infantes para que tengamos en el futuro adultos sanos y productivos, asi mismo lograr la meta cada trimestre.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar P?rez
Jefe del Departamento de Evaluaci?n del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette D?az Guti?rrez
Jefa de la Unidad de Informaci?n, Planeaci?n, Programaci?n y Evaluaci?n del ISEM

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2023

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 POBLACI?N 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: 0203020201 04 - Control y prevención de la desnutrición, sobrepeso, obesidad y desarrollo integral del menor y adolescente
UNIDAD RESPONSABLE: 20800 Secretar?a de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0 Instituto de Salud del Estado de M?xico

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)*1000
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: Respecto a lo reportado en el año 2016
ÁMBITO GEOGRÁFICO:
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Descendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE: En el 2016, 9.95 niños de cada mil presentan desnutrición moderada y severa en niños menores de 5 años.

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL PRIMER 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	1370	1370	100	1284	94	1370	100	1284	94
Total de población menor de 5 años en control nutricional de responsabilidad institucional	Niño	Valor actual	135611	135611	100	149490	110	135611	100	149490	110

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

PARA EL EJERCICIO 2023, SE PRETENDE ALCANZAR LA DETECCI?N OPORTUNA DE 1,833 NI?OS MENORES DE 5 A?OS DE EDAD CON DESNUTRICI?N MODERADA Y GRAVE PARA LA DISMINUCI?N DE LA MORBILIDAD Y MORTALIDAD POR ESTE PADECIMIENTO, MEDIANTE LA VIGILANCIA DEL PESO Y TALLA.

META ANUAL	PRIMER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
10.10	10.10	8.59	85.02	AMARILLO	0.00	0.00	0.00	AMARILLO

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

El presente resultado a pesar de que es menor a 13% nos indica que todabia no podemos combatir la desnutrición pero se continua con la sensibilización a la población acerca de la importancia del adecuado estado nutricional para un desarrollo optimo en la infancia y en un futuro sean adultos sanos y productivos.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar P?rez
Jefe del Departamento de Evaluaci?n del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette D?az Guti?rrez
Jefa de la Unidad de Informaci?n, Planeaci?n, Programaci?n y Evaluaci?n del ISEM

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2023

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 POBLACI?N 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 Secretar?a de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0 Instituto de Salud del Estado de M?xico

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [212] Porcentaje de resultados de estudios de laboratorio entregados oportunamente (ISEM, HRAEZumpango e ISSEMyM)
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Número de resultados de estudios de laboratorio entregados oportunamente/Número total de estudios de laboratorio solicitados)*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: Respecto a lo reportado en años anteriores
ÁMBITO GEOGRÁFICO:
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE: En el 2016, el 100% de resultados de estudios de laboratorio fueron entregados oportunamente.

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL PRIMER 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	17691397	4224383	24	4693569	27	4224383	24	4693569	27
Número total de estudios de laboratorio solicitados	Estudio	Suma	20357320	4883610	24	4701539	23	4883610	24	4701539	23

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

PARA EL EJERCICIO 2023, SE ESPERA ENTREGAR 17,691,397 RESULTADOS DE ESTUDIOS DE LABORATORIO, CONFORME A LA FECHA DE SOLICITUD DEL USUARIO.

META ANUAL	PRIMER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
86.90	86.50	99.83	115.41	MORADO	0.00	0.00	0.00	MORADO

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

El indicador presentó un cumplimiento de 115.41 por ciento, derivado de la entrega oportuna de 4 millones 693 mil 569 estudios de laboratorio, respecto de 4 millones 701 mil 539 estudios solicitados por el personal médico de las unidades médicas del ISEM, ISSEMYM, así como del HRAE Zumpango. Este resultado se explica debido a un mayor número de estudios, entregados oportunamente en beneficio de los pacientes atendidos en dichas unidades, al contribuir a la certeza de un diagnóstico o a la definición de un tratamiento más eficaz de una enfermedad, entre otros renglones de la salud.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar P?rez
Jefe del Departamento de Evaluaci?n del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette D?az Guti?rrez
Jefa de la Unidad de Informaci?n, Planeaci?n, Programaci?n y Evaluaci?n del ISEM

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2023

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 POBLACI?N 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 Secretar?a de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0 Instituto de Salud del Estado de M?xico

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: Respecto a lo reportado en el año 2016.
ÁMBITO GEOGRÁFICO:
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE: En el 2016, 100% de madres capacitadas en IRA'S.

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL PRIMER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de madres y/o responsables del menor de cinco años capacitadas en IRAs	Persona	Suma	393817	102862	26	95675	24	102862	26	95675	24
Total de madres y o responsables del menor de cinco años programadas a capacitar en IRAS	Persona	Suma	393817	102862	26	102862	26	102862	26	102862	26

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

PARA EL EJERCICIO 2023, SE ESPERA CAPACITAR 393,817 MADRES Y/O RESPONSABLES DEL MENOR DE CINCO A?OS EN INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRA'S).

META ANUAL	PRIMER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
100.00	100.00	93.01	93.01	VERDE	0.00	0.00	0.00	VERDE

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

En la prevención y control de Infecciones Respiratorias Agudas (IRAS), la capacitacion es la actividad fundamental a nivel internacional, nacional, estatal, municipal y local,para mantener la tendencia descendente de la mortalidad por estas patologias, por ello la capacitacion a la madre y/o responsable del menor de cinco años, es prioritaria, para mantener la salud del menor y/o que ante un caso de IRAS, ella tome desiciones correctas para solicitar consulta oportuna y dar un adecuado manejo en el hogar, evitando con ello, que el menor tenga complicaciones graves y/o muera. Se mantiene como alternativa de solución dar seguimiento a metas programadas.
Fuente SIS-SINBA

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar P?rez
Jefe del Departamento de Evaluaci?n del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette D?az Guti?rrez
Jefa de la Unidad de Informaci?n, Planeaci?n, Programaci?n y Evaluaci?n del ISEM

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2023

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 POBLACI?N 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 Secretar?a de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0 Instituto de Salud del Estado de M?xico

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [216] Promedio diario de consultas de especialidad por consultorio de especialidad (ISEM y Hospital Regional de Alta Especialidad Zumpango)
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Número de consultas externas 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: Respecto a lo reportado en el año 2017.
ÁMBITO GEOGRÁFICO:
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE: En el 2017, se otorgaron 47,680 consultas, alcanzando el 13.33 de 15.86 de la meta anual.

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL PRIMER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de consultas externas de especialidad	Consulta	Suma	674757	168687	25	145253	22	168687	25	145253	22
Número de consultorios de especialidad	Consultorio	Constante	285	285	100	285	100	285	100	285	100
Días laborales por año	Día	Suma	252	62	25	62	25	62	25	62	25

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

PARA EL EJERCICIO 2023, SE ESPERA TENER UN PROMEDIO DE 9 CONSULTAS DE ESPECIALIDAD POR CONSULTORIO DE ESPECIALIDAD, CON EL FIN DE BRINDAR ATENCI?N MEDICA AMBULATORIA DE MANERA EFICIENTE.

META ANUAL	PRIMER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
9.40	9.55	8.22	86.11	AMARILLO	0.00	0.00	0.00	AMARILLO

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

El indicador presentó una meta alcanzada de 8.22 consultas promedio versus una meta de 9.55 consultas promedio para una efectividad de 86.07 por ciento. este resultado se explica por el menor número de consultas de especialidad otorgadas en el periodo, debido a la baja demanda en el servicio por parte de los usuarios, demanda que se vio influida por el déficit de médicos especialistas, lo que provoca tener médicos únicos por turno en las unidades médicas, la baja referencia del primer nivel de atención, así como por el déficit de medicamentos y materiales de curación, principalmente.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar P?rez
Jefe del Departamento de Evaluaci?n del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette D?az Guti?rrez
Jefa de la Unidad de Informaci?n, Planeaci?n, Programaci?n y Evaluaci?n del ISEM

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2023

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 POBLACI?N 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 Secretar?a de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0 Instituto de Salud del Estado de M?xico

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [219] Porcentaje de consultas de urgencias calificadas en unidades hospitalarias (ISEM, HRAEZumpango 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: Respecto a lo reportado en el año 2016.
ÁMBITO GEOGRÁFICO:
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE: En el 2016, 28.9% de consultas calificadas como urgencias.

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL PRIMER 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	254319	63545	25	44351	17	63545	25	44351	17
Total de consultas en el servicio de urgencias	Consulta	Suma	1407805	345639	25	317094	23	345639	25	317094	23

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

PARA EL EJERCICIO 2023, SE ESTIMA QUE LAS CONSULTAS DE URGENCIAS CALIFICADAS REPRESENTEN EL 18.06% DEL TOTAL DE LAS CONSULTAS OTORGADAS EN EL SERVICIO DE URGENCIAS.

META ANUAL	PRIMER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
18.06	18.38	13.99	76.08	AMARILLO	0.00	0.00	0.00	AMARILLO

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

El indicador reportó una meta alcanzada de 13.99 por ciento de una meta prevista de 18.38 por ciento y una efectividad de 76.12 por ciento, derivado de que se atendió un menor número de consultas de urgencias, no obstante el resultado, es importante mencionar que se atendió en su totalidad la demanda presentada.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar P?rez
Jefe del Departamento de Evaluaci?n del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette D?az Guti?rrez
Jefa de la Unidad de Informaci?n, Planeaci?n, Programaci?n y Evaluaci?n del ISEM

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2023

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 POBLACI?N 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 Secretar?a de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0 Instituto de Salud del Estado de M?xico

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: Respecto a lo reportado en el año 2016.
ÁMBITO GEOGRÁFICO:
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE: En el 2016, 3.16 días de estancia por cada egreso hospitalario.

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL PRIMER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Días de estancia	Día	Suma	645311	161330	25	212523	33	161330	25	212523	33
Egreso hospitalario	Egreso Hospitalario	Suma	214954	53739	25	41106	19	53739	25	41106	19

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

PARA EL EJERCICIO 2023, SE PRETENDE QUE LOS PACIENTES NO DUREN M?S TIEMPO DEL NECESARIO DE ESTANCIA HOSPITALARIA (3 D?AS DE ESTANCIA POR EGRESO), PARA NO AGREGAR UN RIESGO MAS A SU SALUD.

META ANUAL	PRIMER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
3.00	3.00	5.17	172.22	MORADO	0.00	0.00	0.00	MORADO

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

Indicador por encima de lo programado, debido a estancia prolongadas, falta de medicamento y material de curación, material de osteosintesis tarda hasta 2 semanas en llegar a las unidades lo que prolonga las estancia para tratamientos quirurgicos definitivos. Equipos quirurgicos incompletos en algunos turnos, ocasionando diferimiento quirurgico hasta que se cuente con turno seguro para realizar procedimientos. Hospital Especializado para Enfermos Crónicos produce muy pocos egresos y muchos dias estancia por el tipo de pacientes que atiende, lo cual impacta tambien en el indicador.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar P?rez
Jefe del Departamento de Evaluaci?n del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette D?az Guti?rrez
Jefa de la Unidad de Informaci?n, Planeaci?n, Programaci?n y Evaluaci?n del ISEM

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2023

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 POBLACI?N 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 Secretar?a de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0 Instituto de Salud del Estado de M?xico

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: Respecto a lo reportado en el año 2017
ÁMBITO GEOGRÁFICO:
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE: En el 2017, se alcanzó el 84.39 de ocupación hospitalaria.

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL PRIMER 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	526488	131622	25	133892	25	131622	25	133892	25
Camas censables	Cama	Constante	2645	2645	100	2645	100	2645	100	2645	100
Días laborales por año	Día	Suma	365	90	25	90	25	90	25	90	25

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

PARA EL EJERCICIO 2023, SE PRETENDE ALCANZAR EL 54.53% DE OCUPACI?N HOSPITALARIA PARA SEGUIR OTORGANDO EL SERVICIO CON OPORTUNIDAD, EFICIENCIA Y EFICACIA.

META ANUAL	PRIMER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
54.53	55.29	56.25	101.72	VERDE	0.00	0.00	0.00	VERDE

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

Indicador que se encuentra dentro del estandar programado. *La información mostrada debe ser considerada como preeliminar en tanto no se tenga la validación por parte de la Plataforma CUBOS DINAMICOS.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar P?rez
Jefe del Departamento de Evaluaci?n del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette D?az Guti?rrez
Jefa de la Unidad de Informaci?n, Planeaci?n, Programaci?n y Evaluaci?n del ISEM

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2023

ESTRATÉGICO

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar 1: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACI?N 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 Secretar?a de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0 Instituto de Salud del Estado de M?xico

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: Respecto a lo reportado en el año 2016
ÁMBITO GEOGRÁFICO:
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE: En el 2016, 27.06 egresos hospitalarios por cada mil habitantes.

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL PRIMER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Egreso hospitalario	Egreso Hospitalario	Suma	271957	0	0	0	0	0	0	0	0
Población de responsabilidad	Población	Valor actual	0	0	0	0	0	0	0	0	0

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

PARA EL EJERCICIO 2023, SE ESTIMA SE ALCANCE UN PROMEDIO DE 25.21 EGRESOS HOSPITALARIOS POR CADA 1000 HABITANTES DE LA POBLACI?N DE RESPONSABILIDAD DE ISEM E ISSEMYM

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

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

De acuerdo con la calendarización previa, se prevé que el alcance de este indicador será reportada en el cuarto trimestre, del presente año.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar P?rez
Jefe del Departamento de Evaluaci?n del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette D?az Guti?rrez
Jefa de la Unidad de Informaci?n, Planeaci?n, Programaci?n y Evaluaci?n del ISEM

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2023

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 POBLACI?N 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 Secretar?a de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0 Instituto de Salud del Estado de M?xico

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [228] Promedio diario de intervenciones quirúrgicas realizadas por quirófano (ISEM y Hospital Regional de Alta Especialidad Zumpango)
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Número de intervenciones quirúrgicas realizadas/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: Respecto a lo reportado en el año 2017
ÁMBITO GEOGRÁFICO:
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE: En el 2017, se realizaron 25 mil 814 intervenciones quirúrgicas, que representa un alcance de 2.42 cirugías de 3.13

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL PRIMER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de intervenciones quirúrgicas realizadas	Cirugía	Suma	104862	26221	25	21294	20	26221	25	21294	20
Número de quirófanos en hospitales	Quirófano	Constante	104	104	100	104	100	104	100	104	100
Días laborales por año	Día	Suma	365	90	25	90	25	90	25	90	25

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

PARA EL EJERCICIO 2023, SE ESPERA TENER UN PROMEDIO DE 3 CIRUG?AS AL D?A, Y SEGUIR OTORGANDO ATENCI?N MEDICA DE FORMA EFICIENTE EN EL SERVICIO.

META ANUAL	PRIMER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
2.76	2.80	2.28	81.21	AMARILLO	0.00	0.00	0.00	AMARILLO

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

Este indicador reportó una meta alcanzada de 2.28 intervenciones promedio por quirófano versus una meta de 2.80 intervenciones para una efectividad de 81.43 por ciento, este resultado se origina en la realización de las 21 mil 294 intervenciones quirúrgicas efectivamente previstas en el periodo de una cifra de 26 mil 221 intervenciones, mismas que se efectuaron en apego a los procedimientos vigentes en la materia y de acuerdo con los recursos efectivamente disponibles.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar P?rez
Jefe del Departamento de Evaluaci?n del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette D?az Guti?rrez
Jefa de la Unidad de Informaci?n, Planeaci?n, Programaci?n y Evaluaci?n del ISEM

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2023

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 POBLACI?N 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 Secretar?a de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0 Instituto de Salud del Estado de M?xico

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: Respecto a lo reportado en el año 2017
ÁMBITO GEOGRÁFICO:
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE: En el 2017, se atendieron 57,930 mujeres atendidas por primera vez, que representa 7.02 de la meta anual de 7.93

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL PRIMER 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	28158	7030	25	4447	16	7030	25	4447	16
Población femenina de responsabilidad de 45 a 64 años de edad susceptibles de presentar sintomatología durante el climaterio y menopausia	Mujer	Constante	190247	190247	100	190247	100	190247	100	190247	100

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

PARA EL EJERCICIO 2023, SE ESPERA ATENDER 28,158 MUJERES POR PRIMERA VEZ EN MATERIA DE CLIMATERIO Y MENOPAUSIA, LO QUE REPRESENTA UNA COBERTURA DE 14.80% EN LA POBLACI?N FEMENINA DE 45 A 64 A?OS DE EDAD DE RESPONSABILIDAD DEL ISEM, Y AS? LOGRAR UNA MEJOR CALIDAD DE VIDA.

META ANUAL	PRIMER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
14.80	3.70	2.34	63.26	NARANJA	0.00	0.00	0.00	NARANJA

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

No se cuenta con cuestionarios de detección de signos y síntomas durante climaterio y menopausia, de igual forma durante el primer trimestre del año no se contó con la contratación del personal supervisro juridiccional, mismo que vigila y capacita respecto del correcto registro de las variables correspondientes a climaterio y menopausia.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar P?rez
Jefe del Departamento de Evaluaci?n del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette D?az Guti?rrez
Jefa de la Unidad de Informaci?n, Planeaci?n, Programaci?n y Evaluaci?n del ISEM

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2023

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 POBLACI?N 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 Secretar?a de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0 Instituto de Salud del Estado de M?xico

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: En el 2016 se alcanzó 96%, de acuerdo a un histórico se pretende alcanzar el 90% de monitoreos de cloro.

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL PRIMER 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	95144	23301	24	19808	21	23301	24	19808	21
Número de monitoreos de cloro residual programados	Monitoreo	Suma	105716	25890	24	25890	24	25890	24	25890	24

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

PARA EL EJERCICIO 2023, SE PROGRAMARON 105,716 MONITOREOS Y SE ESTIMA QUE EL 90% DE LAS DETERMINACIONES DE CLORO RESIDUAL EST?N DENTRO DE LA NORMA, LOGRANDO AS? UNA MEJOR CALIDAD DEL AGUA.

META ANUAL	PRIMER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
90.00	90.00	76.51	85.01	AMARILLO	0.00	0.00	0.00	AMARILLO

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

El porcentaje de cumplimiento por debajo de lo proyectado, se debe a la falta de insumos y reactivos para la toma y analisis de muestras y determinación de cloro residual por parte de la Coordinación y del LESP.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar P?rez
Jefe del Departamento de Evaluaci?n del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette D?az Guti?rrez
Jefa de la Unidad de Informaci?n, Planeaci?n, Programaci?n y Evaluaci?n del ISEM

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2023

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 POBLACI?N 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 Secretar?a de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0 Instituto de Salud del Estado de M?xico

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 programados a verificar en el período)*100
INTERPRETACIÓN: Representa el porcentaje de establecimientos que cumplen con la normatividad sanitaria vigente del total de establecimientos programados a verificar.
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficacia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN: Respecto a lo reportado en el año 2016.
ÁMBITO GEOGRÁFICO:
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE: En el 2016 se alcanzó 89.48 % de establecimientos verificados.

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL PRIMER 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	22795	4860	21	9057	40	4860	21	9057	40
Total de establecimientos programados a verificar en el período	Visita	Suma	25328	5400	21	5400	21	5400	21	5400	21

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

PARA EL EJERCICIO 2023, SE PROGRAMARON 25,328 VISITAS DE VERIFICACI?N A ESTABLECIMIENTOS Y SE ESTIMA QUE EL 90% DE LOS ESTABLECIMIENTOS CUMPLAN CON LA NORMATIVIDAD SANITARIA.

META ANUAL	PRIMER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
90.00	90.00	167.72	186.36	MORADO	0.00	0.00	0.00	MORADO

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

El porcentaje de cumplimiento representa las verificaciones realizadas de acuerdo a lo proyectado mas las solicitudes de balance por cambio de responsable sanitario en farmacias, las verificaciones por temporada de cuaresma, las quejas y denuncias presentadas ante la Coordinación, el C5 y COFEPRIS.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar P?rez
Jefe del Departamento de Evaluaci?n del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette D?az Guti?rrez
Jefa de la Unidad de Informaci?n, Planeaci?n, Programaci?n y Evaluaci?n del ISEM

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2023

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 POBLACI?N 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 Secretar?a de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0 Instituto de Salud del Estado de M?xico

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: Respecto a lo reportado en el año 2016
ÁMBITO GEOGRÁFICO:
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE: En el 2016, se alcanzó el 91.3 % de muestras que cumplen con las especificaciones.

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL PRIMER 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	8127	1877	23	1216	15	1877	23	1216	15
Total de muestras programadas a realizar en el mismo periodo	Muestra	Suma	9030	2085	23	2085	23	2085	23	2085	23

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

PARA EL EJERCICIO 2023, SE PROGRAMARON 9,030 MUESTRAS Y SE ESTIMA QUE EL 90% DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN ESTABLECIMIENTOS COMERCIALES, INDUSTRIALES Y DE SERVICIO, CUMPLAN CON LAS ESPECIFICACIONES ESTABLECIDAS EN LA NORMATIVIDAD SANITARIA.

META ANUAL	PRIMER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
90.00	90.02	58.32	64.78	NARANJA	0.00	0.00	0.00	NARANJA

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

El porcentaje de cumplimiento por debajo de lo proyectado, se debe a la falta de insumos y reactivos para la toma y analisis de muestras y determinación de cloro residual por parte de la Coordinación y del LESP.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar P?rez
Jefe del Departamento de Evaluaci?n del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette D?az Guti?rrez
Jefa de la Unidad de Informaci?n, Planeaci?n, Programaci?n y Evaluaci?n del ISEM

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2023

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 POBLACI?N 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 Secretar?a de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0 Instituto de Salud del Estado de M?xico

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: Respecto a lo reportado en el año 2017.
ÁMBITO GEOGRÁFICO:
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE: En el 2017, se alcanzó el 81.31 por ciento del 90 por ciento programado.

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL PRIMER 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	109329	27940	26	28710	26	27940	26	28710	26
Número de personas programadas a capacitar en materia de fomento sanitario	Persona	Suma	124810	31040	25	31040	25	31040	25	31040	25

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

PARA EL EJERCICIO 2023, SE PROGRAMARON 124,810 PERSONAS A CAPACITAR EN MATERIA DE FOMENTO SANITARIO Y SE ESTIMA LA CAPACITACI?N DE AL MENOS 87.60% DE LOS USUARIOS Y PRESTADORES DE SERVICIOS PROGRAMADOS, PARA QUE DE ESTA MANERA SE LOGRE UNA REGULACI?N SANITARIA ADECUADA.

META ANUAL	PRIMER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
87.60	90.01	92.49	102.76	VERDE	0.00	0.00	0.00	VERDE

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

Se dio cumplimiento a las metas programadas durante el primer trimestre conforme a lo proyectado; fortaleciendo el programa de farmacovigilancia en su modalidad de orientaciones y aplicación de cédulas en unidades hospitalarias y actividades por temporada de cuaresma.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar P?rez
Jefe del Departamento de Evaluaci?n del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette D?az Guti?rrez
Jefa de la Unidad de Informaci?n, Planeaci?n, Programaci?n y Evaluaci?n del ISEM

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2023

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 POBLACI?N 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 Secretar?a de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0 Instituto de Salud del Estado de M?xico

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: Respecto a lo reportado en el año 2016
ÁMBITO GEOGRÁFICO:
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE: En el 2016 se alcanzó el 99.7 % de comunidades certificadas como saludables

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL PRIMER TRIMESTRE

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

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

PARA EL EJERCICIO 2023, SE PRETENDE ALCANZAR EL 100% DE LAS 111 COMUNIDADES A CERTIFICAR COMO SALUDABLES Y DE ESTA MANERA CONTRIBUIR A LA SALUD DE LA POBLACI?N.

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

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

De acuerdo con la calendarización previa, se prevé que el alcance de este indicador será reportada en el cuarto trimestre, del presente año.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar P?rez
Jefe del Departamento de Evaluaci?n del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette D?az Guti?rrez
Jefa de la Unidad de Informaci?n, Planeaci?n, Programaci?n y Evaluaci?n del ISEM

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2023

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 POBLACI?N 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 Secretar?a de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0 Instituto de Salud del Estado de M?xico

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: Respecto al año 2017
ÁMBITO GEOGRÁFICO:
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE: En el 2017, se alcanzó el 57 por ciento del 56 por ciento programado anual.

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL PRIMER 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	2365467	580210	25	873164	37	580210	25	873164	37
Total de consultas en unidades médicas de primer nivel	Consulta	Suma	4730996	1160428	25	1654465	35	1160428	25	1654465	35

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

PARA EL EJERCICIO 2023, SE PRETENDE REALIZAR 2,365,467 CONSULTAS CON PRESENTACI?N DE CARTILLA NACIONAL DE SALUD, ES DECIR, QUE EL 50% DE LA POBLACI?N QUE ASISTE A CONSULTA PRESENTE SU CARTILLA, CON LA FINALIDAD DE QUE SE REGISTREN LAS ACCIONES QUE RECIBEN EN LA UNIDAD DE SALUD A LA QUE ACUDE.

META ANUAL	PRIMER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
50.00	50.00	52.78	105.55	VERDE	0.00	0.00	0.00	VERDE

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

El alcance esta dentro de los rangos, ya que refleja el trabajo del personal de salud, alcanzando que en la mitad de las consultas médicas en las unidades de primer nuivel de atención se presente la cartilla nacional de salud.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar P?rez
Jefe del Departamento de Evaluaci?n del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette D?az Guti?rrez
Jefa de la Unidad de Informaci?n, Planeaci?n, Programaci?n y Evaluaci?n del ISEM

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2023

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 POBLACI?N 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 Secretar?a de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0 Instituto de Salud del Estado de M?xico

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: Respecto a lo reportado en el año 2016
ÁMBITO GEOGRÁFICO:
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE: En el 2016 se alcanzó 95.89% de escuelas certificadas como promotoras de salud.

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL PRIMER 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	0	0	0	0
Número de escuelas programadas para certificar como promotoras de salud	Escuela	Suma	511	0	0	0	0	0	0	0	0

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

PARA EL EJERCICIO 2023, SE PRETENDE QUE 511 ESCUELAS CUMPLAN CON LOS REQUISITOS PARA PODER SER VALIDADAS, A TRAV?S DE ENTORNOS FAVORABLES A LA SALUD, EDUCACI?N PARA LA SALUD, PARTICIPACI?N SOCIAL Y EL ACCESO A LOS SERVICIOS
DE SALUD.

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

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

De acuerdo con la calendarización previa, se prevé que el alcance de este indicador será reportada en el tercer trimestre, del presente año.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar P?rez
Jefe del Departamento de Evaluaci?n del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette D?az Guti?rrez
Jefa de la Unidad de Informaci?n, Planeaci?n, Programaci?n y Evaluaci?n del ISEM

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2023

ESTRATÉGICO

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar 1: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACI?N 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 Secretar?a de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0 Instituto de Salud del Estado de M?xico

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: Respecto a lo reportado en el año 2016
ÁMBITO GEOGRÁFICO:
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Descendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE: En el 2016, cero Incidencia de casos de paludismo.

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL PRIMER 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	0	0	0	0	0	0	0	0

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

PARA EL EJERCICIO 2023, SE PRETENDE DETECTAR Y ATENDER DE MANERA OPORTUNA A TODOS LOS CASOS IMPORTADOS MEDIANTE VIGILANCIA EPIDEMIOL?GICA PERMANENTE EN LAS 19 JURISDICCIONES SANITARIAS, A TRAV?S DE LA OBTENCI?N DE MUESTRAS DE GOTA GRUESA (9,301) PARA DIAGNOSTICO PARASITOSCOPICO DE PALUDISMO; AS? COMO MANTENER EN 0 LA INCIDENCIA DE CASOS AUT?CTONOS DE PALUDISMO EN EL ESTADO.

META ANUAL	PRIMER 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 detecto un caso importado de vebnezuela, de paludismo por Paludismo por P. vivax, en la Jurisdicción Sanitaria

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar P?rez
Jefe del Departamento de Evaluaci?n del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette D?az Guti?rrez
Jefa de la Unidad de Informaci?n, Planeaci?n, Programaci?n y Evaluaci?n del ISEM

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2023

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 POBLACI?N 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 Secretar?a de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0 Instituto de Salud del Estado de M?xico

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: Respecto a lo reportado en el año 2016
ÁMBITO GEOGRÁFICO:
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE: En el 2016, se esterilizaron 165 mil 336 animales.

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL PRIMER 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	170000	38224	22	35294	21	38224	22	35294	21
Número de perros y gatos domiciliados programados a esterilizar	Animal	Suma	170000	38224	22	38224	22	38224	22	38224	22

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

PARA EL EJERCICIO 2023, SE PRETENDE ESTERILIZAR A 170,000 PERROS Y GATOS DOMICILIADOS.

META ANUAL	PRIMER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
100.00	100.00	92.33	92.33	VERDE	0.00	0.00	0.00	VERDE

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

El logro se debe a que se cuentan con los insumos necesarios para ralizar la actividad (Fuente: SIEP 14 de abril de 2023).

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar P?rez
Jefe del Departamento de Evaluaci?n del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette D?az Guti?rrez
Jefa de la Unidad de Informaci?n, Planeaci?n, Programaci?n y Evaluaci?n del ISEM

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2023

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 POBLACI?N 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 Secretar?a de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0 Instituto de Salud del Estado de M?xico

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: Respecto a lo reportado en el año 2016
ÁMBITO GEOGRÁFICO:
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE: En el 2016, se alcanzó una cobertura de 3 millones 284 mil 878 de dosis de vacunación antirrábica para perros y gatos.

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL PRIMER 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	504000	15	121353	4	504000	15	121353	4
Número de perros y gatos domiciliados programados a vacunar en el periodo	Animal	Suma	3360000	504000	15	168000	5	504000	15	168000	5

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

PARA EL EJERCICIO 2023, SE PRETENDE VACUNAR A 3,360,00 PERROS Y GATOS DOMICILIADOS.

META ANUAL	PRIMER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
100.00	100.00	72.23	72.23	AMARILLO	0.00	0.00	0.00	AMARILLO

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

El logro se debe a que no han sido adquiridos los insumos necesarios para realizar esta actividad (Fuente: SIEP 14 de abril de 2023).

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar P?rez
Jefe del Departamento de Evaluaci?n del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette D?az Guti?rrez
Jefa de la Unidad de Informaci?n, Planeaci?n, Programaci?n y Evaluaci?n del ISEM

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2023

ESTRATÉGICO

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar 1: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACI?N 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 Secretar?a de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0 Instituto de Salud del Estado de M?xico

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: En el 2016, incidencia cero de casos de encefalitis rábica humana.

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL PRIMER 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	5	0	0	0	0
Total de población en el Estado de México	Persona	Valor actual	0	0	0	0	5	0	0	0	0

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

PARA EL EJERCICIO 2023, SE ESTIMA NO TENER NING?N CASO DE MORTALIDAD POR ENCEFALITIS R?BICA HUMANA, DERIVADO DE ACCIONES ENCAMINADAS A ABATIR LA RABIA TRANSMITIDA POR PERROS Y GATOS, CON EL OBJETIVO DE EVITAR LA TRANSMISI?N DE LA RABIA A LOS HUMANOS.

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

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

De acuerdo con la calendarización previa, se prevé que el alcance de este indicador será reportada en el cuarto trimestre, del presente año.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar P?rez
Jefe del Departamento de Evaluaci?n del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette D?az Guti?rrez
Jefa de la Unidad de Informaci?n, Planeaci?n, Programaci?n y Evaluaci?n del ISEM

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2023

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 POBLACI?N 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 Secretar?a de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0 Instituto de Salud del Estado de M?xico

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: Respecto a lo reportado en el año 2016.
ÁMBITO GEOGRÁFICO:
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE: En el 2016, 100% de sesiones educativas de prevención de adicciones.

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL PRIMER 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	14342	24	13173	22	14342	24	13173	22
Número de sesiones educativas de prevención de adicciones programadas	Sesión	Suma	59055	14342	24	14342	24	14342	24	14342	24

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

PARA EL EJERCICIO 2023, SE PRETENDE REALIZAR 59,055 SESIONES EDUCATIVAS DE PREVENCI?N DE ADICCIONES CON LA FINALIDAD DE FACILITAR A LOS J?VENES Y A LA POBLACI?N EN GENERAL, INFORMACI?N SOBRE LOS RIESGOS QUE CONLLEVA EL CONSUMO Y ABUSO DE DROGAS, SEAN LEGALES O ILEGALES; A TRAV?S DE ESTAS SESIONES SE TRATA DE TRANSMITIR LOS VALORES NECESARIOS PARA EVITAR SU CONSUMO.

META ANUAL	PRIMER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
100.00	100.00	91.85	91.85	VERDE	0.00	0.00	0.00	VERDE

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

El avance de las sesiones educativas de prevención de adicciones realizadas en las unidades de salud, se encuentra al 91.85 por ciento debido a las acciones realizadas pior personal de salud de las unidades, cumpliendo con la meta establecida para el primer trimestre.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar P?rez
Jefe del Departamento de Evaluaci?n del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette D?az Guti?rrez
Jefa de la Unidad de Informaci?n, Planeaci?n, Programaci?n y Evaluaci?n del ISEM

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2023

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 POBLACI?N 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 Secretar?a de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0 Instituto de Salud del Estado de M?xico

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: Respecto a lo reportado en el año 2017.
ÁMBITO GEOGRÁFICO:
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE: En el 2017, se alcanzó el 100 por ciento de periódicos murales programados en las unidades médicas de primer nivel.

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL PRIMER 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	12816	3204	25	3169	25	3204	25	3169	25
Número de periódicos murales programados en las unidades médicas de primer nivel	Mensaje	Suma	12816	3204	25	3204	25	3204	25	3204	25

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

PARA EL EJERCICIO 2023, SE PRETENDE REALIZAR 12,816 PERI?DICOS MURALES QUE EST?N ORIENTADOS A INFORMAR A LA POBLACI?N ASISTENTE A UNIDADES DE SALUD DE PRIMER NIVEL, A TRAV?S DE MENSAJES DE AUTO CUIDADO, ACCIONES PARA PROMOVER, MANTENER Y MEJORAR LA SALUD, EL CONTENIDO SE BASA EN LAS FECHAS.

META ANUAL	PRIMER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
100.00	100.00	98.91	98.91	VERDE	0.00	0.00	0.00	VERDE

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

La programación del periodico mural se realizará uno por mes en unidades de salud, El conteniodo tematico debe englobar un mensaje de autocuidado de la salud correspondiente a las fechas a conmemorar del mes, reportaron las 19 jurisdicciones sanitarias.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar P?rez
Jefe del Departamento de Evaluaci?n del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette D?az Guti?rrez
Jefa de la Unidad de Informaci?n, Planeaci?n, Programaci?n y Evaluaci?n del ISEM

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2023

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 POBLACI?N 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 Secretar?a de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0 Instituto de Salud del Estado de M?xico

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: Respecto a lo reportado en el año 2017
ÁMBITO GEOGRÁFICO:
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE: En el 2017, se alcanzó el 95.68 por ciento de sesiones de rehabilitación programadas.

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL PRIMER 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	25350	6000	24	5774	23	6000	24	5774	23
Número de sesiones de rehabilitación programadas	Sesión	Suma	25350	6000	24	6000	24	6000	24	6000	24

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

PARA EL EJERCICIO 2023, SE PRETENDE ALCANZAR 25,350 SESIONES DE REHABILITACI?N F?SICA CON EL FIN DE DISMINUIR LAS REPERCUSIONES QUE LA ENFERMEDAD PSIQUI?TRICA O LA CONDICI?N DE LOS PACIENTES TIENE EN LOS ?RGANOS TALES COMO DESVIACIONES EN LOS DEDOS, PAR?LISIS, DESACONDICIONAMIENTO F?SICO DEL CUERPO, ENTRE OTRAS.

META ANUAL	PRIMER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
100.00	100.00	96.23	96.23	VERDE	0.00	0.00	0.00	VERDE

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

Las autoridades de los hospitales psiquiatricos han dado puntual seguimientio al cumplimiento de la meta y de las actividades inherentes a la rehabilitación fisica logrando alcanzar con esto el porcentaje esperado.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar P?rez
Jefe del Departamento de Evaluaci?n del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette D?az Guti?rrez
Jefa de la Unidad de Informaci?n, Planeaci?n, Programaci?n y Evaluaci?n del ISEM

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2023

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 POBLACI?N 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 Secretar?a de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0 Instituto de Salud del Estado de M?xico

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: Respecto a lo reportado en el año 2016
ÁMBITO GEOGRÁFICO:
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE: En el 2016, 78.6% de las donaciones fueron captadas y certificadas.

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL PRIMER 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	13397	25	11124	21	13397	25	11124	21
Número total de unidades de sangre captadas y estudiadas programadas en el mismo periodo	Unidad	Suma	54060	13397	25	13397	25	13397	25	13397	25

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

PARA EL EJERCICIO 2023, SE PRETENDE ALCANZAR 54,060 UNIDADES DE SANGRE CAPTADA Y ESTUDIADA PARA OTORGAR A LAS UNIDADES MEDICAS LA NECESARIA PARA LOS PACIENTES QUE LA NECESITEN.

META ANUAL	PRIMER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
100.00	100.00	83.03	83.03	AMARILLO	0.00	0.00	0.00	AMARILLO

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

Las unidades programadas fueron 13 mil 397 obteniendose 11.124 para una meta del 83 porciento; este porcentaje se obtuvo como resultado del cierre total del banco de sangre del hospital General de Atizapan de Zaragoza que durante el primer mes del trimestre reporto en 0, aunado a que los insumos fueron entregados de forma intermitente; para el siguiente trimestre se proyecta alcanzar la meta que marca el indicador estatal.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar P?rez
Jefe del Departamento de Evaluaci?n del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette D?az Guti?rrez
Jefa de la Unidad de Informaci?n, Planeaci?n, Programaci?n y Evaluaci?n del ISEM

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2023

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 POBLACI?N 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 Secretar?a de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0 Instituto de Salud del Estado de M?xico

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: El resultado del número de unidades de sangre captadas fue de 3610, con respecto al número de unidades de sangre captadas en el mismo periodo del año anterior fue de 2937 representando el 23 por ciento más en el periodo actual de captación de unidades de sangre segura, con respecto mismo periodo del año anterior.
ÁMBITO GEOGRÁFICO:
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE: En el 2016, se captaron 58 mil 356 unidades de sangre.

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL PRIMER 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	14272	25	12040	21	14272	25	12040	21
Unidades de sangre captadas y certificadas en el mismo periodo, del año anterior	Unidad	Suma	49833	12515	25	12515	25	12515	25	12515	25

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

PARA EL EJERCICIO 2023, SE PRETENDE ALCANZAR 57,670 UNIDADES DE SANGRE CAPTADA Y ESTUDIADA POR PARTE DEL ISEM E IMIEM, RESPECTO A LA CAPTACI?N DEL A?O ANTERIOR, PARA HACER UNA COMPARACI?N EN LA CAPTACI?N DE UNIDADES DE SANGRE ENTRE EL EJERCICIO FISCAL CORRIENTE Y EL INMEDIATO ANTERIOR, A FIN DE MEJORAR LA SEGURIDAD Y LA DISPONIBILIDAD DE SANGRE.

META ANUAL	PRIMER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
15.73	14.04	-3.80	-27.03	*	0.00	0.00	0.00	*

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

Este indicador registró una meta de -3.80 por ciento de variación respecto de la meta prevista de 14.04 por ciento, para un cumplimiento de -27.07 por ciento. este resultado se origina en un menor número de unidades de sangre captadas y certificadas en el ISEM, debido al cierre del banco de sangre "Atizapán de Zaragoza", así como por la baja afluencia de donadores de sangre derivado de que no ha permeado en la sociedad mexiquense la promoción de la cultura altruista de la donación de sangre.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar P?rez
Jefe del Departamento de Evaluaci?n del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette D?az Guti?rrez
Jefa de la Unidad de Informaci?n, Planeaci?n, Programaci?n y Evaluaci?n del ISEM

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2023

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 POBLACI?N 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 Secretar?a de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0 Instituto de Salud del Estado de M?xico

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: Respecto a lo reportado en el año 2019
ÁMBITO GEOGRÁFICO:
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE: En el 2019, se alcanzó el 100 por ciento de personas que asisten a sesiones educativas en lactancia materna.

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL PRIMER 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	239393	59820	25	59396	25	59820	25	59396	25
Número de personas programadas a asistir a sesiones educativas en lactancia materna	Persona	Suma	239393	59820	25	59820	25	59820	25	59820	25

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

PARA EL EJERCICIO 2023, SE PRETENDE ALCANZAR 167,393 PERSONAS QUE ASISTEN A SESIONES EDUCATIVAS EN LACTANCIA MATERNA, CON LA FINALIDAD DE CONTRIBUIR AL CORRECTO DESARROLLO DEL INFANTE.

META ANUAL	PRIMER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
100.00	100.00	99.29	99.29	VERDE	0.00	0.00	0.00	VERDE

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

Este indicador muestra el número de población en general que asistió a las Sesiones Educativas en Lactancia Materna durante el periodo Enero - Marzo en las Unidades de Salud y Entornos Comunitarios, alcanzando un 99.2%, debido a las actividades que los promotores de la salud y trabajadoras de la salud realizan, dirigidas a la población en general, fomentando la importancia de la Lactancia Materna exclusiva hasta los 6 meses y complementaria a los dos años, por esta razón es que se ha podido cumplir con la meta establecida para el primer trimestres del presente año.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar P?rez
Jefe del Departamento de Evaluaci?n del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette D?az Guti?rrez
Jefa de la Unidad de Informaci?n, Planeaci?n, Programaci?n y Evaluaci?n del ISEM

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2023

ESTRATÉGICO

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar 1: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACI?N 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 Secretar?a de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0 Instituto de Salud del Estado de M?xico

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: Respecto a lo reportado en el año 2019
ÁMBITO GEOGRÁFICO:
COBERTURA: Estatal (Mujeres de 25 a 69 años sin seguridad social)
SENTIDO: Descendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE: En el 2019, se registraron 298 casos de cáncer mamario mujeres de 25 a 69 años de edad

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL PRIMER 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	698	0	0	0	0	0	0	0	0
Total de población femenina de responsabilidad de 25 a 69 años	Población	Valor actual	0	0	0	0	0	0	0	0	0

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

PARA EL EJERCICIO 2023, SE ESTIMA 698 CASOS NUEVOS DE C?NCER MAMARIO EN LA POBLACI?N FEMENINA EN EDAD DE 25 A 69 A?OS RESPECTO A LA POBLACI?N DE RESPONSABILIDAD.

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

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

De acuerdo con la calendarización previa, se prevé que el alcance de este indicador será reportada en el cuarto trimestre, del presente año.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar P?rez
Jefe del Departamento de Evaluaci?n del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette D?az Guti?rrez
Jefa de la Unidad de Informaci?n, Planeaci?n, Programaci?n y Evaluaci?n del ISEM

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2023

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 POBLACI?N EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Disminuir las enfermedades no transmisibles y de salud mental.
LÍNEA DE ACCIÓN: Reforzar la atención a los pacientes de salud mental.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030203 - Salud para la mujer
PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020302030105 - Apoyo a mujeres en situaciones de violencia
UNIDAD RESPONSABLE: 20800 Secretar?a de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0 Instituto de Salud del Estado de M?xico

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: Respecto a lo reportado en el año 2016.
ÁMBITO GEOGRÁFICO:
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE: En el 2016 se registraron 24 mil 038 consultas de atención psicológica de primera vez en mujeres de 15 años y más.

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL PRIMER 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	24529	379	2	866	4	379	2	866	4
Total de mujeres de 15 años o más de la población susceptibles a vivir violencia	Mujer	Constante	104687	104687	100	104687	100	104687	100	104687	100

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

PARA EL EJERCICIO 2023, SE PREV? QUE 24,529 MUJERES RECIBAN ATENCI?N PSICOL?GICA DE PRIMERA VEZ EN LOS SERVICIOS ESPECIALIZADOS EN PREVENCI?N Y ATENCI?N A LA VIOLENCIA FAMILIAR Y DE G?NERO.

META ANUAL	PRIMER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
23.43	0.36	0.83	228.50	MORADO	0.00	0.00	0.00	MORADO

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

Se logró contratar al personal de psicología encargado de los Servicios Especializados en atención a la Violencia antes de lo programado, motivo por el cual se alcanzó un mayor número de atenciones para el primer trimestre del año, así mismo, se logró mantener 10 Servicios Especializados en atención a la Violencia, activos durante el turno matutino, lo cual impactó el alcance de la meta.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar P?rez
Jefe del Departamento de Evaluaci?n del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette D?az Guti?rrez
Jefa de la Unidad de Informaci?n, Planeaci?n, Programaci?n y Evaluaci?n del ISEM

GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

EDOMÉX
DECISIONES FIRMES, RESULTADOS FUERTES.

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2023

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 POBLACI?N 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 Secretar?a de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0 Instituto de Salud del Estado de M?xico

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: Respecto a lo reportado en eñ año 2017
ÁMBITO GEOGRÁFICO:
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE: En el 2017, se alcanzó el 94% de visitas para asesoría a unidades médicas para acreditación y re-acreditación.

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL PRIMER 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	25	21	32	27	25	21	32	27
Número de visitas para asesoría programadas a unidades médicas para acreditación y re-acreditación	Visita	Suma	120	25	21	25	21	25	21	25	21

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

PARA EL EJERCICIO 2023, SE PRETENDE REALIZAR 120 VISITAS DE ASESOR?A/SUPERVISI?N EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD PROPUESTOS PARA ACREDITAR Y RE ACREDITAR DURANTE EL A?O 2023, GARANTIZANDO LA CORRECTA ATENCI?N A LA POBLACI?N.

META ANUAL	PRIMER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
100.00	100.00	128.00	128.00	MORADO	0.00	0.00	0.00	MORADO

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

Se alcanzó un mayor número de visitas, respecto de las programadas, debido a que se realizaron visitas a establecimientos incluidos en el programa estatal de acreditación / reacreditación 2023, con el fin de verificar y garantizar el cumplimiento de los requisitos de la acreditación.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar P?rez
Jefe del Departamento de Evaluaci?n del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette D?az Guti?rrez
Jefa de la Unidad de Informaci?n, Planeaci?n, Programaci?n y Evaluaci?n del ISEM

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2023

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 POBLACI?N 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 Secretar?a de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0 Instituto de Salud del Estado de M?xico

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: La de lo reportado en en los años anteriores
ÁMBITO GEOGRÁFICO:
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Descendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE: Mantener en ceros los casos de muestras positivas a Vibrio Cholerae

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL PRIMER 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	21	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	635	18	329	9	635	18	329	9

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

PARA EL EJERCICIO 2023, SE PRETENDE NO TENER MUESTRAS POSITIVAS A VIBRIO CHOLERAE, MEDIANTE EL MONITOREO DEL 2 POR CIENTO DE EDAS PARA DETECTAR LAS MUESTRAS POSITIVAS A VIBRIO CHOLERAE.

META ANUAL	PRIMER 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

Desde el mes de septiembre del año 2021 no se cuentan con insumos (Medios de transporte Tubos de Cary Blair), los cuales no se han adquirido a la fecha. Situacion que impide el alcance de la meta, se prosigue con la gestión para la adquisicion de insumos, ante la Coordinación de Administración y Finanzas del ISEM a través de oficios.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar P?rez
Jefe del Departamento de Evaluaci?n del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette D?az Guti?rrez
Jefa de la Unidad de Informaci?n, Planeaci?n, Programaci?n y Evaluaci?n del ISEM

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2023

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 POBLACI?N 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 Secretar?a de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0 Instituto de Salud del Estado de M?xico

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: Respecto a lo reportado en el año 2018.
ÁMBITO GEOGRÁFICO:
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE: En el 2018, se alcanzó 1,712 de pruebas rápidas para detección de VIH reactivas de 243,319 realizadas.

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL PRIMER 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	2747	602	22	407	15	602	22	407	15
Total de pruebas rápidas para detección de VIH	Prueba	Suma	228999	50147	22	44308	19	50147	22	44308	19

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

PARA EL EJERCICIO 2023, SE PRETENDE REALIZAR 228,999 PRUEBAS, QUE REPRESENTA EL 1.20% DE PRUEBAS R?PIDAS PARA LA DETECCI?N DEL VIH QUE TIENE RESULTADO REACTIVO, LO CUAL PERMITIR? ESTIMAR LA CANTIDAD DE PACIENTES SOSPECHOSOS DE SER PORTADOR DEL VIH.

META ANUAL	PRIMER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
1.20	1.20	0.92	76.52	AMARILLO	0.00	0.00	0.00	AMARILLO

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

Se obtuvo un alcance de 75 por ciento derivado de tamizaje en la población objetivo, secundario a la disminución de insumos desde el mes de diciembre de 2022, trabajando solo con insumos de salud reproductiva, actualmente se están realizando las gestiones necesarias para la recepción de insumos provenientes de la federación.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar P?rez
Jefe del Departamento de Evaluaci?n del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette D?az Guti?rrez
Jefa de la Unidad de Informaci?n, Planeaci?n, Programaci?n y Evaluaci?n del ISEM

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2023

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 POBLACI?N EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Impulsar una cobertura sanitaria universal.
LÍNEA DE ACCIÓN: Emprender programas de mejoramiento integral de los servicios de salud.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030203 - Salud para la mujer
PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020302030101 - Salud materna, sexual y reproductiva
UNIDAD RESPONSABLE: 20800 Secretar?a de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0 Instituto de Salud del Estado de M?xico

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: Respecto a lo reportado en el año 2016.
ÁMBITO GEOGRÁFICO:
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE: En el 2016, 743 mil 645 usuarias activas de planificación familiar.

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL PRIMER 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	821398	821398	100	794231	97	821398	100	794231	97
Población femenina de responsabilidad en edad fértil unidas	Persona	Constante	1496397	1496397	100	1496397	100	1496397	100	1496397	100

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

PARA EL EJERCICIO 2023, SE PRETENDE ATENDER 878,382 DE USUARIAS Y USUARIOS ACTIVAS(OS) DE PLANIFICACI?N FAMILIAR.

META ANUAL	PRIMER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
54.89	54.89	53.08	96.69	VERDE	0.00	0.00	0.00	VERDE

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

Se tuvo un alcance del 53.1% lo cual representa un disminución del 5% en relación al total esperado, se realizarán actividades de difusión y promoción mediante redes sociales para aumentar el número de usuarias activas.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar P?rez
Jefe del Departamento de Evaluaci?n del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette D?az Guti?rrez
Jefa de la Unidad de Informaci?n, Planeaci?n, Programaci?n y Evaluaci?n del ISEM

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2023

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 POBLACI?N EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Impulsar una cobertura sanitaria universal.
LÍNEA DE ACCIÓN: Fortalecer las medidas preventivas y de promoción de la salud con la finalidad de reducir la incidencia de enfermedades.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030203 - Salud para la mujer
PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020302030101 - Salud materna, sexual y reproductiva
UNIDAD RESPONSABLE: 20800 Secretar?a de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0 Instituto de Salud del Estado de M?xico

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: Respecto a lo reportado en el año 2018
ÁMBITO GEOGRÁFICO:
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE: En el 2018, se alcanzó el 81.70 de la meta anual de 79.06

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL PRIMER 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	65910	16481	25	16345	25	16481	25	16345	25
Número de eventos obstétricos atendidos (partos vaginales y cesáreas)	Mujer	Suma	83160	20795	25	19499	23	20795	25	19499	23

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

PARA EL EJERCICIO 2023, SE PRETENDE QUE 65,910 USUARIOS Y USUARIAS ACTIVAS ACEPTEN UN M?TODO ANTICONCEPTIVO POSTERIOR AL EVENTO OBST?TRICO O DURANTE EL PUERPERIO.

META ANUAL	PRIMER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
79.26	79.25	83.82	105.77	VERDE	0.00	0.00	0.00	VERDE

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

Se alcanzo el 83.8 % de la cobertura de APEO, lo cual representa un 5% por arriba de lo programado. Derivado de las gestiones que se realizaron en el mes de marzo para la contratación de personal para otorgar la orientación consejería en Unidades Hospitalarias.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar P?rez
Jefe del Departamento de Evaluaci?n del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette D?az Guti?rrez
Jefa de la Unidad de Informaci?n, Planeaci?n, Programaci?n y Evaluaci?n del ISEM

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2023

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 POBLACI?N 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 Secretar?a de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0 Instituto de Salud del Estado de M?xico

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: Respecto a lo reportado en el año 2016
ÁMBITO GEOGRÁFICO:
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE: En el 2016, 13.82 consultas diarias por médico general.

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL PRIMER 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	6828149	1644966	24	1568934	23	1644966	24	1568934	23
Número de médicos generales en contacto con el paciente	Médico	Constante	3587	3587	100	3518	98	3587	100	3518	98
Días laborales por año	Día	Suma	252	62	25	63	25	62	25	63	25

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

PARA EL EJERCICIO 2023, SE ESPERA TENER UN PROMEDIO DE POR LO MENOS 7.55 CONSULTAS POR M?DICO GENERAL, LO QUE PERMITIR? BRINDAR MEJOR ATENCI?N A LA POBLACI?N MEXIQUENSE.

META ANUAL	PRIMER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
7.55	7.40	7.08	95.70	VERDE	0.00	0.00	0.00	VERDE

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

Este indicador registró una meta alcanzada de 7.08 consultas promedio por médico general versus una meta de 7.40 consultas promedio para una efectividad de 95.68 por ciento. Este resultado se explica debido a que no prácticamente no hay un déficit de personal médico general, por su parte, la demanda del servicio de consulta externa general presenta una incipiente regularización, misma que se ve reflejada en una diferencia menor del 5 por ciento en el número de consultas otorgadas contra las previstas al periodo que se reporta.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar P?rez
Jefe del Departamento de Evaluaci?n del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette D?az Guti?rrez
Jefa de la Unidad de Informaci?n, Planeaci?n, Programaci?n y Evaluaci?n del ISEM

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2023

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 POBLACI?N 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 Secretar?a de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0 Instituto de Salud del Estado de M?xico

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: Respecto a lo reportado en el año 2016
ÁMBITO GEOGRÁFICO:
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE: En el 2016, se realizaron 454 mil 296 detecciones, que representan el 20.16% de la población de responsabilidad de 2 millones 253 mil 977

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL PRIMER 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	160690	27296	17	32283	20	27296	17	32283	20
Población femenina de 25 a 34 años de responsabilidad del ISEM	Mujer	Constante	838227	838227	100	838227	100	838227	100	838227	100

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

PARA EL EJERCICIO 2023, SE PREV? 160,690 DETECCIONES DE C?NCER DE CUELLO UTERINO, MEDIANTE CITOLOG?A CERVICAL EN MUJERES DE 25 A 34 A?OS DE EDAD DE RESPONSABILIDAD DEL ISEM.

META ANUAL	PRIMER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
19.17	3.26	3.85	118.27	MORADO	0.00	0.00	0.00	MORADO

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

Se consideraron ctologías del grupo de 35 a 64 años para sumarse al indicador de cobertura en mujeres de 25 a 64 años, con motivo de proceso de adquisición de los reactivos de identificación de VPH correspondiente al ejercicio Fiscal 2023

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar P?rez
Jefe del Departamento de Evaluaci?n del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette D?az Guti?rrez
Jefa de la Unidad de Informaci?n, Planeaci?n, Programaci?n y Evaluaci?n del ISEM

GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

EDOMÉX
DECISIONES FIRMES, RESULTADOS FUERTES.

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2023

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 POBLACI?N 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 Secretar?a de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0 Instituto de Salud del Estado de M?xico

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: Respecto a lo reportado en el año 2019
ÁMBITO GEOGRÁFICO:
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE: En el 2019, se relizaron 99,443 que representa un alcance de 8.33 por ciento con relación a la meta programada de 24.6

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL PRIMER 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	62040	10543	17	930	1	10543	17	930	1
Población femenina de 35 a 64 años de responsabilidad del ISEM	Mujer	Constante	1675159	1675159	100	1675159	100	1675159	100	1675159	100

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

PARA EL EJERCICIO 2023, SE PREV? 62,040 DETECCIONES DE VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO A TRAV?S DE PCR EN LA POBLACI?N FEMENINA DE 35 A 64 A?OS DE EDAD.

META ANUAL	PRIMER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
3.70	0.63	0.06	8.82	ROJO	0.00	0.00	0.00	ROJO

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

Actualmente no se cuenta con insumos asignados por el Centro Nacional de Equidad de Género y Salud Reproductiva, se realizaron las pruebas con lo remanente de 2022

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 P?rez
Jefe del Departamento de Evaluaci?n del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette D?az Guti?rrez
Jefa de la Unidad de Informaci?n, Planeaci?n, Programaci?n y Evaluaci?n del ISEM

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2023

ESTRATÉGICO

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar 1: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACI?N 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 Secretar?a de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0 Instituto de Salud del Estado de M?xico

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: Respecto a lo reportado en el año 2019
ÁMBITO GEOGRÁFICO:
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Descendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE: En el 219, hubó 78 casos nuevos de cuello uterino que representa el 3.27 de 8.19 de la meta anual

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL PRIMER 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	125	0	0	0	0	0	0	0	0
Población femenina de responsabilidad de 25 a 64 años	Mujer	Valor actual	0	0	0	0	0	0	0	0	0

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

PARA EL EJERCICIO 2023, SE ESPERA ATENDER 70 CASOS NUEVOS DE C?NCER DE CUELLO UTERINO EN MUJERES DE 24 A 64 A?OS DE EDAD DE RESPONSABILIDAD DEL ISEM.

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

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

De acuerdo con la calendarización previa, se prevé que el alcance de este indicador será reportada en el cuarto trimestre, del presente año.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar P?rez
Jefe del Departamento de Evaluaci?n del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette D?az Guti?rrez
Jefa de la Unidad de Informaci?n, Planeaci?n, Programaci?n y Evaluaci?n del ISEM

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2023

ESTRATÉGICO

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar 1: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACI?N 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 Secretar?a de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0 Instituto de Salud del Estado de M?xico

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [654] Tasa de mortalidad por cáncer de cuello uterino en mujeres de 25 años y más de responsabilidad 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: Respecto a ,lo reportado en el año 2016
ÁMBITO GEOGRÁFICO:
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Descendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE: En el 2016, 11.54 muertes por cáncer cervico uterino por cada 100 mil mujeres de 25 años y más de responsabilidad.

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL PRIMER 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	256	0	0	0	0	0	0	0	0
Población femenina de 25 años y más de responsabilidad	Mujer	Valor actual	0	0	0	0	0	0	0	0	0

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

PARA EL EJERCICIO 2023, SE PRETENDE REDUCIR EL N?MERO DE MUERTES, PROYECTANDO 256 DEFUNCIONES EN MUJERES DE 25 A?OS Y M?S A CAUSA DEL C?NCER DE CUELLO UTERINO.

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

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

De acuerdo con la calendarización previa, se prevé que el alcance de este indicador será reportada en el cuarto trimestre, del presente año.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar P?rez
Jefe del Departamento de Evaluaci?n del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette D?az Guti?rrez
Jefa de la Unidad de Informaci?n, Planeaci?n, Programaci?n y Evaluaci?n del ISEM

GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

EDOMÉX
DECISIONES FIRMES, RESULTADOS FUERTES.

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2023

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 POBLACI?N 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 Secretar?a de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0 Instituto de Salud del Estado de M?xico

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: En el 2016, se logró un alcance de 335 mil 918 detecciones de cáncer mamario a mujeres mediante exploración clínica.

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL PRIMER 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	207616	37374	18	33138	16	37374	18	33138	16
Población femenina de responsabilidad de 25 a 39 años	Mujer	Constante	1217210	1217210	100	1217210	100	1217210	100	1217210	100

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

PARA EL EJERCICIO 2023, SE PREV? 207,616 DETECCIONES DE C?NCER MAMARIO, MEDIANTE EXPLORACI?N CL?NICA EN POBLACI?N DE RESPONSABILIDAD DE 25 A 39 A?OS DE EDAD.

META ANUAL	PRIMER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
17.06	3.07	2.72	88.67	AMARILLO	0.00	0.00	0.00	AMARILLO

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

Campañas de difusión y promoción de la salud sobre la importancia de la detección oportuna ante el cáncer mamario dirigidas a población blanco: Mujeres de 25 a 39 años y público en general con impacto bajo. Poco apego de las Unidades de Salud al Paquete Garantizado de Servicios para una Mejor Salud (Línea de Vida); el cual indica realizar la exploración clínica mamaria a mujeres de 20 a 69 años en cualquier tipo de atención de servicio de salud.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar P?rez
Jefe del Departamento de Evaluaci?n del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette D?az Guti?rrez
Jefa de la Unidad de Informaci?n, Planeaci?n, Programaci?n y Evaluaci?n del ISEM

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2023

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 POBLACI?N 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 Secretar?a de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0 Instituto de Salud del Estado de M?xico

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: Respecto a lo reportado en el año 2019
ÁMBITO GEOGRÁFICO:
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE: En el 2019, se alcanzó el 14.49 de 14.12 de la meta anual

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL PRIMER 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	15899	2860	18	3949	25	2860	18	3949	25
Población femenina de responsabilidad de 40 a 69 años	Mujer	Constante	1422258	1422258	100	1422258	100	1422258	100	1422258	100

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

PARA EL EJERCICIO 2023, SE PREV? 15,899 DETECCIONES DE C?NCER MAMARIO MEDIANTE MASTOGRAF?A EN MUJERES DE 40 A 69 A?OS DE EDAD.

META ANUAL	PRIMER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
1.12	0.20	0.28	138.08	MORADO	0.00	0.00	0.00	MORADO

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

Realización jornadas intensivas de tamizaje en Unidades Hospitalarias. Meta exclusiva de servicios de masto-grafía fijos. Sin contratación al momento del Servicio Subrogado de Unidades Móviles de Masto-grafía. Apego adecuado de las Unidades de Salud al Paquete Garantizado de Servicios para una Mejor Salud (Línea de Vida); el cual indica realizar la referencia a masto grafía a mujeres de 40 a 69 años al 2°. Nivel de Atención.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar P?rez
Jefe del Departamento de Evaluaci?n del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette D?az Guti?rrez
Jefa de la Unidad de Informaci?n, Planeaci?n, Programaci?n y Evaluaci?n del ISEM

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2023

ESTRATÉGICO

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar 1: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACI?N 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 Secretar?a de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0 Instituto de Salud del Estado de M?xico

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: Respecto a lo reportado en el año 2016
ÁMBITO GEOGRÁFICO:
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Descendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE: 67 mil 208 muertes en el Estado de México, en el 2016.

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL PRIMER 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	105536	0	0	0	0	0	0	0	0
Total de población en el año actual	Población	Valor actual	0	0	0	0	0	0	0	0	0

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

PARA EL EJERCICIO 2023, SE PRETENDE REDUCIR EL N?MERO DE MUERTES, PROYECTANDO 105,536 DEFUNCIONES EN LA POBLACI?N EN EL ESTADO DE M?XICO.

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

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

De acuerdo con la calendarización previa, se prevé que el alcance de este indicador será reportada en el cuarto trimestre, del presente año.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar P?rez
Jefe del Departamento de Evaluaci?n del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette D?az Guti?rrez
Jefa de la Unidad de Informaci?n, Planeaci?n, Programaci?n y Evaluaci?n del ISEM

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2023

ESTRATÉGICO

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar 1: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACI?N 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 Secretar?a de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0 Instituto de Salud del Estado de M?xico

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [1555] Esperanza de vida DGPS (ISEM)
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Esperanza de vida del año 2023-Esperanza de vida del año 2021)
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: Respecto a lo reportado en el año 2016
ÁMBITO GEOGRÁFICO:
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE: 75.41 años la esperanza de vida en la población, el 2016.

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL PRIMER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Esperanza de vida del año 2023	Año	Máximo	75.86	0	0	0	0	0	0	0	0
Esperanza de vida del año 2021	Año	Máximo	75.6	0	0	0	0	0	0	0	0

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

PARA EL EJERCICIO 2023, SE ESPERA EL 75.86 DE LA EXPECTATIVA DE VIDA DE LA POBLACI?N DE LA ENTIDAD, RESPECTO AL 75.60 DE LA ESPERANZA DE VIDA DEL A?O 2021.

META ANUAL	PRIMER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
0.26	0.00	0.00	0.00	*	0.00	0.00	0.00	*

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

De acuerdo con la calendarización previa, se prevé que el alcance de este indicador será reportada en el cuarto trimestre, del presente año.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar P?rez
Jefe del Departamento de Evaluaci?n del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette D?az Guti?rrez
Jefa de la Unidad de Informaci?n, Planeaci?n, Programaci?n y Evaluaci?n del ISEM

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2023

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 POBLACI?N 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 Secretar?a de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0 Instituto de Salud del Estado de M?xico

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: Eficiencia **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: En el 2016, 100% de madres capacitadas en EDA'S.

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL PRIMER 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	85230	25	86429	25	85230	25	86429	25
Total de madres y/o responsables del menor de cinco años programadas a capacitar en EDAS	Persona	Suma	341306	85230	25	85230	25	85230	25	85230	25

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

PARA EL EJERCICIO 2023, SE ESPERA CAPACITAR 341,306 MADRES Y/O RESPONSABLES DEL MENOR DE CINCO A?OS EN ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS (EDA'S).

META ANUAL	PRIMER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
100.00	100.00	101.41	101.41	VERDE	0.00	0.00	0.00	VERDE

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

En la prevención y control de Enfermedades Diarreicas Agudas (EDAS), la capacitacion es la actividad fundamental a nivel internacional, nacional, estatal, municipal y local,para mantener la tendencia descendente de la mortalidad por estas patologias, por ello la capacitacion a la madre y/o responsable del menor de cinco años, es prioritaria, para mantener la salud del menor y/o que ante un caso de EDAS, ella tome desiciones correctas para solicitar consulta oportuna y dar un adecuado manejo en el hogar, evitando con ello, que el menor tenga complicaciones graves y/o muera. Se mantiene como alternativa de solución dar seguimiento a metas programadas. Fuente SIS-SIBA

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar P?rez
Jefe del Departamento de Evaluaci?n del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette D?az Guti?rrez
Jefa de la Unidad de Informaci?n, Planeaci?n, Programaci?n y Evaluaci?n del ISEM

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2023

ESTRATÉGICO

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar 1: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACI?N 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 Secretar?a de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0 Instituto de Salud del Estado de M?xico

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: 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: Respecto a lo reportado en el año 2016.
ÁMBITO GEOGRÁFICO:
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Descendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE: 67 mil 208 muertes en el Estado de México, en el 2016.

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL PRIMER 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	105536	0	0	0	0	0	0	0	0
Total de la población del Estado de México	Población	Valor actual	0	0	0	0	0	0	0	0	0

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

PARA EL EJERCICIO 2023, SE PRETENDE REDUCIR EL N?MERO DE MUERTES, PROYECTANDO 105,536 DEFUNCIONES EN LA POBLACI?N EN EL ESTADO DE M?XICO.

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

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

De acuerdo con la calendarización previa, se prevé que el alcance de este indicador será reportada en el cuarto trimestre, del presente año.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar P?rez
Jefe del Departamento de Evaluaci?n del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette D?az Guti?rrez
Jefa de la Unidad de Informaci?n, Planeaci?n, Programaci?n y Evaluaci?n del ISEM

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2023

ESTRATÉGICO

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar 1: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACI?N 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 Secretar?a de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0 Instituto de Salud del Estado de M?xico

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: Respecto a lo reportado en el año 2016
ÁMBITO GEOGRÁFICO:
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Descendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE: En el 2016, 63 defunciones por EDA'S.

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL PRIMER TRIMESTRE

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

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

PARA EL EJERCICIO 2023, SE PRETENDE REDUCIR EL N?MERO DE MUERTES EN MENORES DE 5 A?OS, PROYECTANDO 24 DEFUNCIONES POR ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS (EDA'S) EN MENORES DE 5 A?OS

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

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

De acuerdo con la calendarización previa, se prevé que el alcance de este indicador será reportada en el cuarto trimestre, del presente año.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar P?rez
Jefe del Departamento de Evaluaci?n del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette D?az Guti?rrez
Jefa de la Unidad de Informaci?n, Planeaci?n, Programaci?n y Evaluaci?n del ISEM

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2023

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 POBLACI?N 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: 0203020201 04 - Control y prevención de la desnutrición, sobrepeso, obesidad y desarrollo integral del menor y adolescente
UNIDAD RESPONSABLE: 20800 Secretar?a de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0 Instituto de Salud del Estado de M?xico

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: Eficiencia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN: Respecto a lo reportado en el año 2016.
ÁMBITO GEOGRÁFICO:
COBERTURA: Adolescentes (10-19 años) Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE: En el 2016, 85.82% con relación a la población de responsabilidad de adolescentes.

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL PRIMER 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	1062360	250962	24	163177	15	250962	24	163177	15
Total de consultas al adolescente programadas	Consulta	Suma	1062360	250962	24	250962	24	250962	24	250962	24

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

PARA EL EJERCICIO 2023, SE PRETENDE OTORGAR 1,062,360 CONSULTAS Y QUE LA POBLACI?N ADOLESCENTE BENEFICIADA ACUDA A LOS SERVICIOS DE SALUD A RECIBIR CONSULTA COMO RESULTADO DE LA DIFUSI?N DE LOS SERVICIOS DIRIGIDOS A ELLOS, Y QUE ESTO LES POSIBILITE LA ADQUISICI?N DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLES.

META ANUAL	PRIMER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
100.00	100.00	65.02	65.02	NARANJA	0.00	0.00	0.00	NARANJA

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

La variación se ve por debajo debido a que las consultas por o regular se dan en conjuunto con los (GAPS) Grupos de Adolescentes Formados, se dará mayor difusión para que los Adolescentes asistan a consultas.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar P?rez
Jefe del Departamento de Evaluaci?n del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette D?az Guti?rrez
Jefa de la Unidad de Informaci?n, Planeaci?n, Programaci?n y Evaluaci?n del ISEM

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2023

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 POBLACI?N EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Impulsar una cobertura sanitaria universal.
LÍNEA DE ACCIÓN: Emprender programas de mejoramiento integral de los servicios de salud.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030202 - Salud para la población infantil y adolescente
PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020302020104 - Control y prevención de la desnutrición, sobrepeso, obesidad y desarrollo integral del menor y adolescente
UNIDAD RESPONSABLE: 20800 Secretar?a de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0 Instituto de Salud del Estado de M?xico

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: Respecto a lo reportado en el año anterior
ÁMBITO GEOGRÁFICO:
COBERTURA: Adolescentes de 10 a 19 años (Estado de México)
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE: En el 2021, se logró formar 34 grupos de adolescentes, que representa el 34 por ciento.

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL PRIMER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de grupos de adolescentes formados	Grupo	Suma	92	36	39	57	62	36	39	57	62
Número de grupos de adolescentes programados	Grupo	Suma	92	36	39	36	39	36	39	36	39

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

PARA EL EJERCICIO 2023, SE ESPERA QUE LOS ADOLESCENTES SE INCORPOREN A LOS 92 GRUPOS DE ADOLESCENTES PROMOTORES DE LA SALUD Y SE FORMEN COMO PROMOTORES DE SALUD, QUE LOS BENEFICIE DE MANERA PERSONAL, EN SU ?MBITO ESCOLAR, FAMILIAR Y COMUNIDAD.

META ANUAL	PRIMER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
100.00	100.00	158.33	158.33	MORADO	0.00	0.00	0.00	MORADO

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

La variación incrementó debido a que se han estado realizando Jornadas de Salud con población Adolescente en las Jurisdicciones Sanitarias

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar P?rez
Jefe del Departamento de Evaluaci?n del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette D?az Guti?rrez
Jefa de la Unidad de Informaci?n, Planeaci?n, Programaci?n y Evaluaci?n del ISEM

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2023

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 POBLACI?N EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Reducir la mortalidad por enfermedades cardiovasculares, diabetes y asociadas a la obesidad.
LÍNEA DE ACCIÓN: Fomentar programas de prevención de enfermedades cardiovasculares, diabetes y revisiones tempranas de hipertensión.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030204 - Salud para el adulto y adulto mayor
PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020302040102 - Prevención y detección oportuna de enfermedades crónico y/o degenerativas
UNIDAD RESPONSABLE: 20800 Secretar?a de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0 Instituto de Salud del Estado de M?xico

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: Eficiencia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN: Respecto a lo reportado en el año 2020.
ÁMBITO GEOGRÁFICO:
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE: En el 2020, se realizaron 842,862 detecciones de diabetes en población de 20 años y más responsabilidad , que representa el 41.21 por ciento de lo programado.

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL PRIMER 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	242523	23	125905	12	242523	23	125905	12
Número de detecciones de Diabetes Mellitus en población de 20 años y más programadas	Prueba	Suma	1054450	242523	23	242523	23	242523	23	242523	23

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

PARA EL EJERCICIO 2023, SE PREV? 1,054,450 DETECCIONES DE DIABETES MELLITUS EN LA POBLACI?N DE 20 A?OS Y M?S DE RESPONSABILIDAD DEL ISEM.

META ANUAL	PRIMER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
100.00	100.00	51.91	51.91	NARANJA	0.00	0.00	0.00	NARANJA

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

Se continua con baja demanda de atención por parte de los usuarios a las Unidades de 1er nivel de atención, se traduce en bajos alcances para detecciones; equipo de computo obsoleto e infraestructura de internet insuficiente para el oportuno y correcto reporte de casos en el sistema de información vigente; poco tiempo para la aplicación de Cuestionarios de Factores de Riesgo debido a los procesos de acreditación de Unidades de Salud, conlleva a que el personal de unidades de Salud se encuentren inmersos en diversas actividades y desatiendan las actividades de consulta. A finales de 2022 a falta de cuestionarios de factores de riesgo, se realizo redistribución de la existencia en cada una de las jurisdicciones, contando con este insumo para los primeros meses de año, pero desde 2020 no han liberado suficiencia presupuestal para la reimpresión del mismo. Información preliminar consultada en el Sistema de Estructuración Programatica (SIEP) respecto al primer trimestre, corresponde unicamente al acumulado de enero y febrero, el mes de marzo no disponible.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar P?rez
Jefe del Departamento de Evaluaci?n del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette D?az Guti?rrez
Jefa de la Unidad de Informaci?n, Planeaci?n, Programaci?n y Evaluaci?n del ISEM

GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

EDOMÉX
DECISIONES FIRMES, RESULTADOS FUERTES.

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2023

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 POBLACI?N EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Reducir la mortalidad por enfermedades cardiovasculares, diabetes y asociadas a la obesidad.
LÍNEA DE ACCIÓN: Fomentar programas de prevención de enfermedades cardiovasculares, diabetes y revisiones tempranas de hipertensión.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030204 - Salud para el adulto y adulto mayor
PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020302040102 - Prevención y detección oportuna de enfermedades crónico y/o degenerativas
UNIDAD RESPONSABLE: 20800 Secretar?a de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0 Instituto de Salud del Estado de M?xico

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: Eficiencia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN: Respecto a lo reportado en el año 2020
ÁMBITO GEOGRÁFICO:
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE: En el 2020, se realizaron 781,359 detecciones de hipertensión arterial en población de 20 años y más responsabilidad, que representa el 45.40 por ciento de lo programado.

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL PRIMER 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	242523	23	130010	12	242523	23	130010	12
Número de detecciones de hipertensión arterial en población de 20 años y más programadas	Prueba	Suma	1054450	242523	23	242523	23	242523	23	242523	23

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

PARA EL EJERCICIO 2023, SE PREV? 1,054,450 DETECCIONES DE HIPERTENSI?N ARTERIAL, EN POBLACI?N DE 20 A?OS Y M?S DE RESPONSABILIDAD DEL ISEM.

META ANUAL	PRIMER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
100.00	100.00	53.61	53.61	NARANJA	0.00	0.00	0.00	NARANJA

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

Se continua con baja demanda de atención por parte de los usuarios a las Unidades de 1er nivel de atención, se traduce en bajos alcances para detecciones; equipo de computo obsoleto e infraestructura de internet insuficiente para el oportuno y correcto reporte de casos en el sistema de información vigente; poco tiempo para la aplicación de Cuestionarios de Factores de Riesgo debido a los procesos de acreditación de Unidades de Salud, conlleva a que el personal de unidades de Salud se encuentren inmersos en diversas actividades y desatiendan las actividades de consulta. A finales de 2022 a falta de cuestionarios de factores de riesgo, se realizo redistribución de la existencia en cada una de las jurisdicciones, contando con este insumo para los primeros meses de año, pero desde 2020 no han liberado suficiencia presupuestal para la reimpresión del mismo. Información preliminar consultada en el Sistema de Estructuración Programatica (SIEP) respecto al primer trimestre, corresponde unicamente al acumulado de enero y febrero, el mes de marzo no disponible.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar P?rez
Jefe del Departamento de Evaluaci?n del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette D?az Guti?rrez
Jefa de la Unidad de Informaci?n, Planeaci?n, Programaci?n y Evaluaci?n del ISEM

GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

EDOMÉX
DECISIONES FIRMES, RESULTADOS FUERTES.

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2023

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 POBLACI?N EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Reducir la mortalidad por enfermedades cardiovasculares, diabetes y asociadas a la obesidad.
LÍNEA DE ACCIÓN: Fomentar programas de prevención de enfermedades cardiovasculares, diabetes y revisiones tempranas de hipertensión.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030204 - Salud para el adulto y adulto mayor
PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020302040102 - Prevención y detección oportuna de enfermedades crónico y/o degenerativas
UNIDAD RESPONSABLE: 20800 Secretar?a de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0 Instituto de Salud del Estado de M?xico

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: Eficiencia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN: Respecto a lo reportado en el año 2020
ÁMBITO GEOGRÁFICO:
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE: En el 2020, se realizaron 766,837 detecciones de obesidad en población de 20 años y más de responsabilidad, que representa el 44.56 por ciento de lo programado.

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL PRIMER 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	242523	23	126823	12	242523	23	126823	12
Número de detecciones de obesidad en población de 20 años y más programadas	Prueba	Suma	1054450	242523	23	242523	23	242523	23	242523	23

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

PARA EL EJERCICIO 2023, SE PREV? 1,054,450 DETECCIONES DE OBESIDAD, EN POBLACI?N DE 20 A?OS Y M?S DE RESPONSABILIDAD DEL ISEM.

META ANUAL	PRIMER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
100.00	100.00	52.29	52.29	NARANJA	0.00	0.00	0.00	NARANJA

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

Se continua con baja demanda de atención por parte de los usuarios a las Unidades de 1er nivel de atención, se traduce en bajos alcances para detecciones; equipo de computo obsoleto e infraestructura de internet insuficiente para el oportuno y correcto reporte de casos en el sistema de información vigente; poco tiempo para la aplicación de Cuestionarios de Factores de Riesgo debido a los procesos de acreditación de Unidades de Salud, conlleva a que el personal de unidades de Salud se encuentren inmersos en diversas actividades y desatiendan las actividades de consulta. A finales de 2022 a falta de cuestionarios de factores de riesgo, se realizo redistribución de la existencia en cada una de las jurisdicciones, contando con este insumo para los primeros meses de año, pero desde 2020 no han liberado suficiencia presupuestal para la reimpresión del mismo. Información preliminar consultada en el Sistema de Estructuración Programatica (SIEP) respecto al primer trimestre, corresponde unicamente al acumulado de enero y febrero, el mes de marzo no disponible.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar P?rez
Jefe del Departamento de Evaluaci?n del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette D?az Guti?rrez
Jefa de la Unidad de Informaci?n, Planeaci?n, Programaci?n y Evaluaci?n del ISEM

GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

EDOMÉX
DECISIONES FIRMES, RESULTADOS FUERTES.

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2023

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 POBLACI?N EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Reducir la mortalidad por enfermedades cardiovasculares, diabetes y asociadas a la obesidad.
LÍNEA DE ACCIÓN: Fomentar programas de prevención de enfermedades cardiovasculares, diabetes y revisiones tempranas de hipertensión.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030204 - Salud para el adulto y adulto mayor
PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020302040102 - Prevención y detección oportuna de enfermedades crónico y/o degenerativas
UNIDAD RESPONSABLE: 20800 Secretar?a de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0 Instituto de Salud del Estado de M?xico

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: Respecto a lo reportado en el año 2020
ÁMBITO GEOGRÁFICO:
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE: En el 2020, se alcanzó el 77.98 por ciento de lo programado.

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL PRIMER 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	20158	20158	100	14460	72	20158	100	14460	72
Número de pacientes de 20 años y más con medición anual de hemoglobina glucosilada	Paciente	Valor actual	54482	54482	100	54482	100	54482	100	54482	100

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

PARA EL EJERCICIO 2023, SE PRETENDE QUE 22,826 PACIENTES CON DIABETES MELLITUS EN TRATAMIENTO QUE ACUDEN DE MANERA REGULAR A CONSULTA MEDICA, ALCANCEN EL CONTROL.

META ANUAL	PRIMER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
37.00	37.00	26.54	71.73	AMARILLO	0.00	0.00	0.00	AMARILLO

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

Al trimestre se logró un alcance de 14 mil 460 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.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar P?rez
Jefe del Departamento de Evaluaci?n del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette D?az Guti?rrez
Jefa de la Unidad de Informaci?n, Planeaci?n, Programaci?n y Evaluaci?n del ISEM

GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

EDOMÉX
DECISIONES FIRMES, RESULTADOS FUERTES.

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2023

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 POBLACI?N 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: 0203020400102 - Prevención y detección oportuna de enfermedades crónico y/o degenerativas
UNIDAD RESPONSABLE: 20800 Secretar?a de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0 Instituto de Salud del Estado de M?xico

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: Respecto a lo reportado en el año 2020
ÁMBITO GEOGRÁFICO:
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE: En el 2020, se alcanzó el 71.54 por ciento de lo programado.

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL PRIMER 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	40777	40777	100	30106	74	40777	100	30106	74
Número de pacientes de 20 años y más con hipertensión arterial en tratamiento	Paciente	Valor actual	52279	52279	100	52279	100	52279	100	52279	100

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

PARA EL EJERCICIO 2023, SE PRETENDE QUE 46,825 PACIENTES CON HIPERTENSI?N ARTERIAL EN TRATAMIENTO QUE ACUDEN DE MANERA REGULAR A CONSULTA MEDICA, ALCANCEN EL CONTROL.

META ANUAL	PRIMER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
78.00	78.00	57.59	73.83	AMARILLO	0.00	0.00	0.00	AMARILLO

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

Al trimestre se logró un alcance de 30 mil 106 pacientes con hipertensión arterial en tratamiento que alcanzan el control en población de 20 años y más responsabilidad .

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar P?rez
Jefe del Departamento de Evaluaci?n del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette D?az Guti?rrez
Jefa de la Unidad de Informaci?n, Planeaci?n, Programaci?n y Evaluaci?n del ISEM

GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

EDOMÉX
DECISIONES FIRMES, RESULTADOS FUERTES.

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2023

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 POBLACI?N 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: 0203020401 02 - Prevención y detección oportuna de enfermedades crónico y/o degenerativas
UNIDAD RESPONSABLE: 20800 Secretar?a de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0 Instituto de Salud del Estado de M?xico

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: Respecto a lo reportado en el año 2020.
ÁMBITO GEOGRÁFICO:
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE: En el 2020, se alcanzó el 73.58 por ciento de lo programado.

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL PRIMER 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	8536	8536	100	7651	90	8536	100	7651	90
Número de pacientes de 20 años y más con obesidad en tratamiento	Paciente	Valor actual	24391	24391	100	24391	100	24391	100	24391	100

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

PARA EL EJERCICIO 2023, SE PRETENDE 10,123 PACIENTES CON OBESIDAD EN TRATAMIENTO QUE ACUDEN DE MANERA REGULAR A CONSULTA MEDICA, ALCANCEN EL CONTROL.

META ANUAL	PRIMER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
35.00	35.00	31.37	89.63	AMARILLO	0.00	0.00	0.00	AMARILLO

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

Al trimestre se logró un alcance de 7 mil 651 pacientes con pacientes con obesidad en tratamiento que alcanzan el control en población de 20 años y más responsabilidad; Disminución de la demanda de atención por parte de los usuarios a las Unidades de 1er nivel de atención; abasto insuficiente de medicamentos necesarios para pacientes portadores de ECNT ocasiona la renuencia de los mismos a continuar con el seguimiento de la enfermedad en las unidades de salud; falta de recursos humanos para el seguimiento de pacientes. FUENTE DE PACIENTES CONTROLADOS DE OBESIDAD: CUBO DE SIS CONSOLIDADO SINBA 2023 AL MES DE FEBRERO, MARZO NO DISPONIBLE.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar P?rez
Jefe del Departamento de Evaluaci?n del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette D?az Guti?rrez
Jefa de la Unidad de Informaci?n, Planeaci?n, Programaci?n y Evaluaci?n del ISEM

GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

EDOMÉX
DECISIONES FIRMES, RESULTADOS FUERTES.

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2023

ESTRATÉGICO

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar 1: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACI?N 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 Secretar?a de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0 Instituto de Salud del Estado de M?xico

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: Se creó en el 2022, se busca reducir la mortalidad por diabetes mellitus

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL PRIMER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Número de defunciones a causa de diabetes mellitus de adultos de 20 años y más en el año actual	Adulto	Valor actual	0	0	0	0	100	0	0	0	0
Total de población de adultos de 20 años y más en el año actual	Adulto	Valor actual	0	0	0	0	100	0	0	0	0

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

PARA EL EJERCICIO 2023, SE PRETENDE REDUCIR EL N?MERO DE MUERTES, PROYECTANDO 24,235 DEFUNCIONES EN LA POBLACI?N DE ADULTOS DE 20 A?OS Y M?S POR DIABETES MELLITUS EN EL ESTADO DE M?XICO.

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

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

De acuerdo con la calendarización previa, se prevé que el alcance de este indicador será reportada en el cuarto trimestre, del presente año.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar P?rez
Jefe del Departamento de Evaluaci?n del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette D?az Guti?rrez
Jefa de la Unidad de Informaci?n, Planeaci?n, Programaci?n y Evaluaci?n del ISEM