



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022
DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar I: Social

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

ESTRATEGIA: 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: 02030203106 Servicio médico de tercer nivel para la mujer

UNIDAD RESPONSABLE: 20800000000000L Secretaría de Salud

UNIDAD EJECUTORA: 208C0100000000 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: 103 Porcentaje de egreso hospitalario por mejoría (mujer).

FÓRMULA DE CÁLCULO: (Número de egresos por mejoría en mujeres en edad fértil / Total de egresos registrados de mujeres en edad fértil)*100

INTERPRETACIÓN: Representa el total de egresos por mejoría en mujeres de edad fértil con respecto al total de egresos registrados de mujeres en edad fértil

DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficacia

FRECUENCIA DE MEDICIÓN: Trimestral

DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:

ÁMBITO GEOGRÁFICO: Estatal

COBERTURA: Estatal

SENTIDO: Ascendente

EVIDENCIA: Documento

LÍNEA BASE: Por ciento de egresos por mejoría en los pacientes, con respecto a los programados, en el 2017

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL SEGUNDO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
[301] Número de egresos por mejoría en mujeres en edad fértil	Egreso Hospitalario	Suma	8,832.00	2,245.00	25.42	1,862.00	21.08	4,391.00	49.72	3,855.00	43.65
[302] Total de egresos registrados de mujeres en edad fértil	Egreso Hospitalario	Suma	8,850.00	2,250.00	25.42	1,868.00	21.11	4,400.00	49.72	3,872.00	43.75

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	SEGUNDO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMAFORO	PROG	ALC	EF%	SEMAFORO
99.80	99.78	99.68	99.90		99.80	99.56	99.76	VERDE

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

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

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar Pérez

Jefe del Departamento de Evaluación del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette Díaz Gutiérrez

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



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022
ESTRATÉGICO

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar I: Social

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

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

LÍNEA DE ACCIÓN: Fomentar la prevención de las principales causas de muerte en la población infantil.

PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030202 Salud para la población infantil y adolescente

PROYECTO PRESUPUESTARIO: ---

UNIDAD RESPONSABLE: 20800000000000L Secretaría de Salud

UNIDAD EJECUTORA: 208C01000000000 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: 108 Tasa de mortalidad en menores de 5 años por IRAS

FÓRMULA DE CÁLCULO: (Número de defunciones de IRAS en menores de 5 años / Población menor de 5 años)*100000

INTERPRETACIÓN: Representa el riesgo que tienen los menores de cinco años de morir por cada 100,000 menores de ellos.

DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficacia

FRECUENCIA DE MEDICIÓN: Anual

DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:

ÁMBITO GEOGRÁFICO: Estatal

COBERTURA: Estatal

SENTIDO: Descendente

EVIDENCIA: Sin evidencia

LÍNEA BASE: muertes por cada 100,000 menores de 5 años edad, a causa de enfermedades por IRAS

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL SEGUNDO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO				
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%	
[318] Número de defunciones de IRAS en menores de 5 años	Niño	Suma	46.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
[319] Población menor de 5 años	Niño	Valor actual	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

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

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

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

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar Pérez

Jefe del Departamento de Evaluación del ISEM

Vó. Bo

Lic. Eloina Silvette Díaz Gutiérrez

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



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022
DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar 1: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Proveer de vacunas y medicamentos suficientes a la población mexiquense que lo necesite.
LÍNEA DE ACCIÓN: Fomentar y mantener un alto índice de vacunación en los grupos vulnerables.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030204 Salud para el adulto y adulto mayor
PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020302040101 Vacunación a grupos de alto riesgo
UNIDAD RESPONSABLE: 20800000000000L Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C01000000000 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

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

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL SEGUNDO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
[406] Número de vacunas aplicadas a personas de 60 años y más	Vacuna	Suma	1,176,008.00	48,438.00	4.12	56,112.00	4.77	165,694.00	14.09	206,149.00	17.53
[407] Población de 60 años y más de responsabilidad	Persona	Constante	940,325.00	940,325.00	100.0	940,325.00	100.0	940,325.00	100.0	940,325.00	100.0

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

Aplicar vacunas a personas de 60 años y más.

META ANUAL	SEGUNDO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMAFORO	PROG	ALC	EF%	SEMAFORO
1.25	0.05	0.06	120.00		0.18	0.22	122.22	ROJADO

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

Con relación a los alcances del indicador programado es alto para los meses de abril, mayo y junio, debido a la existencia de vacuna antineumocócica 13 valente que se esta intensificando su aplicación por el incremento de casos de SARS-COV-2.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar Pérez

Jefe del Departamento de Evaluación del ISEM

Lic. Eloina Silverte Díaz Gutiérrez

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



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022 DE GESTIÓN

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

ESTRATEGIA: Impulsar una cobertura sanitaria universal.

LÍNEA DE ACCIÓN: Fomentar la contratación, desarrollo y capacitación del personal de los servicios de salud.

PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030201 Atención médica

PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020302010203 Profesionalización de los recursos humanos para la prestación de servicios, enseñanza e investigación en materia de salud

UNIDAD RESPONSABLE: 20800000000000L Secretaría de Salud

UNIDAD EJECUTORA: 208C01000000000 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: 150 Porcentaje de recursos humanos del área de la salud del ISEM, capacitados

FÓRMULA DE CÁLCULO: $(\text{Recursos humanos del área de salud capacitado} / \text{Recursos humanos del área de la salud del ISEM}) * 100$

INTERPRETACIÓN: Representa el porcentaje del personal de atención a la salud (médicos, paramédicos y afín) capacitado conforme al Programa Anual de Capacitación del ISEM.

DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficiencia

FRECUENCIA DE MEDICIÓN: Trimestral

DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:

ÁMBITO GEOGRÁFICO: Estatal

COBERTURA: Estatal

SENTIDO: Ascendente

EVIDENCIA: Documento

LÍNEA BASE: por ciento de personal de atención a la salud capacitado de acuerdo al Programa Anual de Capacitación del ISEM, en el 2017

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL SEGUNDO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
[411] Recursos humanos del área de la salud del ISEM	Persona	Constante	39,950.00	39,950.00	100.00	39,950.00	100.00	39,950.00	100.00	39,950.00	100.00
[412] Recursos humanos del área de salud capacitado	Persona	Suma	33,340.00	8,880.00	26.63	8,512.00	25.53	16,949.00	50.84	15,884.00	47.64

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	SEGUNDO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
83.45	22.23	21.31	95.86		42.43	39.76	93.71	VERDE

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

Durante el segundo trimestre se realizaron capacitaciones extraordinarias al personal médico, enfermería y afín de las unidades de primer, segundo y tercer nivel de atención, derivado de las acreditaciones y reacreditaciones en las unidades médicas.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar Pérez

Jefe del Departamento de Evaluación del ISEM

Vb. Bo

Lic. Eloina Silveira Díaz-Gutiérrez

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



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022
DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar I: Social

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

ESTRATEGIA: Impulsar una cobertura sanitaria universal.

LÍNEA DE ACCIÓN: Fomentar la contratación, desarrollo y capacitación del personal de los servicios de salud.

PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030201 Atención médica

PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020302010203 Profesionalización de los recursos humanos para la prestación de servicios, enseñanza e investigación en materia de salud

UNIDAD RESPONSABLE: 20800000000000L Secretaría de Salud

UNIDAD EJECUTORA: 208C01000000000 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: 155 Porcentaje de aprobación de recursos humanos del área de la salud capacitado (ISEM)

FÓRMULA DE CÁLCULO: (Número de recursos humanos del área de la salud aprobados/ Recursos humanos del área de salud capacitado)*100

INTERPRETACIÓN: Representa el porcentaje de recursos humanos del área de la salud aprobado respecto al capacitado

DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficiencia

FRECUENCIA DE MEDICIÓN: Trimestral

DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:

ÁMBITO GEOGRÁFICO: Estatal

COBERTURA: Estatal

SENTIDO: Ascendente

EVIDENCIA: Documento

LÍNEA BASE: por ciento del personal de salud acreditado con respecto al personal capacitado en el 2017

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL SEGUNDO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
[412] Recursos humanos del área de salud capacitado	Persona	Suma	33,340.00	8,880.00	26.63	8,880.00	26.63	16,949.00	50.84	16,949.00	50.84
[415] Número de recursos humanos del área de la salud aprobados	Persona	Suma	33,340.00	8,880.00	26.63	8,609.00	25.82	16,949.00	50.84	15,981.00	47.93

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	SEGUNDO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMAFORO	PROG	ALC	EF%	SEMAFORO
100.00	100.00	96.95	96.95		100.00	94.29	94.29	VERDE

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

Durante el segundo trimestre se realizaron capacitaciones extraordinarias al personal médico, enfermería y afín de las unidades de primer, segundo y tercer nivel de atención, derivado de las acreditaciones y reacreditaciones en las unidades médicas.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar Pérez

Jefe del Departamento de Evaluación del ISEM

Yo. Bo

Lic. Eloina Silvette Díaz Gutiérrez

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



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022

ESTRATÉGICO

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar 1: Social

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

ESTRATEGIA: Reducir la mortalidad por enfermedades cardiovasculares, diabetes y asociadas a la obesidad.

LÍNEA DE ACCIÓN: Promover programas de capacitación para el cuidado de la salud.

PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030201 Atención médica

PROYECTO PRESUPUESTARIO: ---

UNIDAD RESPONSABLE: 20800000000000L Secretaría de Salud

UNIDAD EJECUTORA: 208C01000000000 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: 156 Esperanza de vida (AM) (ISEM)

FÓRMULA DE CÁLCULO: (Esperanza de vida del año 2022- Esperanza de vida del año 2020)

INTERPRETACIÓN: Se pretende coadyuvar en el incremento de la esperanza de vida, entendida esta, como la cantidad de años que vive una determinada población en un cierto período de tiempo, se ve influenciada por factores como la calidad de la medicina, la higiene, las características de la vivienda, los medios de comunicación, la educación, las guerras, etc. El resultado del indicador se interpreta como la ganancia de vida en un período determinado.

DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficacia

FRECUENCIA DE MEDICIÓN: Anual

DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN: No Aplica.

ÁMBITO GEOGRÁFICO: Estatal

COBERTURA: Estatal.

SENTIDO: Ascendente

EVIDENCIA: Sin evidencia

LÍNEA BASE:

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL SEGUNDO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
[418] Esperanza de vida del año 2022	Año	Máximo	75.73	0.00	0.00	0.00	0.00	75.73	100.00	0.00	0.00
[419] Esperanza de vida del año 2020	Año	Máximo	75.48	0.00	0.00	0.00	0.00	75.48	100.00	0.00	0.00

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

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

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

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

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

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

Vg. Bo

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



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022
DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar 1: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Impulsar una cobertura sanitaria universal.
LÍNEA DE ACCIÓN: Mejorar la calidad de atención médica ambulatoria y de los servicios de salud bucal.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030201 Atención médica
PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020302010108 Salud bucal
UNIDAD RESPONSABLE: 208000000000000L Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C01000000000 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: 158 Promedio de tratamientos odontológicos otorgados (ISEM, IMIEM e ISSEMyM)
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Número de tratamientos odontológicos / Total de consultas odontológicas)
INTERPRETACIÓN: Representa el número de tratamientos con respecto a las consultas odontológicas
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficiencia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:
ÁMBITO GEOGRÁFICO: Estatal
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Documento
LÍNEA BASE: Tratamientos odontológicos en cada consulta, en el 2017

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL SEGUNDO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
[422] Total de consultas odontológicas	Consulta	Suma	954,162.00	232,545.00	24.37	186,368.00	19.53	474,576.00	49.74	322,171.00	33.76
[423] Número de tratamientos odontológicos	Tratamiento	Suma	1,409,988.00	347,941.00	24.68	322,605.00	22.88	706,352.00	50.10	557,889.00	39.57

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	SEGUNDO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
1.48	1.50	1.73	115.33		1.49	1.73	116.11	ROJADO

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

Se obtuvo un promedio de tratamientos odontológicos de 1.73, 0.23 tratamientos más de los programados, consecuencia de un menor número de consultas otorgadas respecto de las programadas, derivado de una menor demanda de este servicio, debido a que recién se están reactivando los servicios odontológicos.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

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

V.O. Bo

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



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022
DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar I: Social

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

ESTRATEGIA: Impulsar una cobertura sanitaria universal.

LÍNEA DE ACCIÓN: Mejorar la calidad de atención médica ambulatoria y de los servicios de salud bucal.

PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030201 Atención médica

PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020302010108 Salud bucal

UNIDAD RESPONSABLE: 20800000000000L Secretaría de Salud

UNIDAD EJECUTORA: 208C01000000000 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: 159 Porcentaje de productividad de consultas odontológicas (ISEM y DIFEM)

FÓRMULA DE CÁLCULO: $(\text{Total de consultas odontológicas} / \text{Total de unidades funcionando con odontólogo} / \text{Días laborales por año} / \text{Horas trabajadas} / \text{Tratamiento otorgado por consulta}) * 100$

INTERPRETACIÓN: Representa la relación entre el número de consultas de odontología por odontólogo por día laborable y mide la consulta por unidad funcionando con odontólogo

DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficiencia

FRECUENCIA DE MEDICIÓN: Trimestral

DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:

ÁMBITO GEOGRÁFICO: Estatal

COBERTURA: Estatal

SENTIDO: Ascendente

EVIDENCIA: Documento

LÍNEA BASE:

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL SEGUNDO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
[422] Total de consultas odontológicas	Consulta	Suma	756,370.00	183,488.00	24.26	154,193.00	20.39	377,150.00	49.86	167,125.00	22.10
[424] Total de unidades funcionando con odontólogo	Unidad	Valor actual	551.00	551.00	100.0	551.00	100.0	551.00	100.0	551.00	100.0
[425] Días laborales por año	Día	Suma	190.00	48.00	25.26	48.00	25.26	95.00	50.00	95.00	50.00
[426] Horas trabajadas	Hora	Constante	6.00	6.00	100.0	6.00	100.0	6.00	100.0	6.00	100.0
[427] Tratamiento otorgado por consulta	Tratamiento	Constante	1.33	1.33	100.0	1.33	100.0	1.33	100.0	1.33	100.0

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	SEGUNDO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
90.54	86.94	73.06	84.03	AMARILLO	90.29	40.01	44.31	ROJO

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

Se obtuvo una productividad de 73.1 por ciento versus una meta de 86.94 por ciento, es decir 13.84 puntos porcentuales inferior, consecuencia de un menor número de consultas otorgadas en el ISEM respecto de las programadas, debido a que recién se están reactivando los servicios odontológicos.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar Pérez

Jefe del Departamento de Evaluación del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette Díaz Gutiérrez

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



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022
DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar 1: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Impulsar una cobertura sanitaria universal.
LÍNEA DE ACCIÓN: Empezar programas de mejoramiento integral de los servicios de salud.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030201 Atención médica
PROYECTO PRESUPUESTARIO: 0203020101 VIH/sida y otras infecciones de transmisión sexual
UNIDAD RESPONSABLE: 20800000000000L Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0100000000 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

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

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL SEGUNDO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
[430] Número de personas en tratamiento antirretroviral con carga indetectable en los servicios de atención SAIs y CAPASITS en el ISEM	Persona	Valor actual	8,088.00	8,088.00	100.00	8,861.00	109.56	8,088.00	100.00	8,861.00	109.56
[431] Total de personas con más de 6 meses en tratamiento antirretroviral en los servicios SAIs y CAPASITS en el ISEM	Persona	Valor actual	8,986.00	8,986.00	100.00	9,689.00	107.82	8,986.00	100.00	9,689.00	107.82

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	SEGUNDO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
90.01	90.01	91.45	101.60		90.01	91.45	101.60	VERDE

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

Continuando con las medidas generales por semaforización para otorgar consulta y seguimiento a los pacientes que viven con VIH se ha mantenido la dinámica del pasado año 2021. Para lograr la indetectabilidad de los pacientes se requiere del adecuado apego a tratamiento, se han estado realizando acciones en cada unidad tratante de VIH para reforzar la adherencia en los pacientes, motivo por el cual en este trimestre se tiene el 91.5% de pacientes indetectables. ADD. Información que se obtiene de la plataforma federal SALVAR.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

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

Vo. Bo

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



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022

ESTRATÉGICO

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar 1: Social

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

ESTRATEGIA: Impulsar una cobertura sanitaria universal.

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

PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030204 Salud para el adulto y adulto mayor

PROYECTO PRESUPUESTARIO: ---

UNIDAD RESPONSABLE: 20800000000000L Secretaría de Salud

UNIDAD EJECUTORA: 208C01000000000 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: 163 Esperanza de vida (SAAM) (ISEM)

FÓRMULA DE CÁLCULO: (Esperanza de vida del año 2022- Esperanza de vida del año 2020)

INTERPRETACIÓN: Se pretende coadyuvar en el incremento de la esperanza de vida, entendida ésta, como la cantidad de años que vive una determinada población en un cierto período de tiempo; se ve influenciada por factores como la calidad de la medicina, la higiene, las características de la vivienda, los medios de comunicación, la educación, las guerras, etc., El resultado del indicador se interpreta como la ganancia de vida en un período determinado.

DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficacia

FRECUENCIA DE MEDICIÓN: Anual

DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN: N/A

ÁMBITO GEOGRÁFICO: Estatal

COBERTURA: Estatal

SENTIDO: Ascendente

EVIDENCIA: Sin evidencia

LÍNEA BASE:

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL SEGUNDO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
[418] Esperanza de vida del año 2022	Año	Máximo	75.73	0.00	0.00	0.00	0.00	75.73	100.00	0.00	0.00
[419] Esperanza de vida del año 2020	Año	Máximo	75.48	0.00	0.00	0.00	0.00	75.48	100.00	0.00	0.00

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

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

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

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

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboro

Lic. Alfredo Tovar Pérez

Jefe del Departamento de Evaluación del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloisa Silvette Díaz Gutiérrez

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



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022

ESTRATÉGICO

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar I: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Reducir la mortalidad materna brindando un adecuado desarrollo obstétrico en cualquier etapa y hasta el término de su embarazo.
LÍNEA DE ACCIÓN: Garantizar la atención médica oportuna a la población objetivo.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030203 Salud para la mujer
PROYECTO PRESUPUESTARIO: ---
UNIDAD RESPONSABLE: 208000000000000L Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C01000000000 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: I64 Esperanza de vida de la mujer (ISEM)
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Esperanza de vida en la mujer año 2022- Esperanza de vida en la mujer año 2020)
INTERPRETACIÓN: Se pretende coadyuvar en el incremento de la esperanza de vida, entendida ésta, como la cantidad de años que vive una determinada población en un cierto período de tiempo, se ve influenciada por factores como la calidad de la medicina, la higiene, las características de la vivienda, los medios de comunicación.
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficacia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Anual
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN: N/A
ÁMBITO GEOGRÁFICO: Estatal
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE:

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL SEGUNDO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
[5208] Esperanza de vida en la mujer año 2022	Año	Máximo	78.09	0.00	0.00	0.00	0.00	78.09	100.00	0.00	0.00
[5209] Esperanza de vida en la mujer año 2020	Año	Máximo	77.81	0.00	0.00	0.00	0.00	77.81	100.00	0.00	0.00

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

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

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

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

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

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

Co. Bo

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



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022
DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar I: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Reducir la mortalidad materna brindando un adecuado desarrollo obstétrico en cualquier etapa y hasta el término de su embarazo.
LÍNEA DE ACCIÓN: Promover la detección oportuna de signos de alarma en el embarazo.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030203 Salud para la mujer
PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020302030101 Salud materna, sexual y reproductiva
UNIDAD RESPONSABLE: 20800000000000L Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C01000000000 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: 168 Razón de consultas prenatales por embarazada (ISEM)
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Número de consultas de control prenatal otorgadas a mujeres embarazadas / Total de consultas prenatales de primera vez otorgadas)
INTERPRETACIÓN: Representa el promedio de consultas prenatales por embarazada
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficacia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:
ÁMBITO GEOGRÁFICO: Estatal
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Documento
LÍNEA BASE: Consultas prenatales por embarazada, en el 2017

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL SEGUNDO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
[439] Número de consultas de control prenatal otorgadas a mujeres embarazadas	Consulta	Suma	565,003.00	127,985.00	22.65	106,545.00	18.86	310,743.00	55.00	199,238.00	35.26
[440] Total de consultas prenatales de primera vez otorgadas	Consulta	Suma	184,927.00	56,147.00	30.36	31,729.00	17.16	106,913.00	57.81	60,818.00	32.89

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	SEGUNDO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
3.06	2.28	3.36	147.37		2.91	3.28	112.71	ROJADO

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

A pesar de que se establecieron rutas claras de atención a la mujer embarazada, estas no acuden por falta de conocimiento de que la atención se ha restablecido buscando garantizar se otorgue de manera segura, óptima y oportuna, adicionalmente existe gran incertidumbre sobre la gratuidad o cuotas de recuperación debido a la nuevas disposiciones federales respecto a la clasificación de los servicios de salud para personas sin derechohabencia que es la población objetivo del ISEM, así como la información que circula por diferentes medios referente a la situación epidemiológica actual y futura.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

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

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



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022

ESTRATÉGICO

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar I: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Impulsar una cobertura sanitaria universal.
LÍNEA DE ACCIÓN: Fortalecer las medidas preventivas y de promoción de la salud con la finalidad de reducir la incidencia de enfermedades.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030101 Prevención médica para la comunidad
PROYECTO PRESUPUESTARIO: ---
UNIDAD RESPONSABLE: 20800000000000L Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C01000000000 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

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

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL SEGUNDO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
[418] Esperanza de vida del año 2022	Año	Máximo	75.73	0.00	0.00	0.00	0.00	75.73	100.00	0.00	0.00
[419] Esperanza de vida del año 2020	Año	Máximo	75.48	0.00	0.00	0.00	0.00	75.48	100.00	0.00	0.00

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

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

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

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

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

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

Vo. Bo

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



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022
DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar I: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Reducir la mortalidad materna brindando un adecuado desarrollo obstétrico en cualquier etapa y hasta el término de su embarazo.
LÍNEA DE ACCIÓN: Garantizar la atención médica oportuna a la población objetivo.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030203 Salud para la mujer
PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020302030101 Salud materna, sexual y reproductiva
UNIDAD RESPONSABLE: 20800000000000L Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C01000000000 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: 170 Porcentaje de cesáreas con relación a los eventos obstétricos.
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Número de cesáreas realizadas / Número de eventos obstétricos atendidos)*100
INTERPRETACIÓN: Representa el número de cesáreas realizadas en relación al total de eventos obstétricos atendidos (partos y cesáreas)
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficacia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:
ÁMBITO GEOGRÁFICO: Estatal
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Descendente **EVIDENCIA:** Documento
LÍNEA BASE:

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL SEGUNDO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
[442] Número de cesáreas realizadas	Mujer	Suma	19,566.00	4,885.00	24.97	6,610.00	33.78	9,741.00	49.79	13,231.00	67.62
[443] Número de eventos obstétricos atendidos	Mujer	Suma	85,557.00	20,948.00	24.48	18,110.00	21.17	42,604.00	49.80	36,220.00	42.33

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	SEGUNDO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
22.87	23.32	36.50	156.52		22.86	36.53	159.80	ROJADO

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, la OMS en su última declaración al respecto ha referido que se debe hacer todo lo posible por realizar cesáreas a todas las mujeres que lo necesiten en lugar de intentar alcanzar una tasa determinada. Derivado de lo anterior en las unidades médicas del ISEM se ha optado por priorizar la salud materna y perinatal haciendo uso de la cesárea únicamente cuando la vida de la mujer y/o su hijo está en riesgo, aun así implementando estrategias para evitar el abuso de esta intervención quirúrgica en la resolución del evento obstétrico, tal es el caso de la elaboración y ejecución del Plan de Acción para la reducción de cesárea en unidades médicas de 2° nivel al cual se le dará seguimiento de acuerdo al rango en el que se encuentre su índice de cesárea.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

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

Vo. Bo

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



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022
ESTRATÉGICO

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar I: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Promover la protección social incluyente.
LÍNEA DE ACCIÓN: Garantizar el acceso de los adultos mayores a los servicios de salud.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030204 Salud para el adulto y adulto mayor
PROYECTO PRESUPUESTARIO: ---
UNIDAD RESPONSABLE: 20800000000000L Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C01000000000 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

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

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL SEGUNDO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
[444] Número de defunciones de adultos mayores de 65 años en el año actual	Adulto	Suma	62,713.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
[445] Total de población de adultos mayores de 65 años en el año actual	Adulto	Valor actual	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

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

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

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

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

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

Vo. Bo

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

16



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022
ESTRATÉGICO

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar I: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: 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: 20800000000000L Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0100000000 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

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

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL SEGUNDO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO				
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%	
[446] Número de muertes maternas	Mujer	Suma	96.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
[447] Nacimientos registrados en el SINAC	Niño	Valor actual	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

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

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

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

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

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

Vº. Bo

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

17



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022

ESTRATÉGICO

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar I: Social

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

ESTRATEGIA: 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: 20800000000000L Secretaría de Salud

UNIDAD EJECUTORA: 208C01000000000 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: 174 Tasa de mortalidad Infantil en menores de 5 años (ISEM)

FÓRMULA DE CÁLCULO: (Total de defunciones en menores de 5 años / Total de población menor de 5 años) * 100000

INTERPRETACIÓN: Representa el riesgo que tienen los menores de cinco años de morir por cada 100,000 menores de cinco años.

DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficacia

FRECUENCIA DE MEDICIÓN: Anual

DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:

ÁMBITO GEOGRÁFICO: Estatal

COBERTURA: Estatal a menores de 5 años.

SENTIDO: Descendente

EVIDENCIA: Sin evidencia

LÍNEA BASE: MUERTES DE MENORES DE 5 AÑOS EN EL 2016

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL SEGUNDO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO				
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%	
[450] Total de defunciones en menores de 5 años	Niño	Suma	4,432.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
[451] Total de población menor de 5 años	Niño	Valor actual	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

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

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

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

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar Pérez

Jefe del Departamento de Evaluación del ISEM

Vó. Bo

Lic. Eloina Silvette-Díaz Gutiérrez

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



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022

ESTRATÉGICO

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar I: Social

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

ESTRATEGIA: Disminuir las enfermedades no transmisibles y de salud mental.

LÍNEA DE ACCIÓN: Fortalecer la detección oportuna de cáncer de mama, cérvico uterino y próstata.

PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030203 Salud para la mujer

PROYECTO PRESUPUESTARIO: ---

UNIDAD RESPONSABLE: 20800000000000L Secretaría de Salud

UNIDAD EJECUTORA: 208C01000000000 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: 177 Tasa de mortalidad por cáncer mamario en mujeres de 25 años y más (ISEM)

FÓRMULA DE CÁLCULO: (Total de defunciones de mujeres de 25 años y más por cáncer mamario/ Población femenina de 25 años y más de responsabilidad)*100000

INTERPRETACIÓN: Representa el número de defunciones por cáncer de mama por cada 100,000 mujeres de 25 años y más

DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficacia

FRECUENCIA DE MEDICIÓN: Anual

DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:

ÁMBITO GEOGRÁFICO: Estatal

COBERTURA: Población femenina de 25 a 69 años sin seguridad social.

SENTIDO: Descendente

EVIDENCIA: Sin evidencia

LÍNEA BASE: muertes por cada 100 mil mujeres en mujeres de 25 años y más

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL SEGUNDO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO				
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%	
[459] Total de defunciones de mujeres de 25 años y más por cáncer mamario	Mujer	Suma	387.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
[1503] Población femenina de 25 años y más de responsabilidad	Mujer	Valor actual	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

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

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

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

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar Pérez

Jefe del Departamento de Evaluación del ISEM

Yo. Bo

Lic. Eloina Silvette Díaz Gutiérrez

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



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022

ESTRATÉGICO

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar I: Social

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

ESTRATEGIA: Impulsar una cobertura sanitaria universal.

LÍNEA DE ACCIÓN: Potenciar las acciones de prevención y detección oportuna de las enfermedades crónico-degenerativas, el cáncer y la insuficiencia renal.

PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030204 Salud para el adulto y adulto mayor

PROYECTO PRESUPUESTARIO: ---

UNIDAD RESPONSABLE: 20800000000000L Secretaría de Salud

UNIDAD EJECUTORA: 208C01000000000 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: 179 Tasa de mortalidad por padecimientos crónico degenerativos (SAAM) (ISEM)

FÓRMULA DE CÁLCULO: (Total de defunciones por padecimientos crónicos degenerativos en el año inmediato anterior / Total de población de 20 años y más) * 100000

INTERPRETACIÓN: Representa el riesgo de la población mayor de 20 años de morir por padecimientos crónico degenerativos por cada 100 mil habitantes.

DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficacia

FRECUENCIA DE MEDICIÓN: Anual

DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN: N/A

ÁMBITO GEOGRÁFICO: Estatal

COBERTURA: Total de la población del Estado de México mayor de 20 años.

SENTIDO: Descendente

EVIDENCIA: Sin evidencia

LÍNEA BASE: muertes por cada cien mil habitantes por padecimientos crónico degenerativos, en el 2017

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL SEGUNDO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO				
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%	
[462] Total de defunciones por padecimientos crónicos degenerativos en el año inmediato anterior	Persona	Suma	64,183.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
[463] Total de población de 20 años y más	Población	Valor actual	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

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

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

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

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar Pérez

Jefe del Departamento de Evaluación del ISEM

Co. Bo

Lic. Estelita Silvette Díaz Gutiérrez

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

20



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022 DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar I: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Impulsar una cobertura sanitaria universal.
LÍNEA DE ACCIÓN: Empezar programas de mejoramiento integral de los servicios de salud.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030201 Atención médica
PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020302010204 Servicio médico de tercer nivel
UNIDAD RESPONSABLE: 20800000000000L Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C01000000000 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: 181 Porcentaje de egresos hospitalarios por mejoría en el Centro Médico Lic. Adolfo López Mateos
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Número de egresos realizados por mejoría / Total de egresos hospitalarios) * 100
INTERPRETACIÓN: Representa el porcentaje de egresos realizados por mejoría respecto al total de egresos hospitalarios.
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficacia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:
ÁMBITO GEOGRÁFICO: Estatal
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Documento
LÍNEA BASE: 85 % de egresos por mejoría.

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL SEGUNDO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
[465] Número de egresos realizados por mejoría	Egreso Hospitalario	Suma	6,312.00	1,578.00	25.00	1,496.00	23.70	3,156.00	50.00	2,894.00	45.85
[466] Total de egresos hospitalarios	Egreso Hospitalario	Suma	7,425.00	1,860.00	25.05	1,697.00	22.86	3,715.00	50.03	3,388.00	45.63

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	SEGUNDO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMAFORO	PROG	ALC	EF%	SEMAFORO
85.01	84.84	88.16	103.91		84.95	85.42	100.55	VERDE

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

Durante el segundo trimestre se realizaron 1 mil 496 egresos de pacientes por mejoría con un alcance de 88.2%; la disminución de casos COVID y por lo mismo disminución de la mortalidad, permitió atender pacientes de otras patologías y ayudó para alcanzar 100% de cumplimiento en el acumulado.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboro

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

Co. Bo

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

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022 DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar I: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Impulsar una cobertura sanitaria universal.
LÍNEA DE ACCIÓN: Empezar programas de mejoramiento integral de los servicios de salud.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030201 Atención médica
PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020302010204 Servicio médico de tercer nivel
UNIDAD RESPONSABLE: 20800000000000L Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C01000000000 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

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

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL SEGUNDO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
[469] Total de días paciente en el periodo	Día	Suma	55,845.00	13,923.00	24.93	9,877.00	17.69	27,693.00	49.59	20,488.00	36.69
[470] Total de días cama disponibles en el periodo	Día	Suma	65,700.00	16,380.00	24.93	16,380.00	24.93	32,580.00	49.59	32,580.00	49.59

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	SEGUNDO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
85.00	85.00	60.30	70.94	AMARILLO	85.00	62.89	73.99	AMARILLO

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

Tenemos disponibles para pacientes no COVID 134 camas censables en hospitalización (74% de la capacidad instalada), debido a que 46 camas están reservadas para pacientes COVID, la disminución de los casos de COVID propició la disminución del porcentaje de ocupación a 60.3% en el segundo trimestre. una cama se esta utilizando para hospitalizar a 18 pacientes, con relación al valor estándar que establece: una cama censable debe ocuparse para 24 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 Pérez

Jefe del Departamento de Evaluación del ISEM

Vc. Bo

Lic. Eridna Silvestre Díaz Gutiérrez

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



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022
DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar I: Social

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

ESTRATEGIA: Proveer de vacunas y medicamentos suficientes a la población mexiquense que lo necesite.

LÍNEA DE ACCIÓN: Fomentar y mantener un alto índice de vacunación en los grupos vulnerables.

PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030202 Salud para la población infantil y adolescente

PROYECTO PRESUPUESTARIO: 02030202102 Esquemas de vacunación universal

UNIDAD RESPONSABLE: 20800000000000L Secretaría de Salud

UNIDAD EJECUTORA: 208C01000000000 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: 188 Porcentaje de vacunas aplicadas a niños menores de 1 año de responsabilidad institucional (ISEM)

FÓRMULA DE CÁLCULO: $(\text{Número de vacunas aplicadas a niños menores de 1 año de edad} / \text{Total de vacunas programadas para niños menores de 1 año}) * 100$

INTERPRETACIÓN: Representa el porcentaje de dosis aplicadas a la población menor de 1 año en las unidades de salud.

DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficiencia

FRECUENCIA DE MEDICIÓN: Trimestral

DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:

ÁMBITO GEOGRÁFICO: Estatal

COBERTURA: Estatal

SENTIDO: Ascendente

EVIDENCIA: Documento

LÍNEA BASE: Por ciento de dosis aplicadas a niños menores de 1 año, en el 2017

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL SEGUNDO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
[477] Número de vacunas aplicadas a niños menores de 1 año de edad	Vacuna	Suma	2,186,102.00	568,386.00	26.00	185,126.00	8.47	1,114,912.00	51.00	343,604.00	15.72
[478] Total de vacunas programadas para niños menores de 1 año	Vacuna	Suma	2,186,102.00	568,386.00	26.00	568,386.00	26.00	1,114,912.00	51.00	1,114,912.00	51.00

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	SEGUNDO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMAFORO	PROG	ALC	EF%	SEMAFORO
100.00	100.00	32.57	32.57		100.00	30.82	30.82	ROJO

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

La meta programada en este trimestre no se alcanzó, debido al rechazo temporal de las vacunas por el miedo ante cualquier sintomatología que sugiera la baja de defensas de los menores; además por la intensificación de las campañas de vacunación contra el virus sars-cov-2 que ha mantenido a un porcentaje de personal trabajando en ello específicamente, y por otro lado, la falta de atención de los padres al seguimiento de la cartilla de vacunación de sus hijos, así como la falta de tiempo y compromiso de los mismos para llevarlos a sus refuerzos, así como la falta de tiempo y compromiso de los mismos para llevarlos a sus refuerzos.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Con fundamento en el Artículo 310 del Código Financiero del Estado de México y Municipios 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

Elaboro

Lic. Alfredo Tovar Pérez

Jefe del Departamento de Evaluación del ISEM

Vo. Bo

Lic. Elena Silvette Díaz Gutiérrez

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

23



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022 DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar I: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: 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: 20800000000000L Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C01000000000 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

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

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL SEGUNDO TRIMESTRE

Table with 4 main columns: VARIABLE, UNIDAD DE MEDIDA, OPERACIÓN, META ANUAL, and sub-columns for AVANCE TRIMESTRAL and AVANCE ACUMULADO.

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

Table showing performance metrics for the second trimester, including META ANUAL, AVANCE TRIMESTRAL, and AVANCE ACUMULADO with sub-columns for PROG, ALC, EF%, and SEMÁFORO.

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

La meta programada en este trimestre se rebasó debido a la intensificación de la vacunación que se tuvo en la Primera Jornada Nacional de Salud Pública.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Handwritten signature of Lic. Alfredo Tovar Pérez

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

Handwritten signature of Lic. Eloina Silvette Díaz Gutiérrez

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



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022
DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar I: Social

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

ESTRATEGIA: Proveer de vacunas y medicamentos suficientes a la población mexiquense que lo necesite.

LÍNEA DE ACCIÓN: Fomentar y mantener un alto índice de vacunación en los grupos vulnerables.

PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030202 Esquemas de vacunación infantil y adolescente

PROYECTO PRESUPUESTARIO: 02030202102 Esquemas de vacunación universal

UNIDAD RESPONSABLE: 20800000000000L Secretaría de Salud

UNIDAD EJECUTORA: 208C01000000000 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: 192 Porcentaje de vacunas aplicadas a niños de 4 años de responsabilidad institucional (ISEM)

FÓRMULA DE CÁLCULO: $(\text{Número de vacunas aplicadas a niños de 4 años de edad} / \text{Total de vacunas programadas para niños de 4 años}) * 100$

INTERPRETACIÓN: Representa el porcentaje de dosis aplicadas a la población de 4 años de edad, en las unidades de salud.

DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficiencia

FRECUENCIA DE MEDICIÓN: Trimestral

DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:

ÁMBITO GEOGRÁFICO: Estatal

COBERTURA: Estatal

SENTIDO: Ascendente

EVIDENCIA: Documento

LÍNEA BASE:

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL SEGUNDO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
[485] Número de vacunas aplicadas a niños de 4 años de edad	Vacuna	Suma	465,128.00	69,769.00	15.00	18,970.00	4.08	134,887.00	29.00	66,843.00	14.37
[487] Total de vacunas programadas para niños de 4 años	Vacuna	Suma	465,128.00	69,769.00	15.00	69,769.00	15.00	134,887.00	29.00	134,887.00	29.00

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	SEGUNDO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMAFORO	PROG	ALC	EF%	SEMAFORO
100.00	100.00	27.19	27.19		100.00	49.55	49.55	ROJO

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

La meta programada en este trimestre no se alcanzó, debido al rechazo temporal de las vacunas por el miedo ante cualquier sintomatología que sugiera la baja de defensas de los menores; además por la intensificación de las campañas de vacunación contra el virus sars-cov-2 que ha mantenido a un porcentaje de personal trabajando en ello específicamente, aunado a la falta de insumos por parte de la federación para la aplicación de estos biológicos.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Con fundamento en el Artículo 310 del Código Financiero del Estado de México y Municipios diferimientos o cancelaciones de recursos presupuestarios en los programas en los siguientes casos: Cuando las Dependencias y Entidades Públicas responsables del programa no demuestren el cumplimiento de las metas comprometidas'

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

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar Pérez

Jefe del Departamento de Evaluación del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette Díaz Gutiérrez

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

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022
DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar I: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Proveer de vacunas y medicamentos suficientes a la población mexiquense que lo necesite.
LÍNEA DE ACCIÓN: 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: 20800000000000L Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C01000000000 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

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

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL SEGUNDO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
[486] Número de vacunas aplicadas a niños menores de 5 años	Vacuna	Suma	3,876,067.00	783,741.00	20.22	529,349.00	13.66	1,546,082.00	39.89	1,451,763.00	37.45
[488] Total de vacunas programadas para niños menores de 5 años	Vacuna	Suma	3,876,067.00	783,741.00	20.22	783,741.00	20.22	1,546,082.00	39.89	1,546,082.00	39.89

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	SEGUNDO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
100.00	100.00	67.54	67.54	NARANJA	100.00	93.90	93.90	VERDE

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

La meta programada durante este trimestre no se alcanzó debido al desabasto de biológico que se contempla para esta población. Además por la intensificación de las campañas de vacunación contra el virus sars-cov-2 que ha mantenido a un porcentaje de personal trabajando en ello específicamente.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboro

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

Vo. Bo

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



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022
DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar I: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Proveer de vacunas y medicamentos suficientes a la población mexiquense que lo necesite.
LÍNEA DE ACCIÓN: 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: 20800000000000L Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0100000000 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

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

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL SEGUNDO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
[493] Total de vacunas de VPH aplicadas a población femenina adolescente de 10 y 11 años	Vacuna	Suma	249,060.00	124,530.00	50.00	40,632.00	16.31	249,060.00	100.00	40,632.00	16.31
[494] Total de vacunas de VPH que requiere la población femenina adolescente de responsabilidad de 10 y 11 años	Vacuna	Suma	249,060.00	124,530.00	50.00	124,530.00	50.00	249,060.00	100.00	249,060.00	100.00

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	SEGUNDO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
100.00	100.00	32.63	32.63		100.00	16.31	16.31	ROJO

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

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

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Con fundamento en el Artículo 310 del Código Financiero del Estado de México y Municipios 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

Elaboro

Lic. Alfredo Tovar Pérez

Jefe del Departamento de Evaluación del ISEM

Co. Bo

Lic. Eloina Silvette Díaz Gutiérrez

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



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022
DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar I: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Reducir la mortalidad infantil en el estado, otorgando una oportuna y adecuada atención médica a la población objetivo.
LÍNEA DE ACCIÓN: Fomentar la prevención de las principales causas de muerte en la población infantil.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030202 Salud para la población infantil y adolescente
PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020302020101 Atención médica especializada de tercer nivel para la población infantil
UNIDAD RESPONSABLE: 20800000000000L Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C01000000000 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: 199 Porcentaje de egreso hospitalario en menores de un año de edad (ISEM)
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Egresos por mejoría en niños menores de un año/ Total de egresos hospitalarios registrados en niños menores de un año)*100
INTERPRETACIÓN: Representa el total de egresos por mejoría respecto a los egresos hospitalarios en niños menores de 1 año de edad.
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficacia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:
ÁMBITO GEOGRÁFICO: Estatal
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Documento
LÍNEA BASE: Por ciento de egresos por mejoría en los pacientes, en el 2017

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL SEGUNDO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
[499] Egresos por mejoría en niños menores de un año	Egreso Hospitalario	Suma	1,110.00	268.00	24.14	208.00	18.74	536.00	48.29	421.00	37.93
[500] Total de egresos hospitalarios registrados en niños menores de un año	Egreso Hospitalario	Suma	1,233.00	298.00	24.17	252.00	20.44	593.00	48.09	507.00	41.12

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	SEGUNDO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
90.02	89.93	82.54	91.78		90.39	83.04	91.87	VERDE

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

- Con la coordinación estratégica entre los servicios de hospitalización, trabajo social y caja de la unidad hospitalaria, se han logrado que se pueda aumentar la rotación de pacientes.
- ? Valorar a pacientes graves en tiempo y forma para lograr estabilidad y así evitar tiempos de estancia prolongados.
- ? Realizar pase de visitas en tiempo y forma.
- ? Registro adecuado y oportuno de hojas de hospitalización al egreso.
- ? Evitar hojas extemporáneas o rezagadas, se envió oficio a los médicos adscritos de la división, de las hojas se deben entregarse inmediatamente contando con 24 horas para entregarlas.
- ? En el mes de abril, se comenzó a realizar la entrega de las hojas de hospitalización en el fin de semana para tener una entrega más fluida los 7 días de la semana.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar Pérez

Jefe del Departamento de Evaluación del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette Díaz Gutiérrez

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

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022

ESTRATÉGICO

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar I: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Impulsar una cobertura sanitaria universal.
LÍNEA DE ACCIÓN: Potenciar las acciones de prevención y detección oportuna de las enfermedades crónico-degenerativas, el cáncer y la insuficiencia renal.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030101 Prevención médica para la comunidad
PROYECTO PRESUPUESTARIO: ---
UNIDAD RESPONSABLE: 20800000000000L Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C01000000000 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: 204 Tasa de morbilidad por tuberculosis en todas sus formas (ISEM)
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Número de casos nuevos de tuberculosis en todas sus formas / Total de la población en riesgo responsabilidad del ISEM) * 100000
INTERPRETACIÓN: Representa el número de casos nuevos de tuberculosis con tratamiento por cada 100,000 habitantes de 15 años y más.
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficacia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Semestral
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:
ÁMBITO GEOGRÁFICO: Estatal
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Descendente **EVIDENCIA:** Documento
LÍNEA BASE: Casos por cada 100,000 habitantes de población en riesgo (población de 15 años y más)

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL SEGUNDO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
[509] Número de casos nuevos de tuberculosis en todas sus formas	Caso	Suma	542.00	145.00	26.75	167.00	30.81	275.00	50.74	276.00	50.92
[513] Total de la población en riesgo responsabilidad del ISEM	Población	Valor actual	9,843,765.00	9,843,765.00	100.00	9,843,765.00	100.00	9,843,765.00	100.00	9,843,765.00	100.00

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	SEGUNDO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
5.51	1.47	1.70	115.65		2.79	2.80	100.36	VERDE

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

Se ingresaron a tratamiento durante el 2o trimestre 167 casos de Tuberculosis todas formas, derivado a que se han incrementado las acciones de detección y atención de los pacientes con probable Tb, aunado a todas las actividades inherentes al Programa en la 1er Jornada Nacional de Salud Pública, como el procesamiento de las muestras en el laboratorio, e ingresos oportunos a la Plataforma Única de Información e Tuberculosis por parte de las unidades de salud.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar Pérez

Jefe del Departamento de Evaluación del ISEM

Vp. Bo

Lic. Eloma Silvette Díaz Gutiérrez

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



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022
DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar I: Social

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

ESTRATEGIA: Impulsar una cobertura sanitaria universal.

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

PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030101 Prevención médica para la comunidad

PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020301010201 Promoción de la salud

UNIDAD RESPONSABLE: 20800000000000L Secretaría de Salud

UNIDAD EJECUTORA: 208C01000000000 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: 208 Porcentaje de madres y/o responsables del menor de 5 años de edad, capacitadas en materia de nutrición (ISEM)

FÓRMULA DE CÁLCULO: (Número de madres y/o responsables del menor de 5 años de edad capacitadas / Total de madres y/o responsables del menor de 5 años de edad programadas a capacitar)*100

INTERPRETACIÓN: Representa el número de madres y/o responsables del menor de 5 años de edad capacitadas para su adecuado crecimiento y desarrollo respecto a la meta programada.

DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficiencia

FRECUENCIA DE MEDICIÓN: Trimestral

DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:

ÁMBITO GEOGRÁFICO: Estatal

COBERTURA: Estatal

SENTIDO: Ascendente

EVIDENCIA: Documento

LÍNEA BASE: Por ciento de madres y/o responsables del menor de 5 años de edad capacitadas para su adecuada nutrición y crecimiento, con respecto a las programadas; en el 2017

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL SEGUNDO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
[517] Número de madres y/o responsables del menor de 5 años de edad capacitadas	Persona	Suma	379,519.00	95,059.00	25.05	70,580.00	18.60	192,112.00	50.62	147,507.00	38.87
[518] Total de madres y/o responsables del menor de 5 años de edad programadas a capacitar	Persona	Suma	379,519.00	95,059.00	25.05	95,059.00	25.05	192,112.00	50.62	192,112.00	50.62

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	SEGUNDO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
100.00	100.00	74.25	74.25	AMARILLO	100.00	76.78	76.78	AMARILLO

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

La presente información es de las 19 jurisdicciones sanitarias, esperamos se mejoren las condiciones epidemiológicas para llevar a cabo la capacitación a las madres y/o responsable de los menores de cinco años, debido a que es capacitación presencial y esta puede ser durante la consulta en la sala de espera y/o en los hogares con el personal de salud de campo.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar Pérez

Jefe del Departamento de Evaluación del ISEM

V6. Bo

Lic. Eloina Silvette Díaz Gutiérrez

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

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022
DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar I: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Reducir la mortalidad infantil en el estado, otorgando una oportuna y adecuada atención médica a la población objetivo.
LÍNEA DE ACCIÓN: Fomentar la prevención de las principales causas de muerte en la población infantil.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030202 Salud para la población infantil y adolescente
PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020302020104 Control y prevención de la desnutrición, sobrepeso, obesidad y desarrollo integral del menor y adolescente
UNIDAD RESPONSABLE: 20800000000000L Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C01000000000 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: 211 Prevalencia de la desnutrición moderada y grave en niños menores de 5 años responsabilidad del ISEM
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Número de menores de 5 años de edad con desnutrición moderada y grave detectados/ Total de población menor de 5 años en control nutricional de responsabilidad institucional)*100
INTERPRETACIÓN: Representa el número de menores de cinco años de edad por cada 1,000 con desnutrición moderada y grave.
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficacia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:
ÁMBITO GEOGRÁFICO: Estatal
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Documento
LÍNEA BASE: niños de cada mil presentan desnutrición moderada y severa en niños menores de 5 años, en el 2017

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL SEGUNDO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
[521] Número de menores de 5 años de edad con desnutrición moderada y grave detectados	Niño	Valor actual	241.00	241.00	100.0	1,601.00	664.3	241.00	100.0	1,601.00	664.3
[522] Total de población menor de 5 años en control nutricional de responsabilidad institucional	Niño	Valor actual	48,705.00	48,705.00	100.0	167,050.00	342.9	48,705.00	100.0	167,050.00	342.9

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	SEGUNDO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
0.49	0.49	0.96	195.92		0.49	0.96	195.92	MORADO

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

El logro es de acuerdo a lo estipulado, en virtud de que es menos del 13 por ciento, el seguimiento de los niños menores de 5 años con desnutrición moderada y grave se lleva de acuerdo a la Norma Oficial Mexicana NOM-031-ssa-2-1999. Para la atención a la salud del niño.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

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

Vb. Bo

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



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022
DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar I: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Impulsar una cobertura sanitaria universal.
LÍNEA DE ACCIÓN: Empezar programas de mejoramiento integral de los servicios de salud.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030201 Atención médica
PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020302010104 Auxiliares de diagnóstico
UNIDAD RESPONSABLE: 20800000000000L Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C01000000000 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: 212 Porcentaje de resultados de estudios de laboratorio entregados oportunamente (ISEM e ISSEMyM)
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Número de resultados de estudios de laboratorio entregados oportunamente / Número total de estudios de laboratorio solicitados por el usuario) * 100
INTERPRETACIÓN: Representa el número de resultados de estudios de laboratorio entregados oportunamente con respecto al número de estudios de laboratorio solicitados por el usuario.
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficiencia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:
ÁMBITO GEOGRÁFICO: Estatal
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Documento
LÍNEA BASE: 80 % de resultados de estudios entregados oportunamente

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL SEGUNDO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
[529] Número de resultados de estudios de laboratorio entregados oportunamente	Estudio	Suma	17,145,637.00	4,274,052.00	24.93	0.00	0.00	8,411,819.00	49.06	4,445,076.00	25.93
[530] Número total de estudios de laboratorio solicitados por el usuario	Estudio	Suma	19,729,872.00	4,924,796.00	24.96	0.00	0.00	9,701,130.00	49.17	4,835,866.00	24.51

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	SEGUNDO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMAFORO	PROG	ALC	EF%	SEMAFORO
86.90	86.79	0.00	0.00		86.71	91.92	106.01	VERDE

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

El indicador alcanzó una meta de 92.5 por ciento, respecto de la meta programada de 86.7 por ciento, 5.8 puntos porcentuales superior para un cumplimiento de 106.7 por ciento. Este resultado se explica debido al incremento paulatino en la demanda de este servicio, derivado de la incipiente "normalización" de las actividades en las diferentes unidades hospitalarias y del abasto de los insumos de laboratorio.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Con fundamento en el Artículo 310 del Código Financiero del Estado de México y Municipios 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

Elaboro

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

Vo.Bo

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

32



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022
DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar I: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: 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: 20800000000000L Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C01000000000 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: 213 Porcentaje de madres y/o responsables del menor de cinco años capacitadas en infecciones respiratorias agudas (IRAs)
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Número de madres y/o responsables del menor de cinco años capacitadas en IRAs / Total de madres y o responsables del menor de cinco años programadas a capacitar en IRAs)*100
INTERPRETACIÓN: Representa el porcentaje de madres y/o responsables del menor de cinco años, que fueron capacitadas en materia de infecciones respiratorias agudas (IRAs), respecto a las programadas a capacitar
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficacia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:
ÁMBITO GEOGRÁFICO: Estatal
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Documento
LÍNEA BASE: Por ciento de madres y/o responsables del menor de cinco años capacitadas en infecciones respiratorias agudas (IRAs)

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL SEGUNDO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
[531] Número de madres y/o responsables del menor de cinco años capacitadas en IRAs	Persona	Suma	393,817.00	98,824.00	25.09	82,873.00	21.04	201,398.00	51.14	164,417.00	41.75
[532] Total de madres y o responsables del menor de cinco años programadas a capacitar en IRAs	Persona	Suma	393,817.00	98,824.00	25.09	98,824.00	25.09	201,398.00	51.14	201,398.00	51.14

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

La meta es capacitar al 100% de personas programadas

META ANUAL	SEGUNDO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
100.00	100.00	83.86	83.86	AMARILLO	100.00	81.64	81.64	AMARILLO

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

En la prevención y control de las Infecciones Respiratorias Agudas (IRAS) la actividad fundamental a nivel internacional, nacional, estatal, municipal y local, es la capacitación, por ello, capacitar a la madre y/o responsable del menor de cinco años, es la principal estrategia para llevarla a cabo, buscando con ello en lo posible que la madre y/o responsable del menor de cinco años, ante un caso de IRAS, tome decisiones correctas que evite que el menor presente complicaciones o muera. Es importante mencionar que para el presente ejercicio se tomo información S.I.S.-S.I.N.B.A. Información preliminar abril-junio 2022. Se mantiene como alternativa de solución se vigilen las metas programadas, la entrega de información en tiempo y forma de los alcances obtenidos y reforzar la supervisión - asesoría.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar Pérez

Jefe del Departamento de Evaluación del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eliana Silvette Díaz Gutiérrez

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



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022
DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar I: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Impulsar una cobertura sanitaria universal.
LÍNEA DE ACCIÓN: Mejorar la calidad de atención médica ambulatoria y de los servicios de salud bucal.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030201 Atención médica
PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020302010101 Atención médica ambulatoria
UNIDAD RESPONSABLE: 20800000000000L Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C01000000000 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

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

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL SEGUNDO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
[425] Días laborales por año	Día	Suma	252.00	72.00	28.57	75.00	29.76	127.00	50.40	127.00	50.40
[535] Número de atenciones en consulta externa de especialidad	Consulta	Suma	721,764.00	180,441.00	25.00	106,272.00	14.72	360,882.00	50.00	193,438.00	26.80
[536] Número de consultorios de especialidad	Consultorio	Constante	269.00	269.00	100.00	269.00	100.00	269.00	100.00	269.00	100.00

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	SEGUNDO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
10.65	9.32	5.27	56.55	NARANJA	10.56	5.66	53.60	NARANJA

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

Indicador que se encuentra por debajo del estándar programado, es sujeto a demanda de atención, los pacientes no acuden a las unidades de mayor concentración a sus citas programadas, además de que no cuentan con plantillas de personal completas, no cuentan con médicos especialistas suficientes para brindar el servicio de consulta especializada ya que en la mayoría de los hospitales se cuentan con recursos únicos por turno, la población no acude por el conocimiento de falta de medicamento, material de curación e insumos en los hospitales. primer nivel de atención no realiza referencias a 2o nivel. FE DE ERRATAS: En segundo trimestre se capturaron 75 Días laborales por año, debido a que en el primer trimestre faltaron por capturar dos días, para poder ajustar en lo acumulado en el primer semestre.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar Pérez

Jefe del Departamento de Evaluación del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eriana Silvette Díaz Gutiérrez

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

34



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022
DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar I: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Impulsar una cobertura sanitaria universal.
LÍNEA DE ACCIÓN: 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: 20800000000000L Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C01000000000 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: 219 Porcentaje de consultas de urgencias calificadas en unidades de hospitales (ISEM e ISSEMyM)
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Número de consultas de urgencias calificadas (código rojo) / Total de consultas en el servicio de urgencias)*100
INTERPRETACIÓN: Representa el número de urgencias calificadas (código rojo) con respecto al total de consultas otorgadas en el servicio de urgencias de los hospitales.
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficiencia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:
ÁMBITO GEOGRÁFICO: Estatal
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Documento
LÍNEA BASE: Por ciento de urgencias calificadas (código rojo) en el servicio de urgencias en el 2017

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL SEGUNDO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
[541] Número de consultas de urgencias calificadas (código rojo)	Consulta	Suma	313,217.00	78,220.00	24.97	58,631.00	18.72	156,557.00	49.98	100,526.00	32.09
[542] Total de consultas en el servicio de urgencias	Consulta	Suma	1,460,802.00	361,258.00	24.73	295,677.00	20.24	726,215.00	49.71	577,338.00	39.52

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	SEGUNDO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
21.44	21.65	19.83	91.59		21.56	17.41	80.75	AMARILLO

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

El indicador alcanzó una meta de 17.4 por ciento, que respecto de la meta programada de 21.5 por ciento, resultó 4.1 puntos porcentuales inferior para un cumplimiento de 80.7 por ciento. Este resultado se explica debido a baja demanda de este servicio durante el periodo, derivado de la incipiente "normalización" de las actividades en las diferentes unidades hospitalarias.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar Pérez

Jefe del Departamento de Evaluación del ISEM

Co. Bo

Lic. Eloina Silvette Díaz Gutiérrez

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

35



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022 DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar I: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Impulsar una cobertura sanitaria universal.
LÍNEA DE ACCIÓN: Empezar programas de mejoramiento integral de los servicios de salud.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030201 Atención médica
PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020302010102 Hospitalización
UNIDAD RESPONSABLE: 20800000000000L Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C01000000000 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: 221 Promedio de días de estancia por egreso en hospitales de segundo nivel (ISEM).
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Días de estancia / Egreso hospitalario)
INTERPRETACIÓN: Representa el promedio de días en que un paciente permanece en el hospital, desde su ingreso hasta su egreso.
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficiencia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:
ÁMBITO GEOGRÁFICO: Estatal
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Documento
LÍNEA BASE: días de estancia por egreso en unidades de segundo nivel

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL SEGUNDO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
[544] Días de estancia	Día	Suma	536,488.00	134,122.00	25.00	206,409.00	38.47	268,244.00	50.00	378,489.00	70.55
[545] Egreso hospitalario	Egreso Hospitalario	Suma	229,440.00	57,360.00	25.00	42,316.00	18.44	114,720.00	50.00	79,649.00	34.71

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	SEGUNDO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
2.34	2.34	4.88	208.55		2.34	4.75	202.99	ROJADO

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

Indicador que se encuentra por encima del estándar programado, toda vez que se brinda mayor servicio a todas las patologías en las unidades.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

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

Vo. Bo

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

36



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022 DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar I: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Impulsar una cobertura sanitaria universal.
LÍNEA DE ACCIÓN: Empezar programas de mejoramiento integral de los servicios de salud.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030201 Atención médica
PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020302010102 Hospitalización
UNIDAD RESPONSABLE: 20800000000000L Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C01000000000 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

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

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL SEGUNDO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
[425] Días laborales por año	Día	Suma	365.00	91.00	24.93	91.00	24.93	181.00	49.59	182.00	49.86
[469] Total de días paciente en el periodo	Día	Suma	536,488.00	134,122.00	25.00	132,691.00	24.73	268,244.00	50.00	253,126.00	47.18
[978] Camas censables	Cama	Constante	2,645.00	2,645.00	100.0	2,645.00	100.0	2,645.00	100.0	2,645.00	100.0
				0		0		0		0	0

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	SEGUNDO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMAFORO	PROG	ALC	EF%	SEMAFORO
55.57	55.72	55.13	98.94		56.03	52.58	93.84	VERDE

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

Indicador que se encuentra por debajo del estándar programado. Impactado directamente las estancias prolongadas por diferimiento quirúrgico falta de material de curación, medicamento, insumos, material de osteosíntesis, así como falta de médicos especialistas, no se cuenta con turnos seguros ocasionando que los usuarios acudan a otras instancias, hospital municipal Tecámac con área de hospitalización cerrada. aun las unidades de mayor concentración tienen camas reconvertidas para atención de pacientes covid19 por lo que son camas que no pueden ser utilizadas para otras patologías. *la información mostrada debe ser considerada como preliminar en tanto no se tenga la validación por parte de la plataforma cubos dinámicos.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar Pérez

Jefe del Departamento de Evaluación del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette Díaz Gutiérrez

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

37



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022

ESTRATÉGICO

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar I: Social

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

ESTRATEGIA: Impulsar una cobertura sanitaria universal.

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

PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030201 Atención médica

PROYECTO PRESUPUESTARIO: ---

UNIDAD RESPONSABLE: 20800000000000L Secretaría de Salud

UNIDAD EJECUTORA: 208C0100000000 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: 226 Razón de egresos hospitalarios de la población de responsabilidad de (ISEM e ISSEMyM)

FÓRMULA DE CÁLCULO: (Egreso hospitalario / Población de responsabilidad)*1000

INTERPRETACIÓN: Muestra el grado con que la población de responsabilidad de ISEM utiliza los servicios de hospitalización.

DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficiencia

FRECUENCIA DE MEDICIÓN: Anual

DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:

ÁMBITO GEOGRÁFICO: Estatal

COBERTURA: Estatal

SENTIDO: Ascendente

EVIDENCIA: Sin evidencia

LÍNEA BASE: Egresos hospitalarios por cada mil habitantes, en el 2016.

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL SEGUNDO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
[545] Egreso hospitalario	Egreso Hospitalario	Suma	286,443.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
[555] Población de responsabilidad	Población	Valor actual	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	SEGUNDO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMAFORO	PROG	ALC	EF%	SEMAFORO
0.00	0.00	0.00	0.00	*	0.00	0.00	0.00	*

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

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

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar Pérez

Jefe del Departamento de Evaluación del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloísa Silvette Díaz Gutiérrez

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

38



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022

DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar I: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Impulsar una cobertura sanitaria universal.
LÍNEA DE ACCIÓN: Empezar programas de mejoramiento integral de los servicios de salud.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030201 Atención médica
PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020302010102 Hospitalización
UNIDAD RESPONSABLE: 20800000000000L Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C01000000000 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

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

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL SEGUNDO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
[425] Días laborales por año	Día	Suma	365.00	91.00	24.93	90.00	24.66	181.00	49.59	181.00	49.59
[556] Número de intervenciones quirúrgicas	Cirugía	Suma	104,076.00	26,019.00	25.00	22,280.00	21.41	52,038.00	50.00	42,281.00	40.63
[557] Número de quirófanos en hospitales	Quirófano	Constante	98.00	98.00	100.00	92.00	93.88	98.00	100.00	106.00	108.16

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

Brindar atención quirúrgica de manera eficiente, oportuna y eficaz.

META ANUAL	SEGUNDO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
2.91	2.92	2.69	92.12		2.93	2.20	75.09	AMARILLO

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

Indicador que se encuentra por debajo del estándar programado, se lograron 22,280 intervenciones, alcanzando un 2.7% por debajo del 3.1 programado, impactando directamente el diferimiento quirúrgico por la falta de equipos quirúrgicos completos, falta de médicos especialistas (cirugía, anestesiología y gineco obstetricia), falta de medicamentos, insumos y material de curación, material de osteosíntesis tarda mucho tiempo en llegar a las unidades, hospital municipal Tecámac sin quirófano funcional desde hace 10 años, hospitales de alta concentración con salas de quirófano inhabilitadas por mantenimiento de mesas quirúrgicas como: hospital general gustavo Baz Prada, hospital general Dr. Nicolás san Juan, hospital general la perla, hospital general Cuautitlán, hospital municipal Temoaya, hospital municipal san Juan Zicatltepec. sujeto a demanda de atención y los pacientes aun no acuden con regularidad a las unidades. *la información mostrada debe ser considerada como preliminar en tanto no se tenga la validación por parte de la plataforma cubos dinámicos. FE DE ERRATAS: En segundo trimestre se capturo 90 Días laborales por año, debido que en el primer trimestre se capturo un día mas, por este motivo para poder ajustar los días acumulados.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

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

Vo. Bo

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



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022 DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar I: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Impulsar una cobertura sanitaria universal.
LÍNEA DE ACCIÓN: Empezar 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: 20800000000000L Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C01000000000 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

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

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL SEGUNDO TRIMESTRE

Table with 12 columns: VARIABLE, UNIDAD DE MEDIDA, OPERACIÓN, META ANUAL, AVANCE TRIMESTRAL (PROG., %, ALCAN., %), AVANCE ACUMULADO (PROG., %, ALCAN., %). Rows include data for 'Mujeres atendidas por primera vez...' and 'Población femenina de responsabilidad de 45 a 64 años...'.

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

Table with 9 columns: META ANUAL, AVANCE TRIMESTRAL (PROG, ALC, EF%, SEMÁFORO), AVANCE ACUMULADO (PROG, ALC, EF%, SEMÁFORO). Values include 19.81, 4.93, 3.51, 71.20, AMARILLO, 9.85, 5.00, 50.76, NARANJA.

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

El registro en el sistema de información SINBA-SIS, continúa siendo de manera inadecuada, toda vez que no existe una variable específica de registro para el Programa, en la hoja diaria de consulta externa, aunado a ello, la detección de signos y síntomas de climaterio y menopausia se realiza de manera intencionada, resultando en un diagnóstico secundario a la causa por la que se solicita la atención, perdiendo entonces el registro de dicho diagnóstico al momento de la captura de información.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

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

Vo. Bo

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



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022
DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar I: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Impulsar una cobertura sanitaria universal.
LÍNEA DE ACCIÓN: Fortalecer las medidas preventivas y de promoción de la salud con la finalidad de reducir la incidencia de enfermedades.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030101 Prevención médica para la comunidad
PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020301010103 Riesgo sanitario
UNIDAD RESPONSABLE: 20800000000000L Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C01000000000 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: 258 Porcentaje de monitoreos de cloro residual (ISEM)
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Número de monitoreos de cloro residual realizados / Número de monitoreos de cloro residual programados) * 100
INTERPRETACIÓN: Representa el porcentaje de monitoreos de cloro residual de acuerdo a la Norma en los puntos de monitoreo georreferenciados en los 125 Municipios de la Entidad.
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficacia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN: Base de datos REGSAN.
ÁMBITO GEOGRÁFICO: Estatal
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Documento
LÍNEA BASE: Por ciento de monitoreo de cloro residual dentro de la norma con respecto a los programados en el 2017

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL SEGUNDO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
[588] Número de monitoreos de cloro residual realizados	Monitoreo	Suma	104,220.00	26,055.00	25.00	28,943.00	27.77	52,110.00	50.00	57,892.00	55.55
[589] Número de monitoreos de cloro residual programados	Monitoreo	Suma	115,800.00	28,950.00	25.00	28,950.00	25.00	57,900.00	50.00	57,900.00	50.00

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	SEGUNDO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
90.00	90.00	99.98	111.09		90.00	99.99	111.10	MORADO

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

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

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

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

Vo. Bo

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



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022
DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar I: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Impulsar una cobertura sanitaria universal.
LÍNEA DE ACCIÓN: Fortalecer las medidas preventivas y de promoción de la salud con la finalidad de reducir la incidencia de enfermedades.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030101 Prevención médica para la comunidad
PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020301010103 Riesgo sanitario
UNIDAD RESPONSABLE: 20800000000000L Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0100000000 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: 259 Porcentaje de establecimientos verificados que cumplen con la normatividad sanitaria vigente (ISEM)
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Número de establecimientos verificados que cumplen con la normatividad sanitaria vigente en el periodo / Total de establecimientos a verificar en el periodo)*100
INTERPRETACIÓN: Representa el porcentaje de establecimientos que cumplen con la normatividad sanitaria del total de establecimientos verificados.
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficacia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:
ÁMBITO GEOGRÁFICO: Estatal
COBERTURA:
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Documento
LÍNEA BASE: Por ciento de los establecimientos verificados, cumplen con la normatividad en el 2017

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL SEGUNDO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
[590] Número de establecimientos verificados que cumplen con la normatividad sanitaria vigente en el periodo	Visita	Suma	17,999.00	4,505.00	25.03	4,670.00	25.95	9,003.00	50.02	10,026.00	55.70
[591] Total de establecimientos a verificar en el periodo	Visita	Suma	20,000.00	5,006.00	25.03	5,006.00	25.03	10,004.00	50.02	10,004.00	50.02

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	SEGUNDO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMAFORO	PROG	ALC	EF%	SEMAFORO
90.00	89.99	93.29	103.67		89.99	100.22	111.37	ROJADO

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

Durante el primer mes no se realizaron visitas de verificación conforme a lo proyectado, ya que el gafete credencial es un documento obligatorio y sustancial para realizar la visita con estricto apego a la legalidad; no obstante, durante el segundo semestre se está proyectando regularizar el cumplimiento de las verificaciones programadas para el primer trimestre; con la finalidad de dar cumplimiento a la meta anual.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboro

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

Vo. Bo

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



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022
DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar I: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Impulsar una cobertura sanitaria universal.
LÍNEA DE ACCIÓN: Fortalecer las medidas preventivas y de promoción de la salud con la finalidad de reducir la incidencia de enfermedades.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030101 Prevención médica para la comunidad
PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020301010103 Riesgo sanitario
UNIDAD RESPONSABLE: 20800000000000L Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0100000000 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: 264 Porcentaje de muestras que cumplen con las especificaciones de la normatividad sanitaria vigente de alimentos, bebidas y agua para uso y consumo humano realizadas en los establecimientos comerciales, industriales y de servicio
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Número de muestras que cumplen las especificaciones dentro de la normatividad sanitaria vigente en alimentos, bebidas y agua para uso y consumo humano, en el periodo / Total de muestras programadas a realizar en el mismo periodo)*100
INTERPRETACIÓN: Representa el porcentaje de muestras de alimento, bebidas y/o agua para uso y consumo humano de los establecimientos comerciales, industriales y de servicio que cumplen con las especificaciones que establece la normatividad sanitaria.
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficacia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:
ÁMBITO GEOGRÁFICO: Estatal
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Documento
LÍNEA BASE: Por ciento de muestras en alimentos, bebidas y agua para uso y consumo humano dentro de especificación, de acuerdo con la normatividad de las muestras tomadas en el 2017

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL SEGUNDO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
[594] 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	12,032.00	3,008.00	25.00	700.00	5.82	6,016.00	50.00	1,158.00	9.62
[595] Total de muestras programadas a realizar en el mismo periodo	Muestra	Suma	13,368.00	3,342.00	25.00	3,342.00	25.00	6,684.00	50.00	6,684.00	50.00

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	SEGUNDO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
90.01	90.01	20.95	23.28		90.01	17.32	19.24	ROJO

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

Tenemos un cumplimiento menor a lo proyectado, toda vez a partir de febrero el laboratorio suspendió la recepción de las muestras para el área de bienes y servicios y algunos productos de sayo, toda vez que no cuentan con insumos, ni reactivos para su análisis; hasta nuevo aviso.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Con fundamento en el Artículo 310 del Código Financiero del Estado de México y Municipios diferimientos o cancelaciones de recursos presupuestarios en los programas en los siguientes casos: Cuando las Dependencias y Entidades Públicas responsables del programa no demuestren el cumplimiento de las metas comprometidas'

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

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar Pérez

Jefe del Departamento de Evaluación del ISEM

Vo. Bc

Lic. Eloína Silvette Díaz Gutiérrez

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



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022
DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar I: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Impulsar una cobertura sanitaria universal.
LÍNEA DE ACCIÓN: Fortalecer las medidas preventivas y de promoción de la salud con la finalidad de reducir la incidencia de enfermedades.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030101 Prevención médica para la comunidad
PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020301010103 Riesgo sanitario
UNIDAD RESPONSABLE: 20800000000000L Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0100000000 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: 270 Porcentaje de cobertura poblacional de acciones de fomento sanitario
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Número de personas capacitadas en materia de fomento sanitario / Número de personas programadas a capacitar en materia de fomento sanitario) * 100
INTERPRETACIÓN: Representa el número de asistentes por acciones de Fomento Sanitario (10 personas mínimo por acción de fomento sanitario)
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficiencia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:
ÁMBITO GEOGRÁFICO: Estatal
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Documento
LÍNEA BASE: Por ciento de establecimientos capacitados con respecto a los programados, en el 2017

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL SEGUNDO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
[612] Número de personas capacitadas en materia de fomento sanitario	Persona	Suma	120,150.00	30,042.00	25.00	36,666.00	30.52	60,075.00	50.00	66,006.00	54.94
[613] Número de personas programadas a capacitar en materia de fomento sanitario	Persona	Suma	133,500.00	33,380.00	25.00	33,380.00	25.00	66,750.00	50.00	66,750.00	50.00

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	SEGUNDO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
90.00	90.00	109.84	122.04		90.00	98.89	109.88	VERDE

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

Tenemos un cumplimiento óptimo toda vez, que se están llevando las actividades de fomento conforme a lo proyectado de la meta anual. para el segundo trimestre se llevó a cabo la semana nacional de riesgos sanitarios, en la que se fortalecieron las capacitaciones y las pláticas para dar a conocer la normatividad sanitaria a la población, con la finalidad de prevenir los riesgos sanitarios en la población en materia de bienes y servicios, calidad del agua para uso y consumo humano y salud ambiental y ocupacional.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

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

Vo. Bo

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

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022
DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar I: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Impulsar una cobertura sanitaria universal.
LÍNEA DE ACCIÓN: Fortalecer las medidas preventivas y de promoción de la salud con la finalidad de reducir la incidencia de enfermedades.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030101 Prevención médica para la comunidad
PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020301010203 Entornos y comunidades saludables
UNIDAD RESPONSABLE: 20800000000000L Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0100000000 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

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

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL SEGUNDO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
[622] Número de comunidades certificadas como saludables	Comunidad	Suma	111.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
[623] Número de comunidades programadas a visitar	Comunidad	Suma	111.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

Alcanzar el 100% de comunidades certificadas como saludables.

META ANUAL	SEGUNDO 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

Las comunidades programadas alcanzaran su certificación durante el mes de noviembre de acuerdo a las actividades del programa de federal de determinantes colectivos y se reportara en el cuatro trimestre.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

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

Vo. Bo

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



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022
DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar I: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Impulsar una cobertura sanitaria universal.
LÍNEA DE ACCIÓN: Fortalecer las medidas preventivas y de promoción de la salud con la finalidad de reducir la incidencia de enfermedades.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030101 Prevención médica para la comunidad
PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020301010201 Promoción de la salud
UNIDAD RESPONSABLE: 20800000000000L Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C01000000000 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

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

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL SEGUNDO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
[624] Número de consultas con presentación de la Cartilla Nacional de salud en unidades médicas de primer nivel	Consulta	Suma	3,458,133.00	891,979.00	25.79	846,339.00	24.47	1,742,789.00	50.40	1,541,910.00	44.59
[625] Total de consultas en unidades médicas de primer nivel	Consulta	Suma	4,610,844.00	1,189,305.00	25.79	1,765,040.00	38.28	2,323,719.00	50.40	3,259,343.00	70.69

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	SEGUNDO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMAFORO	PROG	ALC	EF%	SEMAFORO
75.00	75.00	47.95	63.93	NARANJA	75.00	47.31	63.08	NARANJA

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

Para el inicio del 2022, la existencia es de 400, 248 cartillas nacionales de salud; distribuidas en las unidades de salud de primer nivel de las 19 jurisdicciones sanitarias, se necesita un abasto de 1,025,220 cartillas nacionales para todo el grupo etario para cumplir la meta. Durante el segundo semestre del año la federación no doto de cartillas al estado, ocasionando que no todos los usuarios cuenten con este documento para presentarlo en la unidades, la que más se carece es la cartilla de infantes (0-9 años de edad). Mientras no logremos la dotación necesaria no se llegara a la meta.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

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

Vo. Bo

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

46



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022
DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar I: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Impulsar una cobertura sanitaria universal.
LÍNEA DE ACCIÓN: Fortalecer las medidas preventivas y de promoción de la salud con la finalidad de reducir la incidencia de enfermedades.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030101 Prevención médica para la comunidad
PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020301010204 Salud en las instituciones educativas
UNIDAD RESPONSABLE: 20800000000000L Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C01000000000 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: 274 Porcentaje de escuelas certificadas como promotoras de salud (ISEM)
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Número de escuelas certificadas como promotoras de salud / Número de escuelas programadas para certificar como promotoras de salud) * 100
INTERPRETACIÓN: Representa el porcentaje de escuelas validadas como promotoras de salud y libres de humo de tabaco con respecto a las programadas por el año
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficiencia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Anual
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:
ÁMBITO GEOGRÁFICO: Estatal
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Documento
LÍNEA BASE: Por ciento de escuelas validadas como promotoras de salud con respecto a las programadas, en el 2017

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL SEGUNDO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
[626] Número de escuelas certificadas como promotoras de salud	Escuela	Suma	511.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
[627] Número de escuelas programadas para certificar como promotoras de salud	Escuela	Suma	511.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

Alcanzar el 100% de escuelas validadas como promotoras de salud

META ANUAL	SEGUNDO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMAFORO	PROG	ALC	EF%	SEMAFORO
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

Los alcances de este indicador se reportarán en el tercer trimestre del presente año, con una programación de 511 escuelas certificadas como promotoras de salud.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

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

Vo. Bo

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



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022
ESTRATÉGICO

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar I: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Impulsar una cobertura sanitaria universal.
LÍNEA DE ACCIÓN: Fortalecer las medidas preventivas y de promoción de la salud con la finalidad de reducir la incidencia de enfermedades.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030101 Prevención médica para la comunidad
PROYECTO PRESUPUESTARIO: ---
UNIDAD RESPONSABLE: 20800000000000L Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C01000000000 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: 277 Porcentaje de casos de paludismo en el Estado de México (ISEM)
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Muestras confirmadas de casos de paludismo en el Estado de México / Muestras tomadas a casos probables de paludismo) * 100
INTERPRETACIÓN: Representa los casos autóctonos de paludismo en el Estado de México confirmados por LESP, por las muestras de gota gruesa tomadas a los casos probables
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficacia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Anual
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:
ÁMBITO GEOGRÁFICO: Estatal
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Descendente **EVIDENCIA:** Documento
LÍNEA BASE: Cero Incidencia de cero casos autóctonos, en el 2017.

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL SEGUNDO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL			AVANCE ACUMULADO				
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
[630] Muestras confirmadas de casos de paludismo en el Estado de México	Prueba	Suma	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
[631] Muestras tomadas a casos probables de paludismo	Prueba	Suma	9,301.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

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

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

De acuerdo con la calendarización prevista, se prevé que el alcance de esta meta sea reportada en el último trimestre, del presente año. (EL REPORTE DE ESTE INDICADOR, LA INFORMACION SERA ANUAL). Se reportan 1,030 muestras tomadas durante los meses abril y mayo de 2022 de acuerdo con la Plataforma SIEP al día 11 de julio del presente año; a las cuales se les ha realizado el Análisis Parasitológico correspondiente. Cabe hacer mención que aún no se visualiza la información generada en el mes de junio, por lo que el presente es un informe preliminar. Todas las muestras han sido negativas, por lo que el indicador se mantiene en 0%. Se reforzará la Vigilancia Epidemiológica Pasiva en los siguientes meses.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar Pérez

Jefe del Departamento de Evaluación del ISEM

Co. Bo

Lic. Eloina Silvette Díaz Gutiérrez

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

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022 DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar I: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Impulsar una cobertura sanitaria universal.
LÍNEA DE ACCIÓN: Fortalecer las medidas preventivas y de promoción de la salud con la finalidad de reducir la incidencia de enfermedades.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030101 Prevención médica para la comunidad
PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020301010105 Zoonosis
UNIDAD RESPONSABLE: 20800000000000L Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0100000000 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

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

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL SEGUNDO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
[632] Número de perros y gatos domiciliados esterilizados en el periodo	Animal	Suma	161,000.00	43,772.00	27.19	35,948.00	22.33	80,470.00	49.98	72,057.00	44.76
[989] Número de perros y gatos domiciliados programados a esterilizar	Animal	Suma	161,000.00	43,772.00	27.19	43,772.00	27.19	80,470.00	49.98	80,470.00	49.98

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

Esterilizar el 100% de los perros y gatos programados

META ANUAL	SEGUNDO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMAFORO	PROG	ALC	EF%	SEMAFORO
100.00	100.00	82.13	82.13	AMARILLO	100.00	89.55	89.55	AMARILLO

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

(ACUMULADA DESPUÉS DEL PRIMER TRIMESTRE. CUANDO EL INDICADOR ESTÉ EN SEMÁFORO VERDE, SE DEBERÁN SEÑALAR LAS PRINCIPALES ACCIONES REALIZADAS PARA LOGRAR EL RESULTADO).
 Información preliminar, toda vez que no se cuenta con información del mes de junio en la plataforma SIEP (Fuente: SIEP I I de julio de 2022).

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar Pérez

Jefe del Departamento de Evaluación del ISEM

Vo. Bo

Lic. Elona Silvette Díaz Gutiérrez

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

49



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022 DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar I: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Impulsar una cobertura sanitaria universal.
LÍNEA DE ACCIÓN: Fortalecer las medidas preventivas y de promoción de la salud con la finalidad de reducir la incidencia de enfermedades.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030101 Prevención médica para la comunidad
PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020301010105 Zoonosis
UNIDAD RESPONSABLE: 20800000000000L Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0100000000 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

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

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL SEGUNDO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
[633] Número de perros y gatos domiciliados programados a vacunar en el periodo	Animal	Suma	3,360,000.00	1,176,000.00	35.00	1,176,000.00	35.00	1,680,000.00	50.00	1,680,000.00	50.00
[634] Número de perros y gatos domiciliados vacunados en el periodo	Animal	Suma	3,360,000.00	1,176,000.00	35.00	90,939.00	2.71	1,680,000.00	50.00	203,091.00	6.04

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	SEGUNDO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMAFORO	PROG	ALC	EF%	SEMAFORO
100.00	100.00	7.73	7.73		100.00	12.09	12.09	ROJO

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

Información preliminar, toda vez que no se cuenta con información del mes de junio en la plataforma SIEP (Fuente: SIEP 11 de julio de 2022).

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Con fundamento en el Artículo 310 del Código Financiero del Estado de México y Municipios diferimientos o cancelaciones de recursos presupuestarios en los programas en los siguientes casos: Cuando las Dependencias y Entidades Públicas responsables del programa no demuestren el cumplimiento de las metas comprometidas'

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

Elaboró

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

Vo. Bo

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



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022

ESTRATÉGICO

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar I: Social

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

ESTRATEGIA: Impulsar una cobertura sanitaria universal.

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

PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030101 Prevención médica para la comunidad

PROYECTO PRESUPUESTARIO: ---

UNIDAD RESPONSABLE: 20800000000000L Secretaría de Salud

UNIDAD EJECUTORA: 208C0100000000 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: 284 Tasa de mortalidad por encefalitis rábica humana (ISEM)

FÓRMULA DE CÁLCULO: (Número de defunciones por Encefalitis Rábica Humana / Total de población en el Estado de México)*100000

INTERPRETACIÓN: Representa el número de defunciones humanas por encefalitis rábica, por cada 100,000 habitantes en el Estado de México.

DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficacia

FRECUENCIA DE MEDICIÓN: Anual

DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN: NOM-011-SSA2-2011. Prevención y control de rabia.

ÁMBITO GEOGRÁFICO: Estatal

COBERTURA: Estatal

SENTIDO: Descendente

EVIDENCIA: Documento

LÍNEA BASE: Incidencia de casos de encefalitis rábica humana en el año 2018

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL SEGUNDO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
[636] Número de defunciones por Encefalitis Rábica Humana	Persona	Suma	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
[637] Total de población en el Estado de México	Persona	Valor actual	17,772,460.00	17,772,460.00	100.00	0.00	0.00	17,772,460.00	100.00	0.00	0.00

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	SEGUNDO 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	ROJO

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

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

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Con fundamento en el Artículo 310 del Código Financiero del Estado de México y Municipios 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

Elaboro

Lic. Alfredo Tovar Pérez

Jefe del Departamento de Evaluación del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette Díaz Gutiérrez

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

51



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022
DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar I: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Impulsar una cobertura sanitaria universal.
LÍNEA DE ACCIÓN: Fortalecer las medidas preventivas y de promoción de la salud con la finalidad de reducir la incidencia de enfermedades.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030101 Prevención médica para la comunidad
PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020301010202 Prevención de las adicciones
UNIDAD RESPONSABLE: 208000000000000L Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C01000000000 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

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

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL SEGUNDO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
[639] Número de sesiones educativas de prevención de adicciones impartidas	Sesión	Suma	59,055.00	14,907.00	25.24	14,542.00	24.62	29,249.00	49.53	28,159.00	47.68
[640] Número de sesiones educativas de prevención de adicciones programadas	Sesión	Suma	59,055.00	14,907.00	25.24	14,907.00	25.24	29,249.00	49.53	29,249.00	49.53

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	SEGUNDO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
100.00	100.00	97.55	97.55		100.00	96.27	96.27	VERDE

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

Las Sesiones Educativas de Prevención de Adicciones se llevan a cabo en todas las Unidades de Salud de Primer Nivel de Atención. El porcentaje alcanzado es en base a lo reportado por las 19 Jurisdicciones Sanitarias y se encuentra dentro de los parámetros programados, después de la contingencia se reactivaron los talleres y sesiones educativas en salas de espera de las unidades de salud.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar Pérez

Jefe del Departamento de Evaluación del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette Díaz Gutiérrez

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



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022
DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar I: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Impulsar una cobertura sanitaria universal.
LÍNEA DE ACCIÓN: Fortalecer las medidas preventivas y de promoción de la salud con la finalidad de reducir la incidencia de enfermedades.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030101 Prevención médica para la comunidad
PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020301010201 Promoción de la salud
UNIDAD RESPONSABLE: 20800000000000L Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C01000000000 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

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

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL SEGUNDO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
[645] Número de periódicos murales realizados en las unidades médicas de primer nivel	Mensaje	Suma	13,340.00	3,335.00	25.00	3,298.00	24.72	6,670.00	50.00	6,582.00	49.34
[646] Número de periódicos murales programados en las unidades médicas de primer nivel	Mensaje	Suma	13,340.00	3,335.00	25.00	3,335.00	25.00	6,670.00	50.00	6,670.00	50.00

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	SEGUNDO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
100.00	100.00	98.89	98.89		100.00	98.68	98.68	VERDE

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

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

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboro

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

Vo. Bo

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



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022

DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar I: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Disminuir las enfermedades no transmisibles y de salud mental.
LÍNEA DE ACCIÓN: Reforzar la atención a los pacientes de salud mental.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030201 Atención médica
PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020302010106 Rehabilitación y terapia
UNIDAD RESPONSABLE: 20800000000000L Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C01000000000 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

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

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL PRIMER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
[733] Número de sesiones de rehabilitación físicas otorgadas	Sesión	Suma	27,350.00	6,950.00	25.41	4,208.00	15.39	6,950.00	25.41	4,208.00	15.39
[734] Número de sesiones de rehabilitación programadas	Sesión	Suma	27,350.00	6,950.00	25.41	6,950.00	25.41	6,950.00	25.41	6,950.00	25.41

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	PRIMER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMAFORO	PROG	ALC	EF%	SEMAFORO
100.00	100.00	60.55	60.55	NARANJA	100.00	60.55	60.55	NARANJA

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

La disminución de sesiones del indicador es debido a no contar con el personal suficiente para atender la demanda y en ocasiones los pacientes no llegan a su cita, sin previo aviso.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar Pérez

Jefe del Departamento de Evaluación del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette Díaz Gutiérrez

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



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022
DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar I: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Impulsar una cobertura sanitaria universal.
LÍNEA DE ACCIÓN: Empezar programas de mejoramiento integral de los servicios de salud.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030201 Atención médica
PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020302010107 Transfusión sanguínea
UNIDAD RESPONSABLE: 20800000000000L Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C01000000000 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: 409 Porcentaje de unidades de sangre captada y estudiadas (ISEM)
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Número de unidades de sangre captadas y estudiadas en el periodo actual / Número total de unidades de sangre captadas y estudiadas programadas en el mismo periodo) * 100
INTERPRETACIÓN: Representa el porcentaje de unidades de sangre captadas y estudiadas con respecto a las unidades de sangre captadas y programadas
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficiencia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:
ÁMBITO GEOGRÁFICO: Estatal
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Documento
LÍNEA BASE: por ciento de las donaciones fueron captadas y certificadas en el 2016.

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL SEGUNDO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
[1014] Número de unidades de sangre captadas y estudiadas en el periodo actual	Unidad	Suma	54,060.00	14,406.00	26.65	11,987.00	22.17	27,803.00	51.43	23,787.00	44.00
[1015] Número total de unidades de sangre captadas y estudiadas programadas en el mismo periodo	Unidad	Suma	54,060.00	14,406.00	26.65	14,406.00	26.65	27,803.00	51.43	27,803.00	51.43

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	SEGUNDO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMAFORO	PROG	ALC	EF%	SEMAFORO
100.00	100.00	83.21	83.21	AMARILLO	100.00	85.56	85.56	AMARILLO

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

La escasez de insumos condiciona la captación de unidades de sangre y la certificación de las mismas. Las programadas para este trimestre fueron 14,406 con un alcance del 83.2 % en relación a las captadas, esto debido a que las actividades inherentes a bancos, puestos y servicios de trasfusión se retomaron de forma paulatina, en este sentido la realización de campañas de donación voluntaria de sangre extramuros continúan reforzando dicha actividad; en el próximo trimestre se proyecta alcanzar la meta programada a través de actividades de promoción y difusión.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

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

Vp Bo

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



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022
DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar I: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Impulsar una cobertura sanitaria universal.
LÍNEA DE ACCIÓN: Empezar programas de mejoramiento integral de los servicios de salud.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030201 Atención médica
PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020302010107 Transfusión sanguínea
UNIDAD RESPONSABLE: 20800000000000L Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0100000000 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: 410 Tasa de variación en captación de unidades de sangre segura (ISEM e IMIEM)
FÓRMULA DE CÁLCULO: $((\text{Número de unidades de sangre captadas y certificadas en el periodo actual} / \text{Unidades de sangre captadas y certificadas en el mismo periodo, del año anterior}) - 1) * 100$
INTERPRETACIÓN: Representa el número de unidades captadas Y certificadas en el período actual con respecto al número de unidades de sangre captadas y certificadas en el mismo período del año anterior.
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficacia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:
ÁMBITO GEOGRÁFICO: Estatal
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Documento
LÍNEA BASE: Por ciento de variación de unidades captadas con respecto al año anterior (periodo 2017)

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL SEGUNDO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
[1014] Número de unidades de sangre captadas y estudiadas en el periodo actual	Unidad	Suma	57,670.00	15,331.00	26.58	12,700.00	22.02	29,544.00	51.23	25,215.00	43.72
[1018] Unidades de sangre captadas y certificadas en el mismo periodo, del año anterior	Unidad	Suma	45,026.00	14,754.00	32.77	15,579.00	34.60	24,042.00	53.40	24,867.00	55.23

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	SEGUNDO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
28.08	3.91	-18.48	-472.63		22.88	1.40	6.12	ROJO

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

El indicador alcanzó una meta de 1.40 versus una meta programada de 22.88 por ciento para un cumplimiento de 6.12 por ciento. Este resultado se explica debido a la intermitente e incompleta dotación de insumos y reactivos correspondientes para la certificación de unidades de sangre, esto, aunado a la baja afluencia de donadores a los diferentes bancos de sangre y puestos de sangrado en la entidad.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

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

Vo. Bo

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



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022
DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar I: Social

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

ESTRATEGIA: Impulsar una cobertura sanitaria universal.

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

PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030101 Prevención médica para la comunidad

PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020301010201 Promoción de la salud

UNIDAD RESPONSABLE: 20800000000000L Secretaría de Salud

UNIDAD EJECUTORA: 208C0100000000 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: 412 Porcentaje de personas que asisten a sesiones educativas en lactancia materna (ISEM)

FÓRMULA DE CÁLCULO: (Número de personas que asisten a sesiones educativas en lactancia materna / Número de personas programadas a asistir a sesiones educativas en lactancia materna) * 100

INTERPRETACIÓN: Representa el número de personas que asisten a sesiones educativas en lactancia materna respecto del número de personas programadas a asistir a sesiones educativas en lactancia materna

DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficiencia

FRECUENCIA DE MEDICIÓN: Trimestral

DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:

ÁMBITO GEOGRÁFICO: Estatal

COBERTURA: Estatal

SENTIDO: Ascendente

EVIDENCIA: Documento

LÍNEA BASE:

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL SEGUNDO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
[1021] Número de personas que asisten a sesiones educativas en lactancia materna	Persona	Suma	229,073.00	38,376.00	16.75	42,599.00	18.60	95,616.00	41.74	100,196.00	43.74
[1022] Número de personas programadas a asistir a sesiones educativas en lactancia materna	Persona	Suma	229,073.00	38,376.00	16.75	38,376.00	16.75	95,616.00	41.74	95,616.00	41.74

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	SEGUNDO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMAFORO	PROG	ALC	EF%	SEMAFORO
100.00	100.00	111.00	111.00		100.00	104.79	104.79	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 Abril - Junio en las Unidades de Salud y Entornos Comunitarios, alcanzando un 111%, debido a las actividades que los promotores de la salud y trabajadoras de la salud realizan, dirigidas a la población en general, se logró dicho porcentaje ya que el día 19 de mayo realizaron múltiples actividades de promoción de la Donación de Leche Humana con el fin de dar a conocer a la población la importancia de la donación y de los beneficios que tienen en los lactantes hospitalizados.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

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

Vo. Bo

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



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022

ESTRATÉGICO

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar 1: Social

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

ESTRATEGIA: Disminuir las enfermedades no transmisibles y de salud mental.

LÍNEA DE ACCIÓN: Fortalecer la detección oportuna de cáncer de mama, cérvico uterino y próstata.

PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030203 Salud para la mujer

PROYECTO PRESUPUESTARIO: ---

UNIDAD RESPONSABLE: 20800000000000L Secretaría de Salud

UNIDAD EJECUTORA: 208C01000000000 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: 421 Tasa de morbilidad de cáncer mamario en mujeres de 25 a 69 años de edad (ISEM e ISSEMyM)

FÓRMULA DE CÁLCULO: (Número de casos nuevos de cáncer mamario / Total de población femenina de responsabilidad de 25 a 69 años) * 100000

INTERPRETACIÓN: Representa el número de casos nuevos de cáncer mamario con respecto al número de mujeres de 25 a 69 años de edad de responsabilidad

DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficacia

FRECUENCIA DE MEDICIÓN: Anual

DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:

ÁMBITO GEOGRÁFICO: Estatal

COBERTURA: Estatal (Mujeres de 25 a 69 años sin seguridad social)

SENTIDO: Descendente

EVIDENCIA: Sin evidencia

LÍNEA BASE:

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL SEGUNDO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
[1033] Número de casos nuevos de cáncer mamario	Caso	Suma	497.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
[1040] Total de población femenina de responsabilidad de 25 a 69 años	Población	Valor actual	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	SEGUNDO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMAFORO	PROG	ALC	EF%	SEMAFORO
0.00	0.00	0.00	0.00	*	0.00	0.00	0.00	*

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

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

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar Pérez

Jefe del Departamento de Evaluación del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette Díaz Gutiérrez

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



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022
DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar 1: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Disminuir las enfermedades no transmisibles y de salud mental.
LÍNEA DE ACCIÓN: Reforzar la atención a los pacientes de salud mental.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030203 Salud para la mujer
PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020302030105 Apoyo a mujeres en situaciones de violencia
UNIDAD RESPONSABLE: 20800000000000L Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C01000000000 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

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

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL SEGUNDO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
[1162] 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	24,282.00	6,258.00	25.77	7,431.00	30.60	6,686.00	27.53	7,978.00	32.86
[1163] Total de mujeres de 15 años o más de la población susceptibles a vivir violencia	Mujer	Constante	114,350.00	114,350.00	100.00	114,350.00	100.00	114,350.00	100.00	114,350.00	100.00

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	SEGUNDO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
21.23	5.47	6.50	118.83		5.85	6.98	119.32	ROJADO

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

Se tuvo un alcance del 119.3%, ya que se fortaleció la capacitación en materia de la NOM-046-SSA2-2005, Violencia familiar, sexual y contra las mujeres. Criterios para la prevención y atención, a través de la modalidad virtual establecida en coordinación del Componente Estatal de Violencia de Género y el Centro Nacional de Equidad de Género y Salud Reproductiva; así mismo se realizó la recontractación del personal INSABI del programa violencia de género en el mes de abril.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar Pérez

Jefe del Departamento de Evaluación del ISEM

Vo. Bp

Lic. Eloina Silvette Díaz Gutiérrez

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



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022
DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar 1: Social

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

ESTRATEGIA: Reducir la mortalidad materna brindando un adecuado desarrollo obstétrico en cualquier etapa y hasta el término de su embarazo.

LÍNEA DE ACCIÓN: Promover la detección oportuna de signos de alarma en el embarazo.

PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030203 Salud para la mujer

PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020302030101 Salud materna, sexual y reproductiva

UNIDAD RESPONSABLE: 20800000000000L Secretaría de Salud

UNIDAD EJECUTORA: 208C01000000000 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: 488 Porcentaje de consultas a embarazadas captadas en el primer trimestre.

FÓRMULA DE CÁLCULO: (Número de consultas de primera vez a embarazadas captadas en el primer trimestre / Total de consultas prenatales de primera vez otorgadas) * 100

INTERPRETACIÓN: Representa el porcentaje de embarazadas captadas en el primer trimestre.

DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficacia

FRECUENCIA DE MEDICIÓN: Trimestral

DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:

ÁMBITO GEOGRÁFICO: Estatal

COBERTURA: Estatal

SENTIDO: Ascendente

EVIDENCIA: Documento

LÍNEA BASE: Consultas de primera vez a mujeres captadas en el primer trimestre; en el 2017.

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL SEGUNDO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
[440] Total de consultas prenatales de primera vez otorgadas	Consulta	Suma	184,927.00	56,147.00	30.36	9,382.00	5.07	106,913.00	57.81	38,471.00	20.80
[1174] Número de consultas de primera vez a embarazadas captadas en el primer trimestre	Consulta	Suma	55,477.00	16,844.00	30.36	31,729.00	57.19	32,074.00	57.81	40,585.00	73.16

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	SEGUNDO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
30.00	30.00	338.19	1,127.30		30.00	105.50	351.67	MORADO

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

Si bien se ha disminuido la representatividad que tienen las consultas de primera vez a embarazadas en el primer trimestre respecto al total de consultas prenatales, es importante resaltar que esta situación puede ser atribuible a que sigue siendo significativo el número de mujeres embarazadas que únicamente acuden a las unidades médicas del ISEM para la resolución de su evento obstétrico principalmente por la gratuidad del servicio o el bajo costo que representa respecto a lo que ofrece una unidad médica privada; esta situación hace común que acudan a control prenatal hasta los últimos con la finalidad de abrir un expediente, ya que ello facilitaría su ingreso a la unidad hospitalaria; de igual manera también es frecuente la presencia de embarazos poco o nada planificados, lo que provoca que algunas mujeres desconozcan su estado hasta pasado el primer trimestre y/o en algunos casos aunque sepan que se encuentran embarazadas puede ser que desconozcan la importancia de llevar un control prenatal desde los primeros meses de gestación.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar Pérez

Jefe del Departamento de Evaluación del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eleina Silvette Díaz Gutiérrez

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



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022
DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar 1: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Impulsar una cobertura sanitaria universal.
LÍNEA DE ACCIÓN: Empezar programas de mejoramiento integral de los servicios de salud.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030201 Atención médica
PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020302010109 Calidad en la atención médica
UNIDAD RESPONSABLE: 208000000000000L Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C01000000000 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

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

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL SEGUNDO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
[1175] Número de visitas para asesoría realizadas a unidades médicas para acreditación y re-acreditación	Visita	Suma	120.00	45.00	37.50	45.00	37.50	70.00	58.33	71.00	59.17
[1176] Número de visitas para asesoría programadas a unidades médicas para acreditación y re-acreditación	Visita	Suma	120.00	45.00	37.50	45.00	37.50	70.00	58.33	70.00	58.33

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	SEGUNDO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
100.00	100.00	100.00	100.00		100.00	101.43	101.43	VERDE

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

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

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

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

Vo. Bo

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



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022
DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar 1: Social

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

ESTRATEGIA: Impulsar una cobertura sanitaria universal.

LÍNEA DE ACCIÓN: Empezar 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: 20800000000000L Secretaría de Salud

UNIDAD EJECUTORA: 208C01000000000 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: 514 Porcentaje de muestras positivas a Vibrio Cholerae (ISEM)

FÓRMULA DE CÁLCULO: (Número de muestras positivas a Vibrio Cholerae / Total de muestras procesadas en Medio de transporte Cary Blair (Vibro Cholerae) en el Laboratorio Estatal en Salud Pública) * 100

INTERPRETACIÓN: Representa el número de muestras positivas a Vibrio Cholerae con respecto al monitoreo del 2 por ciento de EDAs

DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficacia

FRECUENCIA DE MEDICIÓN: Trimestral

DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:

ÁMBITO GEOGRÁFICO: Estatal

COBERTURA: Estatal

SENTIDO: Descendente

EVIDENCIA: Documento

LÍNEA BASE:

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL SEGUNDO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO				
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%	
[1229] Número de muestras positivas a Vibrio Cholerae	Muestra	Suma	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
[1230] Total de muestras procesadas en Medio de transporte Cary Blair (Vibro Cholerae) en el Laboratorio Estatal en Salud Pública	Muestra	Suma	3,533.00	1,219.00	34.50	39.00	1.10	1,854.00	52.48	550.00	15.57	

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	SEGUNDO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMAFORO	PROG	ALC	EF%	SEMAFORO
0.00	0.00	0.00	0.00		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

En el Primer Trimestre se tubo un alcance del 33%, de meta programada de 635 monitorios a realizar y solo se realizaron 211 monitorios. Se tienen 30753 casos de diarrea en SUJIVE (preliminar enero marzo 2022). Actualmente no se cuenta con medios de transporte tubos de Cary blair, para toma de muestras de materia fecal para la identificación de que entero bacterias y vibrios están circulando en el Estado, de manera que estamos en gran riesgo de brotes de Enfermedades diarreicas agudas o de Cólera. Informo que para el ejercicio 2021 de AFFASPE Ramo 33 FASA no hubo adquisición de dicho insumo. Por lo anterior es preciso comentar que este alcance se ha logrado con donaciones de otras entidades Federativa. La evidencia del seguimiento de la compra de los tubos 2021 es a través del oficio N. 208C0101110200L/1508/2021 del 20 de diciembre del 2021 y para el ejercicio 2022 se han realizado los oficios N.208C0101110200L/048/2022 y N.208C0101110200L/0425/2022 de 17 de enero y 29 de marzo del presente año respectivamente. El último oficio de solicitud es el 208C0101110200L-0686 de fecha 16 de mayo de 2022, sin que hasta el momento se obtenga respuesta. FE DE ERRATAS: SE CAPTURE LA CIFRA DE 39 EN SEGUNDO TRIMESTRE, DEBIDO A QUE EN EL PRIMER TRIMESTRE POR ERROR SE CAPTURE LA CIFRA DE 511 EN LUGAR DE 211, PARA AJUSTAR EL AVANCE ACUMULADO ACTUAL DE 550 MUESTRAS PROCESADAS

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Con fundamento en el Artículo 310 del Código Financiero del Estado de México y Municipios diferimientos o cancelaciones de recursos presupuestarios en los programas en los siguientes casos: Cuando las Dependencias y Entidades Públicas responsables del programa no demuestren el cumplimiento de las metas comprometidas'

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

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar Pérez

Jefe del Departamento de Evaluación del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette Díaz Gutiérrez

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



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022

DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar I: Social

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

ESTRATEGIA: Impulsar una cobertura sanitaria universal.

LÍNEA DE ACCIÓN: Empezar 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: 20800000000000L Secretaría de Salud

UNIDAD EJECUTORA: 208C0100000000 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: 517 Porcentaje de prueba rápida para detección de VIH reactivas

FÓRMULA DE CÁLCULO: (Número de pruebas rápidas para detección de VIH reactivas / Total de pruebas rápidas para detección de VIH)*100

INTERPRETACIÓN: Nos permite medir la cantidad en porcentaje de pruebas rápidas para la detección del VIH, que tienen resultado reactivo.

DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficiencia

FRECUENCIA DE MEDICIÓN: Trimestral

DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:

ÁMBITO GEOGRÁFICO: Estatal

COBERTURA: Estatal

SENTIDO: Ascendente

EVIDENCIA: Documento

LÍNEA BASE:

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL SEGUNDO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
[1233] Número de pruebas rápidas para detección de VIH reactivas	Prueba	Suma	1,597.00	395.00	24.73	1,354.00	84.78	745.00	46.65	1,997.00	125.05
[1234] Total de pruebas rápidas para detección de VIH	Prueba	Suma	217,699.00	51,713.00	23.75	69,807.00	32.07	97,243.00	44.67	135,386.00	62.19

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	SEGUNDO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
0.73	0.76	1.94	255.26		0.77	1.48	192.21	ROJADO

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

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

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar Pérez

Jefe del Departamento de Evaluación del ISEM

V.O. Bo

Lic. Elina Siretta Díaz Gutiérrez

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



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022
DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar 1: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Impulsar una cobertura sanitaria universal.
LÍNEA DE ACCIÓN: Emprender programas de mejoramiento integral de los servicios de salud.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030203 Salud para la mujer
PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020302030101 Salud materna, sexual y reproductiva
UNIDAD RESPONSABLE: 20800000000000L Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C01000000000 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: 519 Porcentaje de usuarios y usuarias activas de planificación familiar.
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Usuaris y usuarios activas (os) de planificación familiar / Población femenina de responsabilidad en edad fértil unidas) * 100
INTERPRETACIÓN: Expresa el porcentaje de mujeres usuarias de 15 a 49 años de edad que utilizan algún método anticonceptivo aplicado proporcionado por el Instituto de Salud, respecto al total de mujeres en edad fértil unidas (MEFU) de la población de responsabilidad.
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficacia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:
ÁMBITO GEOGRÁFICO: Estatal
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Documento
LÍNEA BASE:

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL SEGUNDO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
[1256] Usuaris y usuarios activas (os) de planificación familiar	Persona	Valor actual	796,001.00	796,001.00	100.0	804,965.00	101.1	796,001.00	100.0	804,965.00	101.1
[1257] Población femenina de responsabilidad en edad fértil unidas	Persona	Constante	1,403,606.00	1,403,606.00	100.0	1,403,606.00	100.0	1,403,606.00	100.0	1,403,606.00	100.0

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	SEGUNDO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMAFORO	PROG	ALC	EF%	SEMAFORO
56.71	56.71	57.35	101.13		56.71	57.35	101.13	VERDE

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

Se ha realizado difusión de los derechos sexuales y reproductivos y de los beneficios de la planificación familiar a la población y a personal de salud a través de platicas virtuales y videos en YouTube. Informe preliminar de acuerdo a los datos contenidos en el SIEP

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

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

Vo. Bo

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



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022
DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar 1: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Impulsar una cobertura sanitaria universal.
LÍNEA DE ACCIÓN: Fortalecer las medidas preventivas y de promoción de la salud con la finalidad de reducir la incidencia de enfermedades.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030203 Salud para la mujer
PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020302030101 Salud materna, sexual y reproductiva
UNIDAD RESPONSABLE: 20800000000000L Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C01000000000 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

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

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL SEGUNDO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
[443] Número de eventos obstétricos atendidos	Mujer	Suma	94,112.00	23,045.00	24.49	15,603.00	16.58	46,865.00	49.80	35,500.00	37.72
[1268] Número de mujeres aceptantes de métodos anticonceptivos post evento obstétrico y durante el puerperio	Persona	Suma	77,243.00	20,384.00	26.39	19,897.00	25.76	40,774.00	52.79	34,869.00	45.14

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	SEGUNDO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
82.08	88.45	127.52	144.17		87.00	98.22	112.90	ROJADO

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

La promoción de la planificación familiar y el acceso a métodos anticonceptivos para hombres, mujeres y parejas es esencial para asegurar la salud sexual y la autonomía reproductiva. En el Estado se realizó gestión para la contratación de personal auxiliar de enfermería para que otorgue orientación y consejería en el post-evento obstétrico en las Unidades Hospitalarias, con lo cual se logro un ligero incremento en el otorgamiento de métodos anticonceptivos en el pos-evento obstétrico. Información preliminar del SIS-SIMBA/SAEH.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar Pérez

Jefe del Departamento de Evaluación del ISEM

Vo. Bc

Lic. Eloina Silvette Díaz Gutiérrez

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

65



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022
DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar I: Social

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

ESTRATEGIA: Impulsar una cobertura sanitaria universal.

LÍNEA DE ACCIÓN: 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: 20800000000000L Secretaría de Salud

UNIDAD EJECUTORA: 208C0100000000 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: 615 Promedio diario de consultas por médico general en unidades médicas (ISEM, ISSEMyM y DIFEM)

FÓRMULA DE CÁLCULO: (Número de consultas generales otorgadas en unidades médicas / Número de médicos generales en contacto con el paciente / Días laborales por año)

INTERPRETACIÓN: Representa el promedio diario de consultas generales otorgadas por médicos en unidades médicas.

DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficiencia

FRECUENCIA DE MEDICIÓN: Trimestral

DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:

ÁMBITO GEOGRÁFICO: Estatal

COBERTURA: Estatal

SENTIDO: Ascendente

EVIDENCIA: Documento

LÍNEA BASE: Consultas otorgadas por médico general en unidades médicas, en el 2017

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL SEGUNDO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
[425] Días laborales por año	Día	Suma	252.00	65.00	25.79	65.00	25.79	127.00	50.40	127.00	50.40
[1379] Número de médicos generales en contacto con el paciente	Médico	Constante	3,477.00	3,477.00	100.00	3,421.00	98.39	3,477.00	100.00	3,433.00	98.73
[1382] Número de consultas generales otorgadas en unidades médicas	Consulta	Suma	6,860,022.00	1,742,273.00	25.40	1,319,726.00	19.24	3,427,693.00	49.97	2,559,625.00	37.31

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	SEGUNDO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
7.83	7.71	5.93	76.91	AMARILLO	7.76	5.87	75.64	AMARILLO

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

El indicador alcanzó una meta de 5.8 consultas diarias por médico general versus una meta de 7.7 consultas, es decir 1.9 consultas menos para un cumplimiento de 75.6 por ciento de la meta. Este resultado se explica debido a la baja demanda de este servicio durante el periodo, derivado de la incipiente "normalización" de las actividades en las diferentes unidades médicas.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar Pérez

Jefe del Departamento de Evaluación del ISEM

Verificó

Lic. Eloína Silvette Díaz Gutiérrez

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



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022
DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar 1: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Disminuir las enfermedades no transmisibles y de salud mental.
LÍNEA DE ACCIÓN: Fortalecer la detección oportuna de cáncer de mama, cérvico uterino y próstata.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030203 Salud para la mujer
PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020302030103 Detección y tratamiento de cáncer cérvico uterino y displasias
UNIDAD RESPONSABLE: 20800000000000L Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0100000000 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: 648 Cobertura de detección de cáncer de cuello uterino mediante citología cervical en mujeres de 25 a 34 años de responsabilidad del ISEM
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Mujeres con detección de cáncer de cuello uterino mediante citología cervical (mujeres de 25 a 34 años responsabilidad del ISEM) / Población femenina de 25 a 34 años de responsabilidad del ISEM) * 100
INTERPRETACIÓN: Representa el porcentaje de cobertura de detección de cáncer de cuello uterino mediante citología convencional en mujeres de responsabilidad de 25 a 34 años de edad.
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficacia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:
ÁMBITO GEOGRÁFICO: Estatal
COBERTURA: Estatal **EVIDENCIA:** Documento
SENTIDO: Ascendente
LÍNEA BASE:

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL SEGUNDO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
[1486] Población femenina de 25 a 34 años de responsabilidad del ISEM	Mujer	Constante	837,316.00	837,316.00	100.00	837,316.00	100.00	837,316.00	100.00	837,316.00	100.00
[1495] Mujeres con detección de cáncer de cuello uterino mediante citología cervical (mujeres de 25 a 34 años responsabilidad del ISEM)	Mujer	Suma	146,085.00	39,444.00	27.00	38,205.00	26.15	64,276.00	44.00	65,517.00	44.85

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	SEGUNDO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMAFORO	PROG	ALC	EF%	SEMAFORO
17.45	4.71	4.56	96.82		7.68	7.82	101.82	VERDE

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

Se realizaron jornadas intensivas de tamizaje por citología, así como pláticas de sensibilización al personal médico y paramédico del Instituto, sobre cáncer de cuello uterino con la finalidad de aumentar la productividad.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

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

Vo. Bo

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



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022
DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar 1: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Disminuir las enfermedades no transmisibles y de salud mental.
LÍNEA DE ACCIÓN: Fortalecer la detección oportuna de cáncer de mama, cérvico uterino y próstata.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030203 Salud para la mujer
PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020302030103 Detección y tratamiento de cáncer cérvico uterino y displasias
UNIDAD RESPONSABLE: 20800000000000L Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C01000000000 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: 650 Cobertura de detección de virus del Papiloma Humano a través de PCR en mujeres de responsabilidad de 35 a 64 años (ISEM)
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Mujeres con detección de virus del Papiloma Humano a través de PCR (mujeres de 35 a 64 años responsabilidad del ISEM) / Población femenina de 35 a 64 años de responsabilidad del ISEM) * 100
INTERPRETACIÓN: Representa el porcentaje de cobertura de detección de cáncer de cuello uterino mediante PCR en mujeres de responsabilidad de 35 a 64 años de edad.
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficacia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:
ÁMBITO GEOGRÁFICO: Estatal
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Documento
LÍNEA BASE:

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL SEGUNDO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
[1487] Mujeres con detección de virus del Papiloma Humano a través de PCR (mujeres de 35 a 64 años responsabilidad del ISEM)	Mujer	Suma	80,822.00	21,823.00	27.00	16,252.00	20.11	35,562.00	44.00	25,664.00	31.75
[1488] Población femenina de 35 a 64 años de responsabilidad del ISEM	Mujer	Constante	1,646,317.00	1,646,317.00	100.00	1,646,317.00	100.00	1,646,317.00	100.00	1,646,317.00	100.00

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	SEGUNDO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
4.91	1.33	0.99	74.44	AMARILLO	2.16	1.56	72.22	AMARILLO

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

La distribución del insumo y el inicio de la toma de muestras se realizó a partir de mayo, por lo que se genero rezago del mismo en el segundo trimestre.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

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

Yo. Bo

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



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022
ESTRATÉGICO

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar I: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Disminuir las enfermedades no transmisibles y de salud mental.
LÍNEA DE ACCIÓN: Fortalecer la detección oportuna de cáncer de mama, cérvico uterino y próstata.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030203 Salud para la mujer
PROYECTO PRESUPUESTARIO: ---
UNIDAD RESPONSABLE: 20800000000000L Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C01000000000 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: 653 Tasa de morbilidad por cáncer de cuello uterino en mujeres de 25 a 64 años de edad (ISEM, IMIEM e ISSEMyM)
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Número de casos nuevos de cáncer de cuello uterino en mujeres de 25 a 64 años de edad / Población femenina de responsabilidad de 25 a 64 años)*100000
INTERPRETACIÓN: Representa el número de casos confirmados de cáncer de cuello uterino, con respecto al número de mujeres de 25 a 64 años de edad de responsabilidad
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficacia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Anual
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:
ÁMBITO GEOGRÁFICO: Estatal
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE: Casos por cada 100,000 habitantes de población de responsabilidad de 25 a 64 años de edad.

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL SEGUNDO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
[1504] Número de casos nuevos de cáncer de cuello uterino en mujeres de 25 a 64 años de edad	Mujer	Suma	334.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
[1707] Población femenina de responsabilidad de 25 a 64 años	Mujer	Valor actual	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

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

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

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

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar Pérez

Jefe del Departamento de Evaluación del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette Díaz Gutiérrez

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

69



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022

ESTRATÉGICO

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar 1: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Disminuir las enfermedades no transmisibles y de salud mental.
LÍNEA DE ACCIÓN: Fortalecer la detección oportuna de cáncer de mama, cérvico uterino y próstata.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030203 Salud para la mujer
PROYECTO PRESUPUESTARIO: ---
UNIDAD RESPONSABLE: 20800000000000L Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C01000000000 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: 654 Tasa de mortalidad por cáncer de cuello uterino en mujeres de 25 años y más (ISEM)
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Número de defunciones por cáncer de cuello uterino en mujeres de 25 años y más / Población femenina de mujeres de 25 años y más) * 100000
INTERPRETACIÓN: Número de muertes por cáncer de cuello uterino en mujeres de 25 años y mas por cada 100,000 mujeres de 25 años y mas del Estado de México.
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficacia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Anual
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:
ÁMBITO GEOGRÁFICO: Estatal
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Descendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE: Muertes por cáncer cérvico uterino por cada 100 mil mujeres de 25 años y más de responsabilidad, en el 2017.

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL SEGUNDO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
[1502] Número de defunciones por cáncer de cuello uterino en mujeres de 25 años y más	Mujer	Suma	771.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
[1503] Población femenina de 25 años y más de responsabilidad	Mujer	Valor actual	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	SEGUNDO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMAFORO	PROG	ALC	EF%	SEMAFORO
0.00	0.00	0.00	0.00	*	0.00	0.00	0.00	*

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

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

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar Pérez

Jefe del Departamento de Evaluación del ISEM

Yo. Bo

Lic. Eloina Silvette Díaz Gutiérrez

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



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022
DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar I: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Disminuir las enfermedades no transmisibles y de salud mental.
LÍNEA DE ACCIÓN: Fortalecer la detección oportuna de cáncer de mama, cérvico uterino y próstata.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030203 Salud para la mujer
PROYECTO PRESUPUESTARIO: 02030203104 Detección y tratamiento de cáncer mamario
UNIDAD RESPONSABLE: 20800000000000L Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C01000000000 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: 655 Cobertura de detección de cáncer mamario mediante exploración clínica en mujeres de 25 a 39 años de responsabilidad del ISEM
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Mujeres con detección de cáncer mamario mediante exploración clínica / Población femenina de responsabilidad de 25 a 39 años) * 100
INTERPRETACIÓN: Total de mujeres de 25 a 39 años de edad responsabilidad del ISEM con exploración clínica, entre el total de mujeres de 25 a 39 años responsabilidad de la SSA por 100.
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficacia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN: Se logró un alcance de 265 mil 678 detecciones de cáncer mamario a mujeres mediante exploración clínica, en el 2017.
ÁMBITO GEOGRÁFICO: Estatal
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Documento
LÍNEA BASE: Se logró un alcance de 265 mil 678 detecciones de cáncer mamario a mujeres mediante exploración clínica, en el 2017.

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL SEGUNDO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
[1364] Mujer con exploración clínica para la detección de cáncer mamario	Mujer	Suma	197,730.00	51,408.00	26.00	46,115.00	23.32	87,000.00	44.00	72,507.00	36.67
[1507] Población femenina de responsabilidad de 25 a 39 años	Mujer	Constante	1,212,508.00	1,212,508.00	100.00	1,212,508.00	100.00	1,212,508.00	100.00	1,212,508.00	100.00

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	SEGUNDO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
16.31	4.24	3.80	89.62	AMARILLO	7.18	5.98	83.29	AMARILLO

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

Ocupación del personal operativo responsable de la actividad en eventos masivos de vacunación disminuyendo sus tiempos de desempeño efectivo. Así mismo, se ha tenido una baja promoción de las actividades de cáncer, pero se continúa con la sensibilización del personal y usuarias para solicitar dicho tamizaje.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

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

V. B.

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



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022
DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar I: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Disminuir las enfermedades no transmisibles y de salud mental.
LÍNEA DE ACCIÓN: Fortalecer la detección oportuna de cáncer de mama, cérvico uterino y próstata.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030203 Salud para la mujer
PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020302030104 Detección y tratamiento de cáncer mamario
UNIDAD RESPONSABLE: 20800000000000L Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C01000000000 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: 658 Cobertura de detección de cáncer mamario mediante mastografía en mujeres de responsabilidad de 40 a 69 años (ISEM)
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Mujeres con detección de cáncer mamario mediante mastografía / Población femenina de responsabilidad de 40 a 69 años) * 100
INTERPRETACIÓN: Representa el porcentaje de detecciones mediante mastografía de cáncer mamario a mujeres de 40 a 69 años de edad.
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficacia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:
ÁMBITO GEOGRÁFICO: Estatal
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Documento
LÍNEA BASE:

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL SEGUNDO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
[1508] Mujeres con detección de cáncer mamario mediante mastografía	Mujer	Suma	150,000.00	38,998.00	26.00	5,470.00	3.65	66,002.00	44.00	9,929.00	6.62
[1509] Población femenina de responsabilidad de 40 a 69 años	Mujer	Constante	1,391,221.00	1,391,221.00	100.00	1,391,221.00	100.00	1,391,221.00	100.00	1,391,221.00	100.00

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	SEGUNDO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMAFORO	PROG	ALC	EF%	SEMAFORO
10.78	2.80	0.39	13.93		4.74	0.71	14.98	ROJO

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

Falta de mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos de mastografía en hospitales afectando productividad, así como el retraso en la contratación del servicio subrogado de mastografía que cubre al 90% de la población programada

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Con fundamento en el Artículo 310 del Código Financiero del Estado de México y Municipios diferimientos o cancelaciones de recursos presupuestarios en los programas en los siguientes casos: Cuando las Dependencias y Entidades Públicas responsables del programa no demuestren el cumplimiento de las metas comprometidas'

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

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar Pérez

Jefe del Departamento de Evaluación del ISEM

Yo. Bo

Lic. Eloina Silvette Díaz Gutiérrez

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



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022
ESTRATÉGICO

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar I: Social

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

ESTRATEGIA: Impulsar una cobertura sanitaria universal.

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

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

PROYECTO PRESUPUESTARIO: ---

UNIDAD RESPONSABLE: 20800000000000L Secretaría de Salud

UNIDAD EJECUTORA: 208C01000000000 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: 1554 Tasa de mortalidad general en el Estado de México. DGPS. (ISEM).

FÓRMULA DE CÁLCULO: (Total de defunciones en el año actual/ Total de población en el año actual)*100000

INTERPRETACIÓN: Representa el riesgo de la población en general de morir por causas diversas por cada 100 000 habitantes

DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficacia

FRECUENCIA DE MEDICIÓN: Anual

DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:

ÁMBITO GEOGRÁFICO: Estatal

COBERTURA: Estatal

SENTIDO: Descendente

EVIDENCIA: Sin evidencia

LÍNEA BASE:

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL SEGUNDO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO				
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%	
[448] Total de defunciones en el año actual	Persona	Suma	123,718.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
[449] Total de población en el año actual	Población	Valor actual	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

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

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

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

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

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

Vp. Bo

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



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022
ESTRATÉGICO

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar I: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Impulsar una cobertura sanitaria universal.
LÍNEA DE ACCIÓN: Fortalecer las medidas preventivas y de promoción de la salud con la finalidad de reducir la incidencia de enfermedades.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030401 Desarrollo y gestión de las políticas para la salud
PROYECTO PRESUPUESTARIO: ---
UNIDAD RESPONSABLE: 20800000000000L Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C01000000000 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: 1555 Esperanza de vida DGPS (ISEM)
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Esperanza de vida del año 2022- Esperanza de vida del año 2020)
INTERPRETACIÓN: Se pretende coadyuvar en el incremento de la esperanza de vida, entendida esta, como la cantidad de años que vive una determinada población en un cierto periodo de tiempo, se ve influenciada por factores como la calidad de la medicina, la higiene, las características de la vivienda, los medios de comunicación, la educación, las guerras, etc. El resultado del indicador se interpreta como la ganancia de vida en un periodo determinado.
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficacia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Anual
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:
ÁMBITO GEOGRÁFICO: Estatal
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia
LÍNEA BASE:

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL SEGUNDO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
[418] Esperanza de vida del año 2022	Año	Máximo	75.73	0.00	0.00	0.00	0.00	75.73	100.00	0.00	0.00
[419] Esperanza de vida del año 2020	Año	Máximo	75.48	0.00	0.00	0.00	0.00	75.48	100.00	0.00	0.00

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

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

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

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

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

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

Vo. Bo

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

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022 DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar I: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Reducir la mortalidad infantil en el estado, otorgando una oportuna y adecuada atención médica a la población objetivo.
LÍNEA DE ACCIÓN: Fomentar la prevención de las principales causas de muerte en la población infantil.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030101 Prevención médica para la comunidad
PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020301010201 Promoción de la salud
UNIDAD RESPONSABLE: 20800000000000L Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0100000000 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

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

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL SEGUNDO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
[3648] Número de madres y/o responsables del menor de cinco años capacitadas en EDAS	Persona	Suma	341,306.00	95,088.00	27.86	83,708.00	24.53	178,846.00	52.40	153,946.00	45.10
[3649] Total de madres y/o responsables del menor de cinco años programadas a capacitar en EDAS	Persona	Suma	341,306.00	95,088.00	27.86	95,088.00	27.86	178,846.00	52.40	178,846.00	52.40

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

La meta es capacitar al 100% de personas programadas

META ANUAL	SEGUNDO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
100.00	100.00	88.03	88.03	AMARILLO	100.00	86.08	86.08	AMARILLO

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

En la prevención y Control de las Enfermedades Diarreicas Agudas la capacitación es la actividad fundamental a nivel internacional, nacional, estatal, municipal y local, por ello, la capacitación a la madre y/o responsable del menor de cinco años, es la principal estrategia para llevarla a cabo, buscando con ello en lo posible que la madre y/o responsable del menor de cinco años, ante un caso de EDAS, tome desiciones correctas que evite que el menor presente complicaciones o muera. Es importante mencionar que para el presente ejercicio se tomo información de Cubos Dinámicos S.I.S.- S.I.N.B.A., Información preliminar abril-junio 2022. Se mantiene como alternativa de solución se vigilen las metas programadas, la entrega de información en tiempo y forma de los alcances obtenidos y reforzar la supervisión - asesoría.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar Pérez

Jefe del Departamento de Evaluación del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette Díaz Gutiérrez

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

75



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022
ESTRATÉGICO

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar I: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: 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: 20800000000000L Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C01000000000 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

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

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL SEGUNDO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
[2207] Total de la población del Estado de México	Población	Valor actual	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
[3665] Número de defunciones en el año actual	Persona	Suma	123,718.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

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

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

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

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

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

Vo Bo

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



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022

ESTRATÉGICO

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar I: Social

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

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

LÍNEA DE ACCIÓN: Fomentar la prevención de las principales causas de muerte en la población infantil.

PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030202 Salud para la población infantil y adolescente

PROYECTO PRESUPUESTARIO: ---

UNIDAD RESPONSABLE: 20800000000000L Secretaría de Salud

UNIDAD EJECUTORA: 208C01000000000 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: 1782 Tasa de mortalidad en menores de 5 años por EDAS (ISEM)

FÓRMULA DE CÁLCULO: (Número de defunciones de EDAS en menores de 5 años / Población menor de 5 años)*100000

INTERPRETACIÓN: Representa el riesgo que tienen los menores de cinco años de morir por cada 100,000 menores de ellos.

DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficacia

FRECUENCIA DE MEDICIÓN: Anual

DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:

ÁMBITO GEOGRÁFICO: Estatal

COBERTURA: Estatal

SENTIDO: Descendente

EVIDENCIA: Sin evidencia

LÍNEA BASE:

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL SEGUNDO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
[319] Población menor de 5 años	Niño	Valor actual	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
[3679] Número de defunciones de EDAS en menores de 5 años	Niño	Suma	24.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

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

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

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

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar Pérez

Jefe del Departamento de Evaluación del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette Díaz Gutiérrez

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

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022
DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar I: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Impulsar una cobertura sanitaria universal.
LÍNEA DE ACCIÓN: Fortalecer las medidas preventivas y de promoción de la salud con la finalidad de reducir la incidencia de enfermedades.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030202 Salud para la población infantil y adolescente
PROYECTO PRESUPUESTARIO: 02030202104 Control y prevención de la desnutrición, sobrepeso, obesidad y desarrollo integral del menor y adolescente
UNIDAD RESPONSABLE: 20800000000000L Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C01000000000 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

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

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL SEGUNDO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
[3690] Número de consultas de primera vez otorgadas a adolescentes en unidades de salud	Consulta	Suma	1,121,005.00	290,768.00	25.94	152,607.00	13.61	555,625.00	49.56	243,162.00	21.69
[3691] Total de consultas al adolescente programadas	Consulta	Suma	1,121,005.00	290,768.00	25.94	290,768.00	25.94	555,625.00	49.56	555,625.00	49.56

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	SEGUNDO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMAFORO	PROG	ALC	EF%	SEMAFORO
100.00	100.00	52.48	52.48	NARANJA	100.00	43.76	43.76	ROJO

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

Información obtenida de la plataforma SIEP, debido a la ausencia de actividades con adolescentes en meses anteriores lo que repercutió en el alcance de las metas.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar Pérez

Jefe del Departamento de Evaluación del ISEM

Vo.Bo

Lic. Eloina Silvette Díaz Gutiérrez

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

78



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022
DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar I: Social

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

ESTRATEGIA: Impulsar una cobertura sanitaria universal.

LÍNEA DE ACCIÓN: Empezar 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: 20800000000000L Secretaría de Salud

UNIDAD EJECUTORA: 208C0100000000 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: 1788 Porcentaje de Grupos de Adolescentes Promotores de Salud (GAPS).

FÓRMULA DE CÁLCULO: (Número de grupos de adolescentes formados / Número de grupos de adolescentes programados)*100

INTERPRETACIÓN: Representa el número de Grupos de Adolescentes Promotores de Salud (GAPS) formados, respecto de los programados

DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficiencia

FRECUENCIA DE MEDICIÓN: Trimestral

DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN: N/A

ÁMBITO GEOGRÁFICO: Estatal

COBERTURA: Adolescentes de 10 a 19 años (Estado de México)

SENTIDO: Ascendente

EVIDENCIA: Documento

LÍNEA BASE:

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL SEGUNDO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
[3694] Número de grupos de adolescentes formados	Grupo	Suma	100.00	46.00	46.00	52.00	52.00	84.00	84.00	74.00	74.00
[3695] Número de grupos de adolescentes programados	Grupo	Suma	100.00	46.00	46.00	46.00	46.00	84.00	84.00	84.00	84.00

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	SEGUNDO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMAFORO	PROG	ALC	EF%	SEMAFORO
100.00	100.00	113.04	113.04		100.00	88.10	88.10	AMARILLO

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

Se reactivaron los Grupos GAPS en las Jurisdicciones Sanitarias, debido a que las clases ya son de manera presencial, se solicitará a las Jurisdicciones realizar actividades conforme a las metas programadas para no rebasarlas.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar Pérez

Jefe del Departamento de Evaluación del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette Díaz Gutiérrez

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

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022 DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar I: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Reducir la mortalidad por enfermedades cardiovasculares, diabetes y asociadas a la obesidad.
LÍNEA DE ACCIÓN: Fomentar programas de prevención de enfermedades cardiovasculares, diabetes y revisiones tempranas de hipertensión.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030204 Salud para el adulto y adulto mayor
PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020302040102 Prevención y detección oportuna de enfermedades crónico y/o degenerativas
UNIDAD RESPONSABLE: 20800000000000L Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0100000000 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: 1795 Porcentaje de detección de diabetes en población de 20 años y más responsabilidad del ISEM
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Número de detecciones de Diabetes Mellitus en población de 20 años y más/ Número de detecciones de Diabetes Mellitus en población de 20 años y más programadas)*100
INTERPRETACIÓN: Se refiere al porcentaje de detecciones de diabetes mellitus en población de 20 años y más de responsabilidad
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficacia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN: N/A
ÁMBITO GEOGRÁFICO: Estatal
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Documento
LÍNEA BASE:

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL SEGUNDO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
[3702] Número de detecciones de Diabetes Mellitus en población de 20 años y más	Prueba	Suma	1,054,450.00	295,247.00	28.00	175,013.00	16.60	537,770.00	51.00	246,004.00	23.33
[3703] Número de detecciones de Diabetes Mellitus en población de 20 años y más programadas	Prueba	Suma	1,054,450.00	295,247.00	28.00	295,247.00	28.00	537,770.00	51.00	537,770.00	51.00

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	SEGUNDO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
100.00	100.00	59.28	59.28	NARANJA	100.00	45.75	45.75	ROJO

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

Re-asignación de personal dedicado a la atención de Enfermedades Crónicas no Transmisibles (ECNT) para incorporarse a labores de respuesta a la COVID-19; cancelación de eventos masivos; falta de recursos humanos para la atención y captura en los sistemas de información; transición de los sistemas de información; existencia de infraestructura (conectividad) y equipo de computo insuficiente y obsoleto para la captura y reporte oportuno de casos; rotación constante de personal quien desconoce la operatividad del programa y su captura en los sistemas de información; abasto insuficiente de insumos necesarios (tiras reactivas) para la realización de la acción.
 FUENTE: Sistema de Estructuración Programática (SIEP).

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar Pérez

Jefe del Departamento de Evaluación del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eldora Silvette Díaz Gutiérrez

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



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022
DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar I: Social

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

ESTRATEGIA: Reducir la mortalidad por enfermedades cardiovasculares, diabetes y asociadas a la obesidad.

LÍNEA DE ACCIÓN: Fomentar programas de prevención de enfermedades cardiovasculares, diabetes y revisiones tempranas de hipertensión.

PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030204 Salud para el adulto y adulto mayor

PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020302040102 Prevención y detección oportuna de enfermedades crónico y/o degenerativas

UNIDAD RESPONSABLE: 20800000000000L Secretaría de Salud

UNIDAD EJECUTORA: 208C0100000000 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: 1796 Porcentaje de detección de hipertensión arterial en población de 20 años y más responsabilidad del ISEM

FÓRMULA DE CÁLCULO: (Número de detecciones de hipertensión arterial en población de 20 años y más/ Número de detecciones de hipertensión arterial en población de 20 años y más programadas)*100

INTERPRETACIÓN: Se refiere al porcentaje de detección de hipertensión arterial en población de 20 años y más responsabilidad del ISEM

DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficacia

FRECUENCIA DE MEDICIÓN: Trimestral

DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN: N/A

ÁMBITO GEOGRÁFICO: Estatal

COBERTURA: Estatal

SENTIDO: Ascendente

EVIDENCIA: Documento

LÍNEA BASE:

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL SEGUNDO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
[3704] Número de detecciones de hipertensión arterial en población de 20 años y más	Prueba	Suma	1,054,450.00	295,247.00	28.00	183,616.00	17.41	537,770.00	51.00	258,492.00	24.51
[3705] Número de detecciones de hipertensión arterial en población de 20 años y más programadas	Prueba	Suma	1,054,450.00	295,247.00	28.00	295,247.00	28.00	537,770.00	51.00	537,770.00	51.00

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	SEGUNDO TRIMESTRE				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
100.00	100.00	62.19	62.19	NARANJA	100.00	48.07	48.07	ROJO

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

Re asignación de personal dedicado a la atención de Enfermedades Crónicas no Transmisibles (ECNT) para incorporarse a labores de respuesta a la COVID-19; cancelación de eventos masivos; falta de recursos humanos para la atención y captura en los sistemas de información; transición de los sistemas de información; existencia de infraestructura (conectividad) y equipo de computo insuficiente y obsoleto para la captura y reporte oportuno de casos; rotación constante de personal quien desconoce la operatividad del programa y su captura en los sistemas de información; abasto insuficiente de insumos necesarios para la realización de la acción. FUENTE: Sistema de Estructuración Programática (SIEP).

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar Pérez

Jefe del Departamento de Evaluación del ISEM

V. Bo

Lic. Eloina Silvestre Díaz Gutiérrez

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



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022

DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar I: Social

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

ESTRATEGIA: Reducir la mortalidad por enfermedades cardiovasculares, diabetes y asociadas a la obesidad.

LÍNEA DE ACCIÓN: Fomentar programas de prevención de enfermedades cardiovasculares, diabetes y revisiones tempranas de hipertensión.

PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030204 Salud para el adulto y adulto mayor

PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020302040102 Prevención y detección oportuna de enfermedades crónico y/o degenerativas

UNIDAD RESPONSABLE: 20800000000000L Secretaría de Salud

UNIDAD EJECUTORA: 208C0100000000 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: 1799 Porcentaje de detección de obesidad en población de 20 años y más de responsabilidad del ISEM

FÓRMULA DE CÁLCULO: (Número de detecciones de obesidad en población de 20 años y más/ Número de detecciones de obesidad en población de 20 años y más programadas)*100

INTERPRETACIÓN: Se refiere al porcentaje de detección de obesidad en población de 20 años y más de responsabilidad del ISEM

DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficacia

FRECUENCIA DE MEDICIÓN: Trimestral

DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN: N/A

ÁMBITO GEOGRÁFICO: Estatal

COBERTURA: Estatal

SENTIDO: Ascendente

EVIDENCIA: Documento

LÍNEA BASE:

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL SEGUNDO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
[3706] Número de detecciones de obesidad en población de 20 años y más	Prueba	Suma	1,054,450.00	295,247.00	28.00	178,512.00	16.93	537,770.00	51.00	251,297.00	23.83
[3707] Número de detecciones de obesidad en población de 20 años y más programadas	Prueba	Suma	1,054,450.00	295,247.00	28.00	295,247.00	28.00	537,770.00	51.00	537,770.00	51.00

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	SEGUNDO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
100.00	100.00	60.46	60.46	NARANJA	100.00	46.73	46.73	ROJO

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

Re asignación de personal dedicado a la atención de Enfermedades Crónicas no Transmisibles (ECNT) para incorporarse a labores de respuesta a la COVID-19; cancelación de eventos masivos; falta de recursos humanos para la atención y captura en los sistemas de información; transición de los sistemas de información; existencia de infraestructura (conectividad) y equipo de computo insuficiente y obsoleto para la captura y reporte oportuno de casos; rotación constante de personal quien desconoce la operatividad del programa y su captura en los sistemas de información; abasto insuficiente de insumos necesarios para la realización de la acción. FUENTE: Sistema de Estructuración Programática (SIEP).

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar Pérez

Jefe del Departamento de Evaluación del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloísa Silvette Díaz Gutiérrez

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



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022
DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar I: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Reducir la mortalidad por enfermedades cardiovasculares, diabetes y asociadas a la obesidad.
LÍNEA DE ACCIÓN: Fomentar programas de prevención de enfermedades cardiovasculares, diabetes y revisiones tempranas de hipertensión.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030204 Salud para el adulto y adulto mayor
PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020302040102 Prevención y detección oportuna de enfermedades crónico y/o degenerativas
UNIDAD RESPONSABLE: 20800000000000L Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C01000000000 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: 1800 Porcentaje de pacientes con Diabetes Mellitus en tratamiento que alcanzan el control en población de 20 años y más de responsabilidad del ISEM
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Número de pacientes de 20 años y más con diabetes mellitus en tratamiento con medición anual de hemoglobina glucosilada por debajo del 7%/ Número de pacientes de 20 años y más con medición anual de hemoglobina glucosilada)*100
INTERPRETACIÓN: Se refiere al porcentaje de pacientes con Diabetes Mellitus en tratamiento que alcanzan el control con hemoglobina glucosilada HbA1C por debajo del 7% en población de 20 años y más de responsabilidad del ISEM
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficacia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN: N/A
ÁMBITO GEOGRÁFICO: Estatal
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Documento
LÍNEA BASE:

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL SEGUNDO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
[3708] 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	22,209.00	22,209.00	100.0 0	12,766.00	57.48	22,209.00	100.0 0	12,766.00	57.48
[3709] Número de pacientes de 20 años y más con medición anual de hemoglobina glucosilada	Paciente	Valor actual	60,023.00	60,023.00	100.0 0	60,023.00	100.0 0	60,023.00	100.0 0	60,023.00	100.0 0

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	SEGUNDO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
37.00	37.00	21.27	57.49	NARANJA	37.00	21.27	57.49	NARANJA

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

La pandemia por COVID-19, impacto negativamente en la demanda de servicio médico de los pacientes con enfermedades crónicas por ser pacientes vulnerables al contagio, falta de disponibilidad del 100% de las claves de medicamentos específicos para el control y el surtimiento de los mismos insuficientes para las unidades médicas, así también, la falta de recursos humanos para la atención merma el seguimiento y control de pacientes con enfermedades crónicas. FUENTE DE PACIENTES CONTROLADOS DE DM: CUBO DE SIS CONSOLIDADO SINBA 2022, al mes de mayo, ya que junio no esta disponible, con corte al 11 de julio 2022.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar Pérez

Jefe del Departamento de Evaluación del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eiroña Silvette Díaz Gutiérrez

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



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022
DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar I: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Reducir la mortalidad por enfermedades cardiovasculares, diabetes y asociadas a la obesidad.
LÍNEA DE ACCIÓN: Fomentar programas de prevención de enfermedades cardiovasculares, diabetes y revisiones tempranas de hipertensión.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030204 Salud para el adulto y adulto mayor
PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020302040102 Prevención y detección oportuna de enfermedades crónico y/o degenerativas
UNIDAD RESPONSABLE: 20800000000000L Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0100000000 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: 1801 Porcentaje de pacientes con hipertensión arterial en tratamiento que alcanzan el control en población de 20 años y más responsabilidad del ISEM
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Número de pacientes de 20 años y más con hipertensión arterial en control/ Número de pacientes de 20 años y más con hipertensión arterial en tratamiento)*100
INTERPRETACIÓN: Se refiere al porcentaje de pacientes con hipertensión arterial en tratamiento que alcanzan el control en población de 20 años y más responsabilidad del ISEM
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficacia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN: N/A
ÁMBITO GEOGRÁFICO: Estatal
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Documento
LÍNEA BASE:

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL SEGUNDO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
[3714] Número de pacientes de 20 años y más con hipertensión arterial en control	Paciente	Valor actual	46,577.00	46,577.00	100.0	28,256.00	60.67	46,577.00	100.0	28,256.00	60.67
[3715] Número de pacientes de 20 años y más con hipertensión arterial en tratamiento	Paciente	Valor actual	59,714.00	59,714.00	100.0	59,714.00	100.0	59,714.00	100.0	59,714.00	100.0

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	SEGUNDO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMAFORO	PROG	ALC	EF%	SEMAFORO
78.00	78.00	47.32	60.67	NARANJA	78.00	47.32	60.67	NARANJA

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

La pandemia por COVID-19, impacto negativamente en la demanda de servicio medico de los pacientes con enfermedades crónicas por ser pacientes vulnerables al contagio, falta de disponibilidad del 100% de las claves de medicamentos específicos para el control y el surtimiento de los mismos insuficientes para las unidades médicas, así también, la falta de recursos humanos para la atención merma el seguimiento y control de pacientes con enfermedades crónicas. FUENTE DE PACIENTES CONTROLADOS DE DM: CUBO DE SIS CONSOLIDADO SINBA 2022, al mes de mayo, ya que junio no esta disponible, con corte al 11 de julio 2022.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

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

Vo. Bo

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

84



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022

DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar I: Social

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

ESTRATEGIA: 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: 20800000000000L Secretaría de Salud

UNIDAD EJECUTORA: 208C01000000000 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: 1803 Porcentaje de pacientes con obesidad en tratamiento que alcanzan el control en población de 20 años y más responsabilidad del ISEM

FÓRMULA DE CÁLCULO: (Número de pacientes de 20 años y más con obesidad en control/ Número de pacientes de 20 años y más con obesidad en tratamiento)*100

INTERPRETACIÓN: Se refiere al porcentaje de pacientes con obesidad en tratamiento que alcanzan el control en población de 20 años y más responsabilidad del ISEM

DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficacia

FRECUENCIA DE MEDICIÓN: Trimestral

DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN: N/A

ÁMBITO GEOGRÁFICO: Estatal

COBERTURA: Estatal

SENTIDO: Ascendente

EVIDENCIA: Documento

LÍNEA BASE:

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL SEGUNDO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
[3716] Número de pacientes de 20 años y más con obesidad en control	Paciente	Valor actual	10,551.00	10,551.00	100.0	7,018.00	66.52	10,551.00	100.0	7,018.00	66.52
[3717] Número de pacientes de 20 años y más con obesidad en tratamiento	Paciente	Valor actual	30,147.00	30,147.00	100.0	30,147.00	100.0	30,147.00	100.0	30,147.00	100.0

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	SEGUNDO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
35.00	35.00	23.28	66.51	NARANJA	35.00	23.28	66.51	NARANJA

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

La pandemia por COVID-19, impacto negativamente en la demanda de servicio médico de los pacientes con enfermedades crónicas por ser pacientes vulnerables al contagio, falta de disponibilidad del 100% de las claves de medicamentos específicos para el control y el surtimiento de los mismos insuficientes para las unidades médicas, así también, la falta de recursos humanos para la atención merma el seguimiento y control de pacientes con enfermedades crónicas. FUENTE DE PACIENTES CONTROLADOS DE DM: CUBO DE SIS CONSOLIDADO SINBA 2022, al mes de mayo, ya que junio no está disponible, con corte al 11 de julio 2022.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar Pérez

Jefe del Departamento de Evaluación del ISEM

Vo. Bo

Lic. Elioína Silvette Díaz Gutiérrez

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



FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2022

ESTRATÉGICO

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar I: Social

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

ESTRATEGIA: Reducir la mortalidad por enfermedades cardiovasculares, diabetes y asociadas a la obesidad.

LÍNEA DE ACCIÓN: Fomentar programas de prevención de enfermedades cardiovasculares, diabetes y revisiones tempranas de hipertensión.

PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030204 Salud para el adulto y adulto mayor

PROYECTO PRESUPUESTARIO: ---

UNIDAD RESPONSABLE: 20800000000000L Secretaría de Salud

UNIDAD EJECUTORA: 208C0100000000 Instituto de Salud del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: 2477 Tasa de mortalidad de adultos de 20 años y más por diabetes mellitus

FÓRMULA DE CÁLCULO: (Número de defunciones a causa de diabetes mellitus de adultos de 20 años y más en el año actual/ Total de población de adultos de 20 años y más en el año actual)*100000

INTERPRETACIÓN: Representa el número de muertes a causa de diabetes mellitus en adultos de 20 años y más por cada 100,000 habitantes.

DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficacia

FRECUENCIA DE MEDICIÓN: Anual

DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN: Lograr el tanto por ciento en la disminución de las muertes por diabetes mellitus en la población de 20 años y más por cada cien mil de ellos.

ÁMBITO GEOGRÁFICO: Estatal

COBERTURA: Estado de México

SENTIDO: Ascendente

EVIDENCIA: Sin evidencia

LÍNEA BASE:

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL SEGUNDO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
[5153] Número de defunciones a causa de diabetes mellitus de adultos de 20 años y más en el año actual	Adulto	Valor actual	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
[5154] Total de población de adultos de 20 años y más en el año actual	Adulto	Valor actual	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

Lograr disminuir la mortalidad en adultos de 20 años y más a causa de la diabetes mellitus, mediante acciones enfocadas a la detección, tratamiento y control oportunos a los pacientes con dicho padecimiento.

META ANUAL	SEGUNDO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMAFORO	PROG	ALC	EF%	SEMAFORO
0.00	0.00	0.00	0.00	*	0.00	0.00	0.00	*

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

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

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar Pérez

Jefe del Departamento de Evaluación del ISEM

Vo.Bo

Lic. Eloina Silvette Díaz Gutiérrez

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