

## FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2023

### 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:** 020302030106 Servicio médico de tercer nivel para la mujer

**UNIDAD RESPONSABLE:** 20800000000000L Secretaría de Salud

**UNIDAD EJECUTORA:** 208C01000000000 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:** Respecto al año inmediato anterior.

**ÁMBITO GEOGRÁFICO:** Estatal

**COBERTURA:** Estatal

**SENTIDO:** Ascendente

**EVIDENCIA:** Documento

**LÍNEA BASE:** En el 2016, se logró 99.02 por ciento de egresos por mejoría.

### COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
[301] Número de egresos por mejoría en mujeres en edad fértil	Egreso Hospitalario	Suma	8,683.00	2,146.00	24.71	1,994.00	22.96	6,537.00	75.29	5,809.00	66.90
[302] Total de egresos registrados de mujeres en edad fértil	Egreso Hospitalario	Suma	8,700.00	2,150.00	24.71	1,966.00	22.60	6,550.00	75.29	5,864.00	67.40

### COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

#### DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
99.80	99.81	101.42	101.61		99.80	99.06	99.26	VERDE

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

- Se indica continuar con el programa de estancia mínima (24 hrs de vigilancia) en el caso de las pacientes en área de hospitalización de segundo piso (Alojamiento conjunto) y sólo para los casos de puerperio de bajo riesgo;
- Previo informe a las autoridades, se permite el ingreso de pacientes que cursan embarazo pretérmino al área de Hospitalización proveniente del área de Tococirugía por falta de espacio quirúrgico o equipo neonatal (infraestructura) para su recepción, bajo vigilancia estrecha y monitorización intermitente debido al riesgo de exitus fetal y/o deterioro materno, limitando el ingreso a los casos con indicación de resolución a mediano y corto plazo, exceptuando los casos que requieren resolución inmediata;
- Se insiste en la presentación de paciente obstétrica del área de Hospitalización, que cursa embarazo pretérmino e indicación de resolución del embarazo a corto plazo para su ingreso al área de Tococirugía, con la finalidad de disminuir la morbimortalidad materno-fetal y de forma secundaria incrementar el flujo y recepción de pacientes provenientes de otras áreas;
- Con base en la bitácora de gestión de insumos para higiene de manos, se garantiza el material necesario para llevar a cabo la correcta higiene de manos y de acuerdo a los 5 momentos
- Se da continuidad a las sesiones académicas para la divulgación y reforzamiento sobre el conocimiento de las Guías de Práctica Clínica, con la finalidad de unificar criterios para diagnóstico y tratamiento de la paciente ginecológica y obstétrica.
- Los tiempos de entrega de documentos (alta médica, receta médica, bitácoras de registro, entrega de carnets) se agilizaron a fin de mejorar la calidad en la atención hospitalaria en el segundo y tercer piso, y de forma secundaria optimizar los tiempos para movilización, egreso y recepción de pacientes;
- Se insiste sobre la solicitud de manera temprana del carnet de citas (antes de las 09:00 hrs) para continuar el seguimiento a través de la consulta externa, de esta forma no se retrasan los tiempos de espera durante el egreso.

### EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar Pérez

Jefe del Departamento de Evaluación del ISEM

Lic. Eloina Silvette Díaz Gutiérrez

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



## FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2023

### 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:** 2080000000000000L 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:** Respecto al año inmediato anterior.

**ÁMBITO GEOGRÁFICO:** Estatal

**COBERTURA:** Estatal

**SENTIDO:** Descendente

**EVIDENCIA:** Sin evidencia

**LÍNEA BASE:** En el 2016, 91 defunciones por IRA'S.

### COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER 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	75.00	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

### COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

#### DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

PARA EL EJERCICIO 2023, SE PRETENDE REDUCIR EL NÚMERO DE MUERTES EN MENORES DE 5 AÑOS, PROYECTANDO 75 DEFUNCIONES POR INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRA'S) EN MENORES DE 5 AÑOS

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

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

De conformidad con la periodicidad del indicador, la programación de su meta es anual, por lo que el avance de la misma será reportado hasta el cuarto trimestre de 2023.

#### EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar Pérez

Jefe del Departamento de Evaluación del ISEM

Vo. Bo.

Lic. Eloina Silvette Díaz Gutiérrez

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

## FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2023

### 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 mexicana 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 diftérico y antineumocócica.

**DIMENSIÓN QUE ATIENDE:** Eficacia

**FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral

**DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:** Respecto al año inmediato anterior.

**ÁMBITO GEOGRÁFICO:** Estatal

**COBERTURA:** Estatal

**SENTIDO:** Ascendente

**EVIDENCIA:** Documento

**LÍNEA BASE:** En el 2016 se aplicaron 250 mil 486 dosis de vacunación para 612 mil 632 adultos mayores de responsabilidad

### COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER 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	43,791.00	3.72	51,222.00	4.36	275,189.00	23.40	444,659.00	37.81
[407] Población de 60 años y más de responsabilidad	Persona	Constante	982,371.00	982,371.00	100.00	982,371.00	100.00	982,371.00	100.00	982,371.00	100.00

### COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

#### DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

PARA EL EJERCICIO 2023, SE PRETENDE APLICAR 1,176,008.00 VACUNAS, UN PROMEDIO DE 1.20 VACUNAS DE TOXOIDE TETÁNICO Y DIFTÉRICO, ANTINEUMOCOCCICA Y ANTIINFLUENZA A PERSONAS DE 60 AÑOS Y MÁS PARA PROTEGERLOS DE ENFERMEDADES PREVENIBLES.

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
1.20	0.04	0.05	125.00		0.28	0.45	160.71	

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

La información solo integra 2 meses julio y agosto, para el mes de septiembre en el SIEP no hay información, así mismo, comento a usted que por el momento se esta intensificando la aplicación de la vacuna antineumocócica y de toxoide tetánico diftérico, cabe mencionar, que con relación a la vacuna antineumocócica, hasta el año 2021 la instrucción era aplicar vacuna antineumocócica polisacarida (23 Valente) al grupo de edad de 60 años y más, a partir del mes de julio del año 2022 SENCIA instruyo al estado la aplicación de la vacuna antineumocócica conjugada (13 Valente) a la población de 60 años y más, de esta vacuna el estado ha recibido grandes cantidades, por lo cual se han incrementado los alcances.

### 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 2023

### DE GESTIÓN

**PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL:** Pilar 1: Social

**OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL:** FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA 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 s:

**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:** (Recursos humanos del área de salud capacitado/Recursos humanos del área de la salud del ISEM)\*100

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

**DIMENSIÓN QUE ATIENDE:** Eficiencia

**FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral

**DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:** Respecto al año 2019

**ÁMBITO GEOGRÁFICO:** Estatal

**COBERTURA:** Estatal

**SENTIDO:** Ascendente

**EVIDENCIA:** Documento

**LÍNEA BASE:** En el 2019, se capacito a 30,000 recursos humanos en área de salud de acuerdo a lo programado originalmente, dando como cumplimiento el 100 por ciento.

### COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER 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	37,616.00	37,616.00	100.0	37,616.00	100.0	37,616.00	100.0	37,616.00	100.0
[412] Recursos humanos del área de salud capacitado	Persona	Suma	35,448.00	9,356.00	26.39	8,336.00	23.52	27,488.00	77.54	26,542.00	74.88

### COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

#### DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
94.24	24.87	22.16	89.10	AMARILLO	73.08	70.56	96.55	VERDE

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

Durante el tercer trimestre, se realizaron capacitaciones al personal médico, enfermería y a fin de las unidades de primer, segundo y tercer nivel de atención, dando cumplimiento al programa de metas 2023.

### EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar Pérez

Jefe del Departamento de Evaluación del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette Díaz Gutiérrez

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



## FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2023

### DE GESTIÓN

**PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL:** Pilar 1: Social

**OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL:** FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA 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:** Respecto a lo alcanzado en el año anterior.

**ÁMBITO GEOGRÁFICO:** Estatal

**COBERTURA:** Estatal

**SENTIDO:** Ascendente

**EVIDENCIA:** Documento

**LÍNEA BASE:** En el 2016, se logró acreditar a 10 mil 076 del personal de salud.

### COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER 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	35,448.00	9,356.00	26.39	8,336.00	23.52	27,488.00	77.54	26,542.00	74.88
[415] Número de recursos humanos del área de la salud aprobados	Persona	Suma	35,448.00	9,356.00	26.39	8,336.00	23.52	27,488.00	77.54	26,542.00	74.88

### COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

#### DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

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

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

Durante el tercer trimestre, se realizaron capacitaciones al personal médico, enfermería y a fin de las unidades de primer, segundo y tercer nivel de atención, dando cumplimiento al programa de metas 2023.

### EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar Pérez

Jefe del Departamento de Evaluación del ISEM

Vo. 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 2023

### ESTRATÉGICO

**PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL:** Pilar 1: Social

**OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL:** FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA 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 2023-Esperanza de vida del año 2021)

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

**DIMENSIÓN QUE ATIENDE:** Eficacia

**FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Anual

**DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:** Respecto a lo alcanzado en el año anterior

**ÁMBITO GEOGRÁFICO:** Estatal

**COBERTURA:** Estatal.

**SENTIDO:** Ascendente

**EVIDENCIA:** Sin evidencia

**LÍNEA BASE:** 75.41 años la esperanza de vida en la población, el 2016.

### COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
[418] Esperanza de vida del año 2023	Año	Máximo	75.86	0.00	0.00	0.00	0.00	75.86	100.00	0.00	0.00
[419] Esperanza de vida del año 2021	Año	Máximo	75.60	0.00	0.00	0.00	0.00	75.60	100.00	0.00	0.00

### COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

#### DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

PARA EL EJERCICIO 2023, SE ESPERA EL 75.86 DE LA EXPECTATIVA DE VIDA DE LA POBLACIÓN DE LA ENTIDAD, RESPECTO AL 75.60 DE LA ESPERANZA DE VIDA DEL AÑO 2021.

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

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

De conformidad con la periodicidad del indicador, la programación de su meta es anual, por lo que el avance de la misma será reportado hasta el cuarto trimestre de 2023.

### EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar Pérez

Jefe del Departamento de Evaluación del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette Díaz Gutiérrez

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

7

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2023

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:** 158 Promedio de tratamientos odontológicos otorgados (ISEM, IMIEM e ISSEMyM)

**FÓRMULA DE CÁLCULO:** ( Número de tratamientos odontológicos / Total de consultas odontológicas )

**INTERPRETACIÓN:** Representa el número de tratamientos con respecto a las consultas odontológicas

**DIMENSIÓN QUE ATIENDE:** Eficiencia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral

**DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:** Respecto a lo alcanzado en el año 2016.

**ÁMBITO GEOGRÁFICO:** Estatal

**COBERTURA:** Estatal

**SENTIDO:** Ascendente

**EVIDENCIA:** Documento

**LÍNEA BASE:** En el 2016, 1.32 tratamientos odontológicos en cada consulta.

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
[422] Total de consultas odontológicas	Consulta	Suma	1,080,716.00	289,581.00	26.80	194,752.00	18.02	829,308.00	76.74	545,050.00	50.43
[423] Número de tratamientos odontológicos	Tratamiento	Suma	1,538,005.00	420,503.00	27.34	342,431.00	22.26	1,191,040.00	77.44	943,048.00	61.32

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
1.42	1.45	1.76	121.38		1.44	1.73	120.14	

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

Al cierre del tercer trimestre se otorgaron 1.8 tratamientos versus 1.5 previstos originalmente, para un cumplimiento de 121.1 por ciento, esto, debido a la implementación de la estrategia de atención bucal por "cuadrante" en todos y cada uno de los pacientes atendidos, en este sentido es de señalar que se atendió en su totalidad la demanda presentada.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

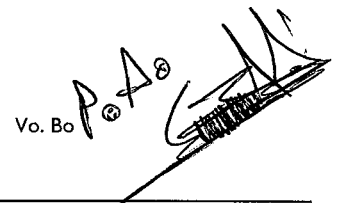
Elaboró



Lic. Alfredo Tovar 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 2023 DE GESTIÓN

**PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL:** Pilar 1: Social

**OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL:** FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA 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:** Respecto a lo alcanzado en el año anterior.

**ÁMBITO GEOGRÁFICO:** Estatal

**COBERTURA:** Estatal

**SENTIDO:** Ascendente

**EVIDENCIA:** Documento

**LÍNEA BASE:** En el 2017, se otorgaron 901,311 consultas.

### COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
[422] Total de consultas odontológicas	Consulta	Suma	884,042.00	238,139.00	26.94	145,364.00	16.44	679,526.00	76.87	416,301.00	47.09
[424] Total de unidades funcionando con odontólogo	Unidad	Máximo	637.00	637.00	100.00	613.00	96.23	637.00	100.00	617.00	96.86
[425] Días laborales por año	Día	Suma	187.00	47.00	25.13	42.00	22.46	145.00	77.54	140.00	74.87
[426] Horas trabajadas	Hora	Constante	6.00	6.00	100.00	6.00	100.00	6.00	100.00	6.00	100.00
[427] Tratamiento otorgado por consulta	Tratamiento	Constante	1.33	1.33	100.00	1.33	100.00	1.33	100.00	1.33	100.00

### COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

#### DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

PARA EL EJERCICIO 2023, SE PRETENDE OTORGAR 884, 042 CONSULTAS ODONTOLÓGICAS, PARA UNA MEJOR ATENCIÓN MÉDICA.

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
93.00	99.68	70.75	70.98	AMARILLO	92.19	60.39	65.51	NARANJA

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

Al cierre del tercer trimestre se obtuvo un avance de 73.7 por ciento, para un cumplimiento de 73.9 por ciento de la meta programada al 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

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 2023

### DE GESTIÓN

**PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL:** Pilar I: Social

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

**ESTRATEGIA:** Impulsar una cobertura sanitaria universal.

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

**PROGRAMA PRESUPUESTARIO:** 02030201 Atención médica

**PROYECTO PRESUPUESTARIO:** 020302010110 VIH/sida y otras infecciones de transmisión sexual

**UNIDAD RESPONSABLE:** 20800000000000L Secretaría de Salud

**UNIDAD EJECUTORA:** 208C01000000000 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:** Respecto a lo alcanzado en el año anterior.

**ÁMBITO GEOGRÁFICO:** Estatal

**COBERTURA:** Estatal

**SENTIDO:** Ascendente

**EVIDENCIA:** Documento

**LÍNEA BASE:** En el 2016, 21 mil 835 personas con administración de tratamiento ARV.

### COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER 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	8,865.00	8,865.00	100.0	0	9,357.00	105.5	5	8,865.00	100.0	0	9,357.00	105.5
[431] Total de personas con más de 6 meses en tratamiento antirretroviral en los servicios SAIs y CAPASITS en el ISEM	Persona	Valor actual	9,850.00	9,850.00	100.0	0	10,013.00	101.6	5	9,850.00	100.0	0	10,013.00	101.6

### COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

#### DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

PARA EL EJERCICIO 2023, SE PRETENDE LOGRAR 8,865 TRATAMIENTOS, ESTO PERMITE MEDIR EL IMPACTO DE LA TERAPIA ANTIRETROVIRAL EN LAS PERSONAS CON VIH QUE SE ENCUENTRAN EN TRATAMIENTO EN LA SECRETARÍA DE SALUD; A TRAVÉS DE LA CARGA VIRAL INDETECTABLE. LA CARGA VIRAL DE LOS PACIENTES CON VIH EN TRATAMIENTO OFRECE INDICIOS DE LA OBSERVACIÓN DEL TRATAMIENTO, ASÍ COMO EL CUMPLIMIENTO DE LOS PACIENTES CON EL SEGUIMIENTO DE LA ENFERMEDAD Y DE LA CALIDAD DE LA ATENCIÓN PRESTADA.

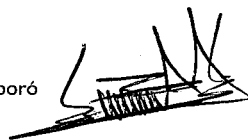
META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
90.00	90.00	93.45	103.83		90.00	93.45	103.83	VERDE

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

Para lograr la indetectabilidad de los pacientes se requiere del adecuado apego a tratamiento, se han estado realizando acciones en cada unidad tratante de VIH para reforzar la adherencia en los pacientes, logrando en este trimestre se tiene el 93.4% de pacientes indetectables, y un alcance de Enero a Septiembre de 92.9%, colocándonos dentro de los parámetros considerados como adecuados. ADD: Información que se obtiene de la plataforma federal SALVAR.

### EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró



Lic. Alfredo Tovar Pérez

Jefe del Departamento de Evaluación del ISEM

Vo. Bo



Lic. Eloina Silvette Díaz Gutiérrez

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

## FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2023

### 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:** 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 2023-Esperanza de vida del año 2021)

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

**DIMENSIÓN QUE ATIENDE:** Eficacia

**FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Anual

**DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:** Respecto a lo alcanzado en los dos años anteriores

**ÁMBITO GEOGRÁFICO:** Estatal

**COBERTURA:** Estatal

**SENTIDO:** Ascendente

**EVIDENCIA:** Sin evidencia

**LÍNEA BASE:** 75.41 años la esperanza de vida en la población, el 2016.

### COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
[418] Esperanza de vida del año 2023	Año	Máximo	75.86	0.00	0.00	0.00	0.00	75.86	100.0	0.00	0.00
[419] Esperanza de vida del año 2021	Año	Máximo	75.60	0.00	0.00	0.00	0.00	75.60	100.0	0.00	0.00

### COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

#### DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

PARA EL EJERCICIO 2023, SE ESPERA EL 75.86 DE LA EXPECTATIVA DE VIDA DE LA POBLACIÓN DE LA ENTIDAD, RESPECTO AL 75.60 DE LA ESPERANZA DE VIDA DEL AÑO 2021.

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

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

De conformidad con la periodicidad del indicador, la programación de su meta es anual, por lo que el avance de la misma será reportado hasta el cuarto trimestre de 2023.

### EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar Pérez

Jefe del Departamento de Evaluación del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette Díaz Gutiérrez

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



## FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2023

### ESTRATÉGICO

**PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL:** Pilar 1: Social

**OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL:** FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA 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:** 208C01000000000 Instituto de Salud del Estado de México

### ESTRUCTURA DEL INDICADOR

**NOMBRE DEL INDICADOR:** 164 Esperanza de vida de la mujer (ISEM)

**FÓRMULA DE CÁLCULO:** (Esperanza de vida en la mujer año 2023-Esperanza de vida en la mujer año 2021)

**INTERPRETACIÓN:** Se pretende coadyuvar en el incremento de la esperanza de vida, entendida ésta, como la cantidad de años que vive una determinada población en un cierto período de tiempo, se ve influenciada por factores como la calidad de la medicina, la higiene, las características de la vivienda, los medios de comunicación.

**DIMENSIÓN QUE ATIENDE:** Eficacia

**FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Anual

**DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:** Respecto a lo reportado en el año inmediato anterior.

**ÁMBITO GEOGRÁFICO:** Estatal

**COBERTURA:** Estatal

**SENTIDO:** Ascendente

**EVIDENCIA:** Sin evidencia

**LÍNEA BASE:** 77.89 años esperanza de vida de la mujer, en el 2016

### COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
[5208] Esperanza de vida en la mujer año 2023	Año	Máximo	78.23	0.00	0.00	0.00	0.00	78.23	100.00	0.00	0.00
[5209] Esperanza de vida en la mujer año 2021	Año	Máximo	77.94	0.00	0.00	0.00	0.00	77.94	100.00	0.00	0.00

### COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

#### DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

PARA EL EJERCICIO 2023, SE ESPERA EL 78.23 DE LA EXPECTATIVA DE VIDA DE LA POBLACIÓN DE LA ENTIDAD, RESPECTO AL 77.94 DE LA ESPERANZA DE VIDA DEL AÑO 2021.

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

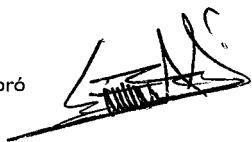
#### DESCRIPCIÓN DE RESULTADOS Y JUSTIFICACIÓN EN CASO DE VARIACIÓN SUPERIOR A +/- 10 POR CIENTO RESPECTO A LO PROGRAMADO

De conformidad con la periodicidad del indicador, la programación de su meta es anual, por lo que el avance de la misma será reportado hasta el cuarto trimestre de 2023.

#### EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

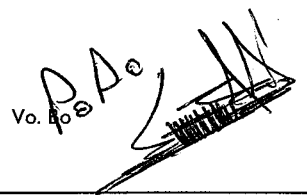
Elaboró



Lic. Alfredo Tovar Pérez

Jefe del Departamento de Evaluación del ISEM

Vo. de



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 2023 DE GESTIÓN

**PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL:** Pilar 1: Social  
**OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL:** FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA 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:** Respecto a lo alcanzado en el año inmediato anterior  
**ÁMBITO GEOGRÁFICO:** Estatal  
**COBERTURA:** Estatal  
**SENTIDO:** Ascendente **EVIDENCIA:** Documento  
**LÍNEA BASE:** En el 2016, promedio de 4.37 consultas prenatales por embarazada.

### COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER 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	535,574.00	133,199.00	24.87	90,395.00	16.88	410,600.00	76.67	289,008.00	53.96
[440] Total de consultas prenatales de primera vez otorgadas	Consulta	Suma	141,974.00	36,702.00	25.85	27,292.00	19.22	110,974.00	78.17	86,502.00	60.93

### COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

#### DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:


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

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
3.77	3.63	3.31	91.18	ROJO	3.70	3.34	90.27	VERDE

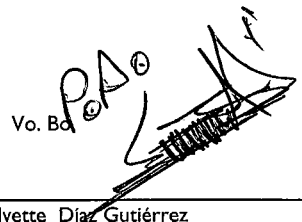
#### DESCRIPCIÓN DE RESULTADOS Y JUSTIFICACIÓN EN CASO DE VARIACIÓN SUPERIOR A +/- 10 POR CIENTO RESPECTO A LO PROGRAMADO

El número de consultas prenatales por mujer embarazada aún se encuentra por debajo de la meta, esto atribuible a que aun se alcanza lo programados, en primera instancia estas dependen de las dinámicas sociales que presenta la población motivo por el cual se estan reforzando las acciones de promoción y orientación de la consulta de control prenatal así como las acciones de supervisión y capacitación al personal de salud para la sensibilización de la población en la importancia del control prenatal.

### 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

13

## FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2023

### 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 2023-Esperanza de vida del año 2021)  
**INTERPRETACIÓN:** Se pretende coadyuvar en el incremento de la esperanza de vida, entendida esta, como la cantidad de años que vive una determinada población en un cierto período de tiempo, se ve influenciada por factores como la calidad de la medicina, la higiene, las características de la vivienda, los medios de comunicación, la educación, las guerras, etc. El resultado del indicador se interpreta como la ganancia de vida en un periodo determinado  
**DIMENSIÓN QUE ATIENDE:** Eficacia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Anual  
**DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:** Respecto a lo reportado a los dos años anteriores  
**ÁMBITO GEOGRÁFICO:** Estatal  
**COBERTURA:** Estatal  
**SENTIDO:** Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia  
**LÍNEA BASE:** 75.41 años la esperanza de vida en la población, el 2016.

### COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
[418] Esperanza de vida del año 2023	Año	Máximo	75.86	0.00	0.00	0.00	0.00	75.86	100.00	0.00	0.00
[419] Esperanza de vida del año 2021	Año	Máximo	75.60	0.00	0.00	0.00	0.00	75.60	100.00	0.00	0.00

### COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

#### DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

PARA EL EJERCICIO 2023, SE ESPERA EL 75.86 DE LA EXPECTATIVA DE VIDA DE LA POBLACIÓN DE LA ENTIDAD, RESPECTO AL 75.60 DE LA ESPERANZA DE VIDA DEL AÑO 2021.

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

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


De conformidad con la periodicidad del indicador, la programación de su meta es anual, por lo que el avance de la misma será reportado hasta el cuarto trimestre de 2023.

#### EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró 

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

Vo. Bo 

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

14

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2023

DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar 1: Social

OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA 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 (partos vaginales y cesáreas))\*100

INTERPRETACIÓN: Representa el número de cesáreas realizadas en relación al total de eventos obstétricos atendidos (partos y cesáreas)

DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficacia

FRECUENCIA DE MEDICIÓN: Trimestral

DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN: Respecto a lo alcanzado en el año inmediato anterior

ÁMBITO GEOGRÁFICO: Estatal

COBERTURA: Estatal

SENTIDO: Descendente

EVIDENCIA: Documento

LÍNEA BASE: En el 2016, 29.02 cesáreas por cada 100 eventos obstétricos atendidos.

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
[442] Número de cesáreas realizadas	Mujer	Suma	20,095.00	5,156.00	25.66	5,756.00	28.64	14,945.00	74.37	16,784.00	83.52
[443] Número de eventos obstétricos atendidos (partos vaginales y cesáreas)	Mujer	Suma	62,515.00	15,938.00	25.49	17,272.00	27.63	46,794.00	74.85	48,226.00	77.14

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

PARA EL EJERCICIO 2023, SE BUSCA OBTENER 20,095 NÚMERO DE NACIMIENTOS POR PARTO VAGINAL CON RESPECTO A LOS EVENTOS OBSTÉTRICOS.

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
32.14	32.35	33.33	103.03		31.94	34.80	108.95	VERDE

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

Si bien se ha planteado reducción de este tipo de intervención quirúrgica a fin de prevenir complicaciones derivadas de las cesáreas, 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 requieran en lugar de intentar alcanzar una tasa determinada, y es que en muchas de las unidades médicas que realizan atención obstetrica no cuentan con turnos completos, por lo que el personal especialista recurre a la cesárea ante la presencia de trabajos de parto muy prolongados para evitar que se presenten emergencias en turnos incompletos garantizando así la seguridad de la paciente.

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

15

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2023

ESTRATÉGICO

**PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL:** Pilar 1: Social  
**OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL:** FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA 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:** Respecto a lo reportado en el año anterior  
**ÁMBITO GEOGRÁFICO:** Estatal  
**COBERTURA:** Estatal  
**SENTIDO:** Descendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia  
**LÍNEA BASE:** En el 2016, 37.06 muertes en adultos mayores en el Edo. De México, por cada 1,000 mayores de 65 años.

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER 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	60,009.00	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:

PARA EL EJERCICIO 2023, SE PRETENDE REDUCIR EL NÚMERO DE MUERTES, PROYECTANDO 6,009 DEFUNCIONES EN LA POBLACIÓN EN EL ESTADO DE MÉXICO MAYOR DE 65 AÑOS.

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

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

De conformidad con la periodicidad del indicador, la programación de su meta es anual, por lo que el avance de la misma será reportado hasta el cuarto trimestre de 2023.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

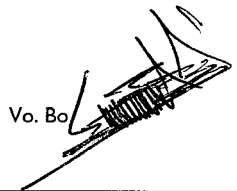
Elaboró



Lic. Alfredo Tovar Pérez

Jefe del Departamento de Evaluación del ISEM

Vo. Bo.



Lic. Eloina Silvette Díaz Gutiérrez

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

## FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2023

### 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:** 208C01000000000 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:** Respecto a lo reportado en el año anterior

**ÁMBITO GEOGRÁFICO:** Estatal

**COBERTURA:** Estatal

**SENTIDO:** Descendente

**EVIDENCIA:** Sin evidencia

**LÍNEA BASE:** En el 2016, 18.55 muertes maternas por cada 100 mil nacimientos registrados.

### COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
[446] Número de muertes maternas	Mujer	Suma	90.00	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

### COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

#### DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

PARA EL EJERCICIO 2023, SE PRETENDE REDUCIR EL NUMERO DE MUERTES MATERNAS, PARA UNA RAZÓN DE 34.01 POR CADA 100,000 RECIÉN NACIDOS VIVOS REGISTRADOS, LOGRANDO ASÍ UNA CORRECTA ATENCIÓN A LA EMBARAZADA Y SU PRODUCTO.

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

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

De conformidad con la periodicidad del indicador, la programación de su meta es anual, por lo que el avance de la misma será reportado hasta el cuarto trimestre de 2023.

### EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar Pérez

Jefe del Departamento de Evaluación del ISEM

Vo. Bo.

Lic. Eloina Silvette Díaz Gutiérrez

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



## FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2023

### ESTRATÉGICO

**PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL:** Pilar 1: Social  
**OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL:** FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA 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:** Respecto a lo reportado en el año anterior  
**ÁMBITO GEOGRÁFICO:** Estatal  
**COBERTURA:** Estatal a menores de 5 años.  
**SENTIDO:** Descendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia  
**LÍNEA BASE:** En 2016, se obtuvo un registro de 4 mil 115 defunciones.

### COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER 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	2,802.00	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

### COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

#### DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

PARA EL EJERCICIO 2023, SE PRETENDE DISMINUIR EL NÚMERO DE FALLECIMIENTOS, PROYECTANDO 2,802 DEFUNCIONES DE MENORES DE 5 AÑOS.

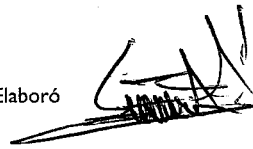
META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
0.00	0.00	0.00	0.00	*	0.00	0.00	0.00	*

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

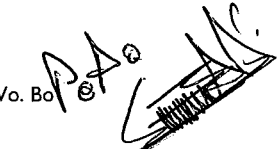
De conformidad con la periodicidad del indicador, la programación de su meta es anual, por lo que el avance de la misma será reportado hasta el cuarto trimestre de 2023.

### EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró 

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

Vo. Bo. 

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

### FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2023

#### ESTRATÉGICO

**PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL:** Pilar 1: Social

**OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL:** FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA 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 responsabilidad del ISEM

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

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

**DIMENSIÓN QUE ATIENDE:** Eficacia

**FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Anual

**DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:** Respecto a lo reportado en el año anterior

**ÁMBITO GEOGRÁFICO:** Estatal

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

**SENTIDO:** Descendente

**EVIDENCIA:** Sin evidencia

**LÍNEA BASE:** En el 2016, 493 defunciones por cáncer mamario en mujeres de 25 años y más de responsabilidad.

#### COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER 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	324.00	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:

PARA EL EJERCICIO 2023, SE PRETENDE REDUCIR EL NÚMERO DE MUERTES, PROYECTANDO 324 DEFUNCIONES EN MUJERES DE 25 AÑOS Y MÁS A CAUSA DEL CÁNCER MAMARIO.

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

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

De conformidad con la periodicidad del indicador, la programación de su meta es anual, por lo que el avance de la misma será reportado hasta el cuarto trimestre de 2023.

#### EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar Pérez

Jefe del Departamento de Evaluación del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette Díaz Gutiérrez

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

19

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES

ESTRATÉGICO

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar 1: Social

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

ESTRATEGIA: Impulsar una cobertura sanitaria universal.

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

PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030204 Salud para el adulto y adulto mayor

PROYECTO PRESUPUESTARIO: ---

UNIDAD RESPONSABLE: 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: Respecto a lo reportado en el año anterior

ÁMBITO GEOGRÁFICO: Estatal

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

SENTIDO: Descendente

EVIDENCIA: Sin evidencia

LÍNEA BASE: En el 2016, 38 mil 934 muertes en el Estado de México.

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

Table with 12 columns: VARIABLE, UNIDAD DE MEDIDA, OPERACIÓN, META ANUAL, AVANCE TRIMESTRAL (PROG, %, ALCAN, %), AVANCE ACUMULADO (PROG, %, ALCAN, %). Rows include [462] Total de defunciones por padecimientos crónicos degenerativos en el año inmediato anterior and [463] Total de población de 20 años y más.

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

PARA EL EJERCICIO 2023, SE PRETENDE REDUCIR EL NÚMERO DE MUERTES, PROYECTANDO 76,793 DEFUNCIONES POR PADECIMIENTOS CRÓNICO DEGENERATIVOS, POR ELLO LA NECESIDAD DE PRIORIZAR EN LA ATENCIÓN DE ESTOS PADECIMIENTOS.

Table with 9 columns: META ANUAL, TERCER TRIMESTRE (AVANCE TRIMESTRAL: PROG, ALC, EF%, SEMÁFORO; AVANCE ACUMULADO: PROG, ALC, EF%, SEMÁFORO). Values are 0.00 for all metrics.

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

De conformidad con la periodicidad del indicador, la programación de su meta es anual, por lo que el avance de la misma será reportado hasta el cuarto trimestre de 2023.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Handwritten signature of Alfredo Tovar Pérez

Lic. Alfredo Tovar Pérez

Jefe del Departamento de Evaluación del ISEM

Handwritten signature of 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

#### 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:** 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 y Hospital Regional de Alta Especialidad Zumpango (HRAEZUMPANGO)

**FÓRMULA DE CÁLCULO:** (Número de egresos realizados por mejoría / Total de egresos hospitalarios ) \* 100

**INTERPRETACIÓN:** Representa el porcentaje de egresos realizados por mejoría respecto al total de egresos hospitalarios.

**DIMENSIÓN QUE ATIENDE:** Eficacia

**FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral

**DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:** Respecto a lo reportado en el año 2019

**ÁMBITO GEOGRÁFICO:** Estatal

**COBERTURA:** Estatal

**SENTIDO:** Ascendente

**EVIDENCIA:** Documento

**LÍNEA BASE:** En el año 2019, el indicador tuvo un logro de 9 mil 613 egresos de pacientes por mejoría en el Centro Médico "Lic. Adolfo López Mateos"

#### COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER 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	9,484.00	2,662.00	28.07	2,525.00	26.62	6,826.00	71.97	6,626.00	69.87
[466] Total de egresos hospitalarios	Egreso Hospitalario	Suma	12,302.00	3,376.00	27.44	2,984.00	24.26	8,936.00	72.64	7,646.00	62.15

#### COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

##### DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

PARA EL EJERCICIO 2023, SE ESPERA LOGRAR QUE EL 75.45% DE LOS EGRESOS SEAN POR MEJORÍA (10,168 EGRESOS), INCREMENTANDO LA CONFIANZA EN LA POBLACIÓN DEL ESTADO DE MÉXICO, PARA ATENDERSE EN ESTA UNIDAD HOSPITALARIA.

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMAFORO	PROG	ALC	EF%	SEMAFORO
77.09	78.85	84.62	107.32		76.39	86.66	113.44	ROJADO

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

Durante el tercer trimestre se realizaron 2 mil 595 egresos de pacientes por mejoría con un alcance del 10.29 por ciento; en apego con los procedimientos en hospitalización permitió atender a los pacientes de manera expedita y ayuda para obtener 114.65 por ciento de cumplimiento en el acumulado.

#### EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar Pérez

Jefe del Departamento de Evaluación del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette Díaz Gutiérrez

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

21

## FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 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:** 85% de ocupación hospitalaria, garantiza atención de calidad y uso de los recursos humanos y materiales adecuados.

### COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER 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	14,076.00	25.21	12,562.00	22.49	41,769.00	74.79	35,452.00	63.48
[470] Total de días cama disponibles en el periodo	Día	Suma	65,700.00	16,560.00	25.21	16,560.00	25.21	49,140.00	74.79	49,140.00	74.79

### COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

#### DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMAFORO	PROG	ALC	EF%	SEMAFORO
85.00	85.00	75.86	89.25	AMARILLO	85.00	72.14	84.87	AMARILLO

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

La demanda de la población por padecimientos que requieren hospitalizarse continúa, hasta el 31 de mayo se ocuparon 134 camas censables de 180 disponibles, para el tercer trimestre se obtuvo un 75.9 por ciento de ocupación, el intervalo de renovación nos demuestra que una cama sensible se utilizó para 12.3 egresos promedio en el trimestre, con relación al valor estándar que establece: una cama sensible debe ocuparse para 12 pacientes en el periodo.

### EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar 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 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 mexicana 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:** 188 Porcentaje de vacunas aplicadas a niños menores de 1 año de responsabilidad institucional (ISEM)

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

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

**DIMENSIÓN QUE ATIENDE:** Eficiencia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral

**DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:** Respecto a lo reportado en años anteriores

**ÁMBITO GEOGRÁFICO:** Estatal

**COBERTURA:** Estatal

**SENTIDO:** Ascendente

**EVIDENCIA:** Documento

**LÍNEA BASE:** En el 2017, se alcanzó el 68% de vacunas aplicadas a niños menores de 1 año de responsabilidad institucional.

### COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER 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	2,395,419.00	506,278.00	21.14	355,909.00	14.86	1,463,001.00	61.07	1,087,252.00	45.39
[478] Total de vacunas programadas para niños menores de 1 año	Vacuna	Suma	2,395,419.00	506,278.00	21.14	506,278.00	21.14	1,463,001.00	61.07	1,463,001.00	61.07

### COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

#### DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

PARA EL EJERCICIO 2023, SE PRETENDE APLICAR 2,395,419 VACUNAS A LOS NIÑOS MENORES DE UN AÑO DE EDAD DE RESPONSABILIDAD INSTITUCIONAL, DE ACUERDO AL ESQUEMA DE VACUNACIÓN PARA SU SALUD Y ASÍ PREVENIR ENFERMEDADES, LOGRANDO UNA VIDA SALUDABLE.

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
100.00	100.00	70.30	70.30	AMARILLO	100.00	74.32	74.32	AMARILLO

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

El presente indicador no se cumplió adecuadamente de acuerdo a su programación derivado del desabasto de vacuna BCG y Hepatitis B, el cual se resolvió a inicios del mes de septiembre del presente año y que de acuerdo a esquema nacional de vacunación se aplican en menores de 1 año.

### EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

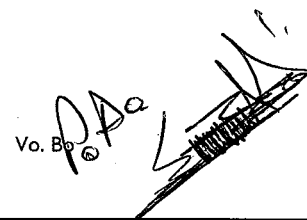
Elaboró



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



23

## FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2023 DE GESTIÓN

**PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL:** Pilar 1: Social  
**OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL:** FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA 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:** Respecto a lo reportado en el año anterior  
**ÁMBITO GEOGRÁFICO:** Estatal  
**COBERTURA:** Estatal  
**SENTIDO:** Ascendente **EVIDENCIA:** Documento  
**LÍNEA BASE:** En el 2017, se alcanzó el 78.8% de vacunas aplicadas a niños de 1 año de responsabilidad institucional.

### COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
[479] Número de vacunas aplicadas a niños de 1 año de edad	Vacuna	Suma	912,541.00	127,755.00	14.00	137,276.00	15.04	501,896.00	55.00	451,799.00	49.51
[480] Total de vacunas programadas para niños de 1 año	Vacuna	Suma	912,541.00	127,755.00	14.00	127,755.00	14.00	501,896.00	55.00	497,753.00	54.55

### COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

#### DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:


PARA EL EJERCICIO 2023, SE PRETENDE APLICAR 912,541 VACUNAS A LOS NIÑOS DE UN AÑO DE EDAD DE RESPONSABILIDAD INSTITUCIONAL, DE ACUERDO AL ESQUEMA DE VACUNACIÓN PARA SU SALUD Y ASÍ PREVENIR ENFERMEDADES, LOGRANDO UNA VIDA SALUDABLE.

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
100.00	100.00	107.45	107.45		100.00	90.77	90.77	VERDE

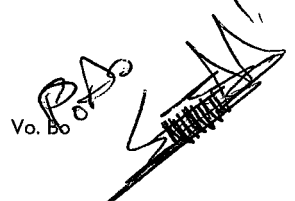
#### DESCRIPCIÓN DE RESULTADOS Y JUSTIFICACIÓN EN CASO DE VARIACIÓN SUPERIOR A +/- 10 POR CIENTO RESPECTO A LO PROGRAMADO

Este indicador se encuentra con adecuado cumplimiento de acuerdo a su programación; con un alcance 137 mil 276 vacunas aplicadas.

### 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 2023 DE GESTIÓN

**PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL:** Pilar 1: Social

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

**ESTRATEGIA:** Proveer de vacunas y medicamentos suficientes a la población mexicana 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:** 192 Porcentaje de vacunas aplicadas a niños de 4 años de responsabilidad institucional (ISEM)

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

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

**DIMENSIÓN QUE ATIENDE:** Eficiencia

**FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral

**DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:** Respecto a lo alcanzado en el año anterior

**ÁMBITO GEOGRÁFICO:** Estatal

**COBERTURA:** Estatal

**SENTIDO:** Ascendente

**EVIDENCIA:** Documento

**LÍNEA BASE:** En el 2017, se alcanzó el 90.4% de vacunas aplicadas a niños de 4 años de responsabilidad institucional.

### COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER 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	494,295.00	59,315.00	12.00	26,746.00	5.41	202,660.00	41.00	86,336.00	17.47
[487] Total de vacunas programadas para niños de 4 años	Vacuna	Suma	494,295.00	59,315.00	12.00	59,315.00	12.00	202,660.00	41.00	178,046.00	36.02

### COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

#### DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

PARA EL EJERCICIO 2023, SE PRETENDE APLICAR 494,295 VACUNAS A LOS NIÑOS DE CUATRO AÑOS DE EDAD DE RESPONSABILIDAD INSTITUCIONAL, DE ACUERDO AL ESQUEMA DE VACUNACIÓN PARA SU SALUD Y ASÍ PREVENIR ENFERMEDADES, LOGRANDO UNA VIDA SALUDABLE.

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
100.00	100.00	45.09	45.09		100.00	48.49	48.49	ROJO

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

El presente indicador no se cumplió adecuadamente de acuerdo a su programación derivado del desabasto de vacuna DPT, el cual se resolvió a inicios del mes de septiembre del presente año y cuya aplicación está de acuerdo al Esquema Nacional de Vacunación indicada en este grupo de edad.

#### 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. 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 2023

### 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 mexicana 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:** Respecto a lo reportado en el año anterior

**ÁMBITO GEOGRÁFICO:** Estatal

**COBERTURA:** Estatal

**SENTIDO:** Ascendente

**EVIDENCIA:** Documento

**LÍNEA BASE:** En el 2016, 6 millones 237 mil 144 dosis de vacunas aplicadas en menores de 5 años.

### COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER 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	3,802,255.00	693,348.00	18.24	500,939.00	13.17	2,167,557.00	57.01	1,703,279.00	44.80
[488] Total de vacunas programadas para niños menores de 5 años	Vacuna	Suma	3,802,255.00	693,348.00	18.24	693,348.00	18.24	2,167,557.00	57.01	2,167,557.00	57.01

### COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

#### DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

PARA EL EJERCICIO 2023, SE PRETENDE APLICAR 3,802,255 VACUNAS A LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE EDAD DE RESPONSABILIDAD INSTITUCIONAL, DE ACUERDO AL ESQUEMA DE VACUNACIÓN PARA SU SALUD Y ASÍ PREVENIR ENFERMEDADES, LOGRANDO UNA VIDA SALUDABLE.

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
100.00	100.00	72.25	72.25	AMARILLO	100.00	78.58	78.58	AMARILLO

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

El presente indicador no se cumplió adecuadamente de acuerdo a su programación derivado del desabasto de vacuna BCG, Hepatitis B y DPT, el cual se resolvió a inicios del mes de septiembre del presente año y que de acuerdo a esquema nacional de vacunación se aplican en menores de 1 año y niños de 4 años respectivamente.

#### 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 2023 DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar 1: Social
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.
ESTRATEGIA: Proveer de vacunas y medicamentos suficientes a la población mexicana 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: 0203010101 Medicina preventiva
UNIDAD RESPONSABLE: 20800000000000L Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C01000000000 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: Respecto a lo reportado en el año anterior
ÁMBITO GEOGRÁFICO: Estatal
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente EVIDENCIA: Sin evidencia
LÍNEA BASE: En el 2018, se alcanzó el 100% de cobertura de vacunación con VPH a mujeres adolescentes de 10 y 11 años de edad de responsabilidad institucional.

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

Table with 12 columns: VARIABLE, UNIDAD DE MEDIDA, OPERACIÓN, META ANUAL, AVANCE TRIMESTRAL (PROG, %, ALCAN, %), AVANCE ACUMULADO (PROG, %, ALCAN, %). Rows include [493] Total de vacunas de VPH aplicadas a población femenina adolescente de 10 y 11 años and [494] Total de vacunas de VPH que requiere la población femenina adolescente de responsabilidad de 10 y 11 años.

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

Table with 9 columns: META ANUAL, TERCER TRIMESTRE (AVANCE TRIMESTRAL: PROG, ALC, EF%, SEMÁFORO; AVANCE ACUMULADO: PROG, ALC, EF%, SEMÁFORO). Values: 100.00, 0.00, 0.00, 0.00, VERDE.

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

De conformidad con la periodicidad del indicador, la programación de su meta es semestral, por lo que el avance de la misma será reportado hasta el cuarto trimestre de 2023.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró [Signature]

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

Vo. Bo. [Signature]

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

27

### 199 Porcentaje de egreso hospitalario en menores de un año de edad (ISEM)

Indicador: 199 - Porcentaje de egreso hospitalario en menores de un año de edad (ISEM)

Nombre: Porcentaje de egreso hospitalario en menores de un año de edad (ISEM)  
 Descripción: Representa el total de egresos por mejoría respecto a los egresos hospitalarios en niños menores de 1 año de edad.  
 Fórmula de cálculo:  $(\text{Egresos por mejoría en niños menores de un año} / \text{Total de egresos hospitalarios registrados en niños menores de un año}) * 100$   
 Notación: (499/500)\*100  
 Frecuencia: Trimestral

Trimestre: Tercer trimestre

Descripción y/o justificación: Se continúa trabajando con los médicos adscritos de la división de neonatología y lograr mejores resultados, entre las estrategias y acciones implementadas se encuentran las siguientes:  
 2. Valorar a pacientes graves en tiempo y forma para lograr estabilidad y así evitar tiempos de

Evidencia:  Sin archivos seleccionados

Variable	Operación	Meta anual	Prog acumulado	Avance acumulado	1er		2do		3ro		4to	
					Prog	Avance	Prog	Avance	Prog	Avance	Prog	Avance
[499] Egresos por mejoría en niños menores de un año	Suma	1,063.00	797.00	881.00	266.00	273.00	261.00	286.00	270.00	322.00	266.00	0.00
[500] Total de egresos hospitalarios registrados en niños menores de un año	Suma	1,180.00	885.00	1,011.00	295.00	320.00	290.00	332.00	300.00	359.00	295.00	0.00
	Resultado	90.08	90.06	87.14	90.17	85.31	90.00	86.14	90.00	89.69	90.17	0.00
	Eficacia	100.00										0.00

**NOTA:** No se pudo obtener la Ficha Técnica de Diseño y Seguimiento de Indicadores de este indicador, debido a que por problemas de intermitencia en el servicio de internet, durante la captura de su información, aparentemente se incorporó la evidencia documental del mismo, situación que evidentemente no sucedió.

## FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2023

### ESTRATÉGICO

**PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL:** Pilar 1: Social  
**OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL:** FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA 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 con tratamiento/Total de la población en riesgo responsabilidad del ISEM)\*100000  
**INTERPRETACIÓN:** Representa el número de casos nuevos de tuberculosis con tratamiento por cada 100,000 habitantes de 15 años y más.  
**DIMENSIÓN QUE ATIENDE:** Eficacia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Semestral  
**DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:** Respecto a lo reportado en años anteriores  
**ÁMBITO GEOGRÁFICO:** Estatal  
**COBERTURA:** Estatal  
**SENTIDO:** Descendente **EVIDENCIA:** Documento  
**LÍNEA BASE:** En el 2016, 540 casos de tuberculosis extra pulmonar con tratamiento.

### COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER 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 con tratamiento	Caso	Suma	560.00	175.00	31.25	166.00	29.64	420.00	75.00	490.00	87.50
[513] Total de la población en riesgo responsabilidad del ISEM	Población	Valor actual	7,396,298.00	7,396,298.00	100.00	7,396,298.00	100.00	7,396,298.00	100.00	7,396,298.00	100.00

### COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

#### DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

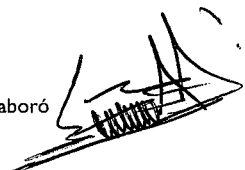
PARA EL EJERCICIO 2023, SE ESPERA ATENDER 500 CASOS NUEVOS DE TUBERCULOSIS, BUSCANDO CONTRIBUIR A LA REDUCCIÓN DE LA MORBILIDAD, IDENTIFICANDO TODOS LOS CASOS E INTEGRÁNDOLOS A UN ESQUEMA DE TRATAMIENTO, Y DE ESTA MANERA LOGRAR CORTAR LA CADENA DE TRANSMISIÓN.

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
7.57	2.37	2.24	94.51		5.68	6.62	116.55	ROJADO

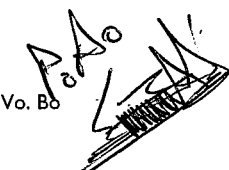
#### DESCRIPCIÓN DE RESULTADOS Y JUSTIFICACIÓN EN CASO DE VARIACIÓN SUPERIOR A +/- 10 POR CIENTO RESPECTO A LO PROGRAMADO

Se realizó reconducción de la meta en el número de casos nuevos de tuberculosis todas formas, ya que derivado al aumento en el número de pacientes con diagnóstico de tuberculosis pulmonar se tenía un alcance mayor.

### 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 2023**  
**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:** Respecto a lo alcanzado en el 2016  
**ÁMBITO GEOGRÁFICO:** Estatal  
**COBERTURA:** Estatal  
**SENTIDO:** Ascendente **EVIDENCIA:** Documento  
**LÍNEA BASE:** En el 2016, 93.1% de madres capacitadas.

**COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER 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	346,960.00	85,129.00	24.54	75,788.00	21.84	260,744.00	75.15	240,020.00	69.18
[518] Total de madres y/o responsables del menor de 5 años de edad programadas a capacitar	Persona	Suma	346,960.00	85,129.00	24.54	85,130.00	24.54	260,744.00	75.15	260,746.00	75.15

**COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR**

**DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:**

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

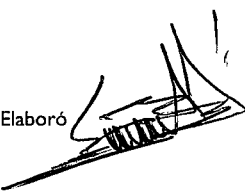
META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
100.00	100.00	89.03	89.03	AMARILLO	100.00	92.05	92.05	VERDE

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


Se continua con la capacitación de responsables de los menores de cinco años en comunidad y unidades de salud con la finalidad que las madres se capaciten en el adecuado cuidado de los infantes.

**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 2023

### DE GESTIÓN

**PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL:** Pilar 1: Social

**OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL:** FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA 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)\*1000

**INTERPRETACIÓN:** Representa el número de menores de cinco años de edad por cada 1,000 con desnutrición moderada y grave.

**DIMENSIÓN QUE ATIENDE:** Eficacia

**FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral

**DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:** Respecto a lo reportado en el año 2016

**ÁMBITO GEOGRÁFICO:** Estatal

**COBERTURA:** Estatal

**SENTIDO:** Descendente

**EVIDENCIA:** Documento

**LÍNEA BASE:** En el 2016, 9.95 niños de cada mil presentan desnutrición moderada y severa en niños menores de 5 años.

### COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER 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	1,800.00	1,800.00	100.0	1,850.00	102.7	1,800.00	100.0	1,850.00	102.7
[522] Total de población menor de 5 años en control nutricional de responsabilidad institucional	Niño	Valor actual	176,099.00	176,099.00	100.0	151,152.00	85.83	176,099.00	100.0	151,152.00	85.83

### COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

#### DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

PARA EL EJERCICIO 2023, SE PRETENDE ALCANZAR LA DETECCIÓN OPORTUNA DE 1,833 NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE EDAD CON DESNUTRICIÓN MODERADA Y GRAVE PARA LA DISMINUCIÓN DE LA MORBILIDAD Y MORTALIDAD POR ESTE PADECIMIENTO, MEDIANTE LA VIGILANCIA DEL PESO Y TALLA.

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
10.22	10.22	12.24	119.77		10.22	12.24	119.77	

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

El presente resultado, se continua con la sensibilización a la población acerca de la importancia del adecuado estado nutricional.

### 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 2023

### 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, HRAEZumpango e ISSEMyM)

**FÓRMULA DE CÁLCULO:** (Número de resultados de estudios de laboratorio entregados oportunamente/Número total de estudios de laboratorio solicitados)\*100

**INTERPRETACIÓN:** Representa el número de resultados de estudios de laboratorio entregados oportunamente con respecto al número de estudios de laboratorio solicitados por el usuario.

**DIMENSIÓN QUE ATIENDE:** Eficiencia

**FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral

**DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:** Respecto a lo reportado en años anteriores

**ÁMBITO GEOGRÁFICO:** Estatal

**COBERTURA:** Estatal

**SENTIDO:** Ascendente

**EVIDENCIA:** Documento

**LÍNEA BASE:** En el 2016, el 100% de resultados de estudios de laboratorio fueron entregados oportunamente.

### COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
[529] Número de resultados de estudios de laboratorio entregados oportunamente	Estudio	Suma	17,728,637.00	4,646,901.00	26.21	11,114,957.00	62.69	13,260,993.00	74.80	15,808,526.00	89.17
[530] Número total de estudios de laboratorio solicitados	Estudio	Suma	20,394,710.00	5,313,269.00	26.05	11,098,337.00	54.42	15,253,248.00	74.79	15,799,876.00	77.47

### COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

#### DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
86.93	87.46	100.15	114.51		86.94	100.05	115.08	MORADO

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

Este indicador presentó un avance de 100 por ciento, respecto de la meta establecida al tercer trimestre, para un cumplimiento de 115.1 por ciento, cinco puntos porcentuales superior a la meta de referencia. Es de señalar, que se incluyeron las cifras del segundo trimestre, debido a que no se contó con la información total en su oportunidad. El resultado es consistente con lo programado, se espera que al cierre del ejercicio el cumplimiento se ubique en los resultados satisfactorios.

### 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 2023 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:** Respecto a lo reportado en el año 2016.  
**ÁMBITO GEOGRÁFICO:** Estatal  
**COBERTURA:** Estatal  
**SENTIDO:** Ascendente **EVIDENCIA:** Documento  
**LÍNEA BASE:** En el 2016, 100% de madres capacitadas en IRA'S.

### COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER 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	94,092.00	23.89	91,708.00	23.29	291,721.00	74.08	284,040.00	72.12
[532] Total de madres y o responsables del menor de cinco años programadas a capacitar en IRAS	Persona	Suma	393,817.00	94,092.00	23.89	94,092.00	23.89	291,721.00	74.08	291,721.00	74.08

### COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

#### DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

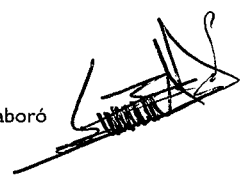
PARA EL EJERCICIO 2023, SE ESPERA CAPACITAR 393,817 MADRES Y/O RESPONSABLES DEL MENOR DE CINCO AÑOS EN INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRA'S).

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
100.00	100.00	97.47	97.47		100.00	97.37	97.37	VERDE

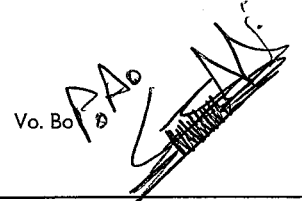
#### DESCRIPCIÓN DE RESULTADOS Y JUSTIFICACIÓN EN CASO DE VARIACIÓN SUPERIOR A +/- 10 POR CIENTO RESPECTO A LO PROGRAMADO

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

### 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

33

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2023

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 y Hospital Regional de Alta Especialidad Zumpango)  
**FÓRMULA DE CÁLCULO:** (Número de consultas externas de especialidad/Número de consultorios de especialidad/Días laborales por año)  
**INTERPRETACIÓN:** Expresa el promedio de consultas de especialidad que se realizan por día laborable en cada consultorio de especialidad.  
**DIMENSIÓN QUE ATIENDE:** Eficiencia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral  
**DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:** Respecto a lo reportado en el año 2017.  
**ÁMBITO GEOGRÁFICO:** Estatal  
**COBERTURA:** Estatal  
**SENTIDO:** Ascendente **EVIDENCIA:** Documento  
**LÍNEA BASE:** En el 2017, se otorgaron 47,680 consultas, alcanzando el 13.33 de 15.86 de la meta anual.

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER 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	192.00	76.19	188.00	74.60
[535] Número de consultas externas de especialidad	Consulta	Suma	670,919.00	168,689.00	25.14	155,772.00	23.22	502,229.00	74.86	560,039.00	83.47
[536] Número de consultorios de especialidad	Consultorio	Constante	285.00	285.00	100.0	285.00	100.0	285.00	100.0	285.00	100.0
				0		0		0		0	

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
9.34	9.11	8.41	92.32		9.18	10.45	113.83	ROJADO

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

El indicador obtuvo un avance de 10.45 consultas promedio diarias versus la meta de 9.18 consultas, para un cumplimiento de 113.8 por ciento, 3.8 puntos porcentuales superior a la meta prevista, consecuencia de la atención de la totalidad de la demanda por este servicio durante el tercer trimestre.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar Pérez

Jefe del Departamento de Evaluación del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette Díaz Gutiérrez

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

34

## FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2023

### DE GESTIÓN

**PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL:** Pilar 1: Social

**OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL:** FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA 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 hospitalarias (ISEM, HRAEZumpango e ISSEMYM)

**FÓRMULA DE CÁLCULO:** (Número de consultas de urgencias calificadas (código rojo)/Total de consultas en el servicio de urgencias)\*100

**INTERPRETACIÓN:** Representa el número de urgencias calificadas (código rojo) con respecto al total de consultas otorgadas en el servicio de urgencias de los hospitales.

**DIMENSIÓN QUE ATIENDE:** Eficiencia

**FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral

**DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:** Respecto a lo reportado en el año 2016.

**ÁMBITO GEOGRÁFICO:** Estatal

**COBERTURA:** Estatal

**SENTIDO:** Ascendente

**EVIDENCIA:** Documento

**LÍNEA BASE:** En el 2016, 28.9% de consultas calificadas como urgencias.

### COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER 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	254,310.00	63,613.00	25.01	44,444.00	17.48	190,739.00	75.00	89,209.00	35.08
[542] Total de consultas en el servicio de urgencias	Consulta	Suma	1,408,031.00	351,760.00	24.98	307,695.00	21.85	1,050,384.00	74.60	745,945.00	52.98

### COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

#### DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMAFORO	PROG	ALC	EF%	SEMAFORO
18.06	18.08	14.44	79.87	AMARILLO	18.16	11.96	65.86	NARANJA

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

El indicador obtuvo un avance de 11.9 por ciento, 6.2 puntos porcentuales inferior a la meta establecida de 18.1 por ciento, lo que equivale a un cumplimiento de 65.8 por ciento. Este resultado se explica debido a la disminución de la demanda por el servicio, principalmente en el ISSEMYM e ISEM. No obstante, se atendió la totalidad de la demanda que se presentó en este servicio.

#### 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 2023

### 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:** Respecto a lo reportado en el año 2016.

**ÁMBITO GEOGRÁFICO:** Estatal

**COBERTURA:** Estatal

**SENTIDO:** Ascendente

**EVIDENCIA:** Documento

**LÍNEA BASE:** En el 2016, 3.16 días de estancia por cada egreso hospitalario.

### COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
[544] Días de estancia	Día	Suma	645,311.00	161,330.00	25.00	175,650.00	27.22	483,990.00	75.00	597,631.00	92.61
[545] Egreso hospitalario	Egreso Hospitalario	Suma	214,954.00	53,739.00	25.00	43,550.00	20.26	161,217.00	75.00	127,267.00	59.21

### COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

#### DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
3.00	3.00	4.03	134.33		3.00	4.70	156.67	MORADO

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

Meta sujeta a demanda de atención, plantillas físicas incompletas y de equipos quirúrgicos lo cual ocasiona el diferimiento quirúrgico, falta de insumos y medicamentos, ocasionando que los pacientes en las unidades medicas, hosp. municipal tecamac sin funcionalidad para hospitalización. Estancias prolongadas por diferimiento quirúrgico, tiempos de entrega de material de osteosíntesis prolongados, generan días de estancia hospitalaria.

#### EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar Pérez

Jefe del Departamento de Evaluación del ISEM

Vo. Bq

Lic. Eloina Silvette Díaz Gutiérrez

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

36



## FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2023

### DE GESTIÓN

**PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL:** Pilar 1: Social  
**OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL:** FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.  
**ESTRATEGIA:** Impulsar una cobertura sanitaria universal.  
**LÍNEA DE ACCIÓN:** Emprender programas de mejoramiento integral de los servicios de salud.  
**PROGRAMA PRESUPUESTARIO:** 02030201 Atención médica  
**PROYECTO PRESUPUESTARIO:** 020302010102 Hospitalización  
**UNIDAD RESPONSABLE:** 2080000000000000L Secretaría de Salud  
**UNIDAD EJECUTORA:** 208C010000000000 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:**  $(\text{Total de días paciente en el periodo} / (\text{Camas censables} * \text{Días laborales por año})) * 100$   
**INTERPRETACIÓN:** Representa el grado o porcentaje de utilización de las camas censables en las unidades hospitalarias, y por tanto hace referencia a la eficiencia en la utilización de los recursos de los servicios de hospitalización.  
**DIMENSIÓN QUE ATIENDE:** Eficiencia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral  
**DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:** Respecto a lo reportado en el año 2017  
**ÁMBITO GEOGRÁFICO:** Estatal  
**COBERTURA:** Estatal  
**SENTIDO:** Ascendente **EVIDENCIA:** Documento  
**LÍNEA BASE:** En el 2017, se alcanzó el 84.39 de ocupación hospitalaria.

### COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER 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	92.00	25.21	92.00	25.21	273.00	74.79	273.00	74.79
[469] Total de días paciente en el periodo	Día	Suma	526,488.00	131,622.00	25.00	124,569.00	23.66	394,866.00	75.00	377,385.00	71.68
[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	

### COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

#### DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
54.53	54.09	51.19	94.64	VERDE	54.68	52.26	95.57	VERDE

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

Meta sujeta a demanda de atención, planillas físicas incompletas sobre todo de equipos quirúrgicos lo cual ocasiona el diferimiento quirúrgico, falta de insumos y medicamentos, ocasionando que los pacientes no asistan a las unidades medicas. Hosp. Municipal Tecamac sin funcionalidad para hospitalización. Estancias prolongadas por diferimiento quirúrgico, tiempos de entrega de material de osteosíntesis prolongados,

### 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 2023

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:** Emprender programas de mejoramiento integral de los servicios de 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:** 226 Razón de egresos hospitalarios de la población de responsabilidad de (ISEM e ISSEMyM)  
**FÓRMULA DE CÁLCULO:** (Egreso hospitalario / Población de responsabilidad)\*1000  
**INTERPRETACIÓN:** Muestra el grado con que la población de responsabilidad de ISEM utiliza los servicios de hospitalización.  
**DIMENSIÓN QUE ATIENDE:** Eficiencia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Anual  
**DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:** Respecto a lo reportado en el año 2016  
**ÁMBITO GEOGRÁFICO:** Estatal  
**COBERTURA:** Estatal  
**SENTIDO:** Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia  
**LÍNEA BASE:** En el 2016, 27.06 egresos hospitalarios por cada mil habitantes.

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
[545] Egreso hospitalario	Egreso Hospitalario	Suma	271,957.00	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:

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


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

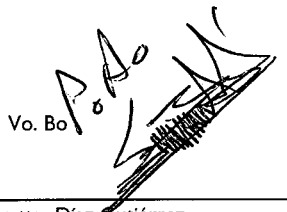
DESCRIPCIÓN DE RESULTADOS Y JUSTIFICACIÓN EN CASO DE VARIACIÓN SUPERIOR A +- 10 POR CIENTO RESPECTO A LO PROGRAMADO

De conformidad con la periodicidad del indicador, la programación de su meta es anual, por lo que el avance de la misma será reportado hasta el cuarto trimestre de 2023.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

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

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

## FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2023

### DE GESTIÓN

**PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL:** Pilar 1: Social

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

**ESTRATEGIA:** Impulsar una cobertura sanitaria universal.

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

**PROGRAMA PRESUPUESTARIO:** 02030201 Atención médica

**PROYECTO PRESUPUESTARIO:** 020302010102 Hospitalización

**UNIDAD RESPONSABLE:** 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 realizadas por quirófano (ISEM y Hospital Regional de Alta Especialidad Zumpango)

**FÓRMULA DE CÁLCULO:** (Número de intervenciones quirúrgicas realizadas/Número de quirófanos en hospitales/Días laborales por año)

**INTERPRETACIÓN:** Expresa el promedio de cirugías que se hacen diariamente en cada quirófano disponible.

**DIMENSIÓN QUE ATIENDE:** Eficiencia

**FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral

**DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:** Respecto a lo reportado en el año 2017

**ÁMBITO GEOGRÁFICO:** Estatal

**COBERTURA:** Estatal

**SENTIDO:** Ascendente

**EVIDENCIA:** Documento

**LÍNEA BASE:** En el 2017, se realizaron 25 mil 814 intervenciones quirúrgicas, que representa un alcance de 2.42 cirugías de 3.13

### COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER 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	92.00	25.21	183.00	50.14	273.00	74.79	273.00	74.79
[556] Número de intervenciones quirúrgicas realizadas	Cirugía	Suma	104,229.00	26,221.00	25.16	45,155.00	43.32	78,033.00	74.87	66,449.00	63.75
[557] Número de quirófanos en hospitales	Quirófano	Constante	104.00	104.00	100.0	104.00	100.0	104.00	100.0	104.00	100.0
				0		0		0		0	

### COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

#### DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

PARA EL EJERCICIO 2023, SE ESPERA TENER UN PROMEDIO DE 3 CIRUGÍAS AL DÍA, Y SEGUIR OTORGANDO ATENCIÓN MÉDICA DE FORMA EFICIENTE EN EL SERVICIO.

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
2.75	2.74	2.37	86.50	AMARILLO	2.75	2.34	85.09	AMARILLO

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

Este indicador registró un avance de 2.34 intervenciones quirúrgicas diarias promedio versus la meta de 2.75 intervenciones promedio, para una eficacia de 85.1 por ciento, derivado de una disminución de la demanda del servicio, derivado principalmente, a que en el ISEM se ha presentado un déficit en los equipos quirúrgicos, de insumos y en algunos casos, de manera temporal, quirófanos fuera de servicio, algún

### 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 2023 DE GESTIÓN

**PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL:** Pilar 1: Social  
**OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL:** FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN EN TODAS LAS EDADES.  
**ESTRATEGIA:** Impulsar una cobertura sanitaria universal.  
**LÍNEA DE ACCIÓN:** Emprender programas de mejoramiento integral de los servicios de salud.  
**PROGRAMA PRESUPUESTARIO:** 02030203 Salud para la mujer  
**PROYECTO PRESUPUESTARIO:** 020302030102 Atención a la mujer en el climaterio-menopausia  
**UNIDAD RESPONSABLE:** 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:** Respecto a lo reportado en el año 2017  
**ÁMBITO GEOGRÁFICO:** Estatal  
**COBERTURA:** Estatal  
**SENTIDO:** Ascendente **EVIDENCIA:** Documento  
**LÍNEA BASE:** En el 2017, se atendieron 57,930 mujeres atendidas por primera vez, que representa 7.02 de la meta anual de 7.93

### COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
[586] Mujeres atendidas por primera vez en materia de climaterio y menopausia	Mujer	Suma	28,158.00	7,065.00	25.09	5,337.00	18.95	21,125.00	75.02	13,846.00	49.17
[587] Población femenina de responsabilidad de 45 a 64 años de edad susceptibles de presentar sintomatología durante el climaterio y menopausia	Mujer	Constante	190,247.00	190,247.00	100.00	190,247.00	100.00	190,247.00	100.00	190,247.00	100.00

### COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

#### DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMAFORO	PROG	ALC	EF%	SEMAFORO
14.80	3.71	2.81	75.74	AMARILLO	11.10	7.28	65.59	NARANJA

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

Se cuenta con un alcance acumulado de 65% y durante el tercer trimestre del 75% toda vez que se continúa identificando que existe un subregistro derivado de que no se cuenta con las variables específicas en el formato primario de registro es decir la fuente de información, de tal forma que el personal no lo registra o en su defecto no registra como segundo diagnóstico, ya que la población no acude como afección principal o solicita la atención por climaterio y menopausia.

### 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

30

### FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2023

#### DE GESTIÓN

**PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL:** Pilar 1: Social

**OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL:** FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA 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:** En el 2016 se alcanzó 96%, de acuerdo a un histórico se pretende alcanzar el 90% de monitoreos de cloro.

#### COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER 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	95,144.00	23,790.00	25.00	21,183.00	22.26	70,928.00	74.55	57,100.00	60.01
[589] Número de monitoreos de cloro residual programados	Monitoreo	Suma	105,716.00	26,433.00	25.00	26,433.00	25.00	78,808.00	74.55	78,808.00	74.55

#### COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

##### DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
90.00	90.00	80.14	89.04	AMARILLO	90.00	72.45	80.50	AMARILLO

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

El porcentaje de cumplimiento por debajo de lo proyectado, se debe a la falta de insumos y reactivos para la toma y análisis de muestras y determinación de cloro residual por parte de la coordinación y del La batorio Estatal de Salud Pública.

#### 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



41

## FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2023

### DE GESTIÓN

**PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL:** Pilar 1: Social

**OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL:** FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA 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:** 0203010103 Riesgo sanitario

**UNIDAD RESPONSABLE:** 20800000000000L Secretaría de Salud

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

### ESTRUCTURA DEL INDICADOR

**NOMBRE DEL INDICADOR:** 259 Porcentaje de establecimientos verificados que cumplen con la normatividad sanitaria vigente (ISEM)

**FÓRMULA DE CÁLCULO:** (Número de establecimientos verificados que cumplen con la normatividad sanitaria vigente en el período/Total de establecimientos programados a verificar en el período)\*100

**INTERPRETACIÓN:** Representa el porcentaje de establecimientos que cumplen con la normatividad sanitaria vigente del total de establecimientos programados a verificar.

**DIMENSIÓN QUE ATIENDE:** Eficacia

**FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral

**DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:** Respecto a lo reportado en el año 2016.

**ÁMBITO GEOGRÁFICO:** Estatal

**COBERTURA:** Estatal

**SENTIDO:** Ascendente

**EVIDENCIA:** Documento

**LÍNEA BASE:** En el 2016 se alcanzó 89.48 % de establecimientos verificados.

### COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER 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 período	Visita	Suma	22,795.00	6,030.00	26.45	5,389.00	23.64	16,855.00	73.94	23,923.00	104.95
[591] Total de establecimientos programados a verificar en el período	Visita	Suma	25,328.00	6,700.00	26.45	6,700.00	26.45	18,728.00	73.94	18,728.00	73.94

### COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

#### DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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


META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
90.00	90.00	80.43	89.37	AMARILLO	90.00	127.74	141.93	MORADO

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


El porcentaje de cumplimiento representa las verificaciones realizadas de acuerdo a lo proyectado mas las solicitudes de balance por cambio de responsable sanitario en farmacias, las verificaciones por temporada de cuaresmas, las quejas y denuncias representadas ante la coordinación, el c5 y COFEPRIS.

#### EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró 

Lic. Alfredo Tovar 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 2023 DE GESTIÓN

**PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL:** Pilar 1: Social

**OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL:** FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA 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:** 0203010103 Riesgo sanitario

**UNIDAD RESPONSABLE:** 20800000000000L Secretaría de Salud

**UNIDAD EJECUTORA:** 208C01000000000 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:** Respecto a lo reportado en el año 2016

**ÁMBITO GEOGRÁFICO:** Estatal

**COBERTURA:** Estatal

**SENTIDO:** Ascendente

**EVIDENCIA:** Documento

**LÍNEA BASE:** En el 2016, se alcanzó el 91.3 % de muestras que cumplen con las especificaciones.

### COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER 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	8,127.00	2,211.00	27.21	1,682.00	20.70	6,343.00	78.05	4,592.00	56.50
[595] Total de muestras programadas a realizar en el mismo periodo	Muestra	Suma	9,030.00	2,457.00	27.21	2,457.00	27.21	7,048.00	78.05	7,048.00	78.05

### COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

#### DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
90.00	89.99	68.46	76.08	AMARILLO	90.00	65.15	72.39	AMARILLO

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

El porcentaje de cumplimiento por debajo de lo proyectado, se debe a la falta de insumos y reactivos para la toma y análisis de muestras y determinación de cloro residual por parte de la coordinación y del Laboratorio Estatal de Salud Pública.

### 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 2023

### DE GESTIÓN

**PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL:** Pilar 1: Social

**OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL:** FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA 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:** 270 Porcentaje de cobertura poblacional de acciones de fomento sanitario

**FÓRMULA DE CÁLCULO:** (Número de personas capacitadas en materia de fomento sanitario/Número de personas programadas a capacitar en materia de fomento sanitario)\*100

**INTERPRETACIÓN:** Representa el número de asistentes por acciones de Fomento Sanitario (10 personas mínimo por acción de fomento sanitario)

**DIMENSIÓN QUE ATIENDE:** Eficiencia

**FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral

**DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:** Respecto a lo reportado en el año 2017.

**ÁMBITO GEOGRÁFICO:** Estatal

**COBERTURA:** Estatal

**SENTIDO:** Ascendente

**EVIDENCIA:** Documento

**LÍNEA BASE:** En el 2017, se alcanzó el 81.31 por ciento del 90 por ciento programado.

### COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER 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	109,329.00	28,130.00	25.73	29,250.00	26.75	84,200.00	77.02	84,510.00	77.30
[613] Número de personas programadas a capacitar en materia de fomento sanitario	Persona	Suma	124,810.00	31,260.00	25.05	31,260.00	25.05	93,560.00	74.96	93,560.00	74.96

### COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

#### DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
87.60	89.99	93.57	103.98		90.00	90.33	100.37	VERDE

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

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

### EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar 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 2023 DE GESTIÓN

**PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL:** Pilar 1: Social

**OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL:** FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA 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:** 208C01000000000 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:** Respecto a lo reportado en el año 2016

**ÁMBITO GEOGRÁFICO:** Estatal

**COBERTURA:** Estatal

**SENTIDO:** Ascendente

**EVIDENCIA:** Sin evidencia

**LÍNEA BASE:** En el 2016 se alcanzó el 99.7 % de comunidades certificadas como saludables

### COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER 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:

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

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

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

De conformidad con la periodicidad del indicador, la programación de su meta es anual, por lo que el avance de la misma será reportado hasta el cuarto trimestre de 2023.

#### EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

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

Vo. Bo

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

## FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2023

### DE GESTIÓN

**PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL:** Pilar 1: Social

**OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL:** FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA 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:** Respecto al año 2017

**ÁMBITO GEOGRÁFICO:** Estatal

**COBERTURA:** Estatal

**SENTIDO:** Ascendente

**EVIDENCIA:** Documento

**LÍNEA BASE:** En el 2017, se alcanzó el 57 por ciento del 56 por ciento programado anual.

### COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER 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	2,365,467.00	607,750.00	25.69	909,777.00	38.46	1,798,905.00	76.05	2,653,878.00	112.19
[625] Total de consultas en unidades médicas de primer nivel	Consulta	Suma	4,730,996.00	1,215,515.00	25.69	1,859,051.00	39.30	3,597,849.00	76.05	5,221,143.00	110.36

### COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

#### DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
50.00	50.00	48.94	97.88		50.00	50.83	101.66	VERDE

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

Existe un desabasto de cartillas nacionales de salud, ya que la cantidad de cartillas que envió la federación en el año 2021 se agotó y el abasto del 2023 se distribuyó a partir de segundo semestre del año.

### EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar Pérez

Jefe del Departamento de Evaluación del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette Díaz Gutiérrez

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

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2023

DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar 1: Social

OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA 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: Respecto a lo reportado en el año 2016

ÁMBITO GEOGRÁFICO: Estatal

COBERTURA: Estatal

SENTIDO: Ascendente

EVIDENCIA: Documento

LÍNEA BASE: En el 2016 se alcanzó 95.89% de escuelas certificadas como promotoras de salud.

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

Table with 12 columns: VARIABLE, UNIDAD DE MEDIDA, OPERACIÓN, META ANUAL, AVANCE TRIMESTRAL (PROG., %, ALCAN., %), AVANCE ACUMULADO (PROG., %, ALCAN., %). Rows include data for 'Número de escuelas certificadas como promotoras de salud' and 'Número de escuelas programadas para certificar como promotoras de salud'.

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

PARA EL EJERCICIO 2023, SE PRETENDE QUE 511 ESCUELAS CUMPLAN CON LOS REQUISITOS PARA PODER SER VALIDADAS, A TRAVÉS DE ENTORNOS FAVORABLES A LA SALUD, EDUCACIÓN PARA LA SALUD, PARTICIPACIÓN SOCIAL Y EL ACCESO A LOS SERVICIOS DE SALUD.

Summary table for 'TERCER TRIMESTRE' with columns: META ANUAL, AVANCE TRIMESTRAL (PROG, ALC, EF%, SEMÁFORO), AVANCE ACUMULADO (PROG, ALC, EF%, SEMÁFORO). Values: 100.00, 100.00, 98.24, 98.24, 100.00, 98.24, 98.24, VERDE.

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

El alcance de la meta Escuelas Certificadas como Promotoras de la Salud durante el tercer trimestre, fue debido a que las escuelas que se reportan cumplieron con los criterios de certificación.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

Handwritten signature of Lic. Alfredo Tovar Pérez

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

Vo. Bo

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 2023

### ESTRATÉGICO

**PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL:** Pilar 1: Social  
**OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL:** FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA 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:** Respecto a lo reportado en el año 2016  
**ÁMBITO GEOGRÁFICO:** Estatal  
**COBERTURA:** Estatal  
**SENTIDO:** Descendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia  
**LÍNEA BASE:** En el 2016, cero Incidencia de casos de paludismo.

### COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER 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:

PARA EL EJERCICIO 2023, SE PRETENDE DETECTAR Y ATENDER DE MANERA OPORTUNA A TODOS LOS CASOS IMPORTADOS MEDIANTE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA PERMANENTE EN LAS 19 JURISDICCIONES SANITARIAS, A TRAVÉS DE LA OBTENCIÓN DE MUESTRAS DE GOTAS GRUESAS (9,301) PARA DIAGNOSTICO PARASITOSCOPICO DE PALUDISMO; ASÍ COMO MANTENER EN 0 LA INCIDENCIA DE CASOS AUTÓCTONOS DE PALUDISMO EN EL ESTADO.

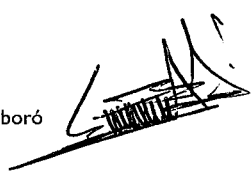
META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
0.00	0.00	0.00	0.00	*	0.00	0.00	0.00	*

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


De conformidad con la periodicidad del indicador, la programación de su meta es anual, por lo que el avance de la misma será reportado hasta el cuarto trimestre de 2023.

#### EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró 

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

Vo. Bo 

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

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2023

DE GESTIÓN

**PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL:** Pilar 1: Social  
**OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL:** FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA 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:** 208C01000000000 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:** Respecto a lo reportado en el año 2016  
**ÁMBITO GEOGRÁFICO:** Estatal  
**COBERTURA:** Estatal  
**SENTIDO:** Ascendente **EVIDENCIA:** Documento  
**LÍNEA BASE:** En el 2016, se esterilizaron 165 mil 336 animales.

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER 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	170,000.00	46,643.00	27.44	40,924.00	24.07	131,112.00	77.12	110,634.00	65.08
[989] Número de perros y gatos domiciliados programados a esterilizar	Animal	Suma	170,000.00	46,643.00	27.44	46,643.00	27.44	131,112.00	77.12	131,112.00	77.12

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
100.00	100.00	87.74	87.74	AMARILLO	100.00	84.38	84.38	AMARILLO

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

El logro obtenido se debe a que no han sido adquiridos los anestésicos necesarios para realizar esta actividad, toda vez que mediante oficio No. 208C0101310100L/2309/2023, de fecha 07 de agosto del año en curso, el Subdirector de Tesorería y Contabilidad informó que no es posible atender de forma positiva la solicitud de suficiencia presupuestal para la adquisición de dichos insumos (Fuente: SIEP 11 de octubre de 2023).

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

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

Vo. Bo

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

## FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2023 DE GESTIÓN

**PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL:** Pilar 1: Social

**OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL:** FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA 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:** 208C01000000000 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:** Respecto a lo reportado en el año 2016

**ÁMBITO GEOGRÁFICO:** Estatal

**COBERTURA:** Estatal

**SENTIDO:** Ascendente

**EVIDENCIA:** Documento

**LÍNEA BASE:** En el 2016, se alcanzó una cobertura de 3 millones 284 mil 878 de dosis de vacunación antirrábica para perros y gatos.

### COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER 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	1,344,000.00	40.00	2,688,000.00	80.00	3,024,000.00	90.00	3,194,000.00	95.06
[634] Número de perros y gatos domiciliados vacunados en el periodo	Animal	Suma	3,360,000.00	1,344,000.00	40.00	2,608,764.00	77.64	3,024,000.00	90.00	2,916,539.00	86.80

### COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

#### DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
100.00	100.00	97.05	97.05		100.00	91.31	91.31	VERDE

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

El logro obtenido se debe a que se cuenta con los insumos necesarios para realizar esta actividad (Fuente: SIEP 11 de octubre de 2023).

### EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar Pérez

Jefe del Departamento de Evaluación del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette Díaz Gutiérrez

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

50

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2023

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:** Sin evidencia  
**LÍNEA BASE:** En el 2016, incidencia cero de casos de encefalitis rábica humana.

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER 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	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:

PARA EL EJERCICIO 2023, SE ESTIMA NO TENER NINGÚN CASO DE MORTALIDAD POR ENCEFALITIS RÁBICA HUMANA, DERIVADO DE ACCIONES ENCAMINADAS A ABATIR LA RABIA TRANSMITIDA POR PERROS Y GATOS, CON EL OBJETIVO DE EVITAR LA TRANSMISIÓN DE LA RABIA A LOS HUMANOS.

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

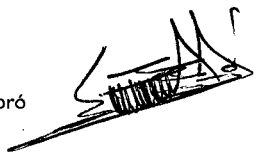
DESCRIPCIÓN DE RESULTADOS Y JUSTIFICACIÓN EN CASO DE VARIACIÓN SUPERIOR A +/- 10 POR CIENTO RESPECTO A LO PROGRAMADO

De conformidad con la periodicidad del indicador, la programación de su meta es anual, por lo que el avance de la misma será reportado hasta el cuarto trimestre de 2023.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

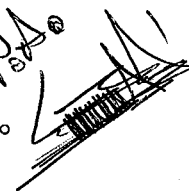
Se exhorta a aplicar las medidas pertinentes para dar cumplimiento a las metas establecidas

Elaboró



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

Vo. Bo



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

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2023 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: 20800000000000L 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: Respecto a lo reportado en el año 2016.
ÁMBITO GEOGRÁFICO: Estatal
COBERTURA: Estatal
SENTIDO: Ascendente EVIDENCIA: Documento
LÍNEA BASE: En el 2016, 100% de sesiones educativas de prevención de adicciones.

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

Table with 12 columns: VARIABLE, UNIDAD DE MEDIDA, OPERACIÓN, META ANUAL, AVANCE TRIMESTRAL (PROG, %, ALCAN, %), AVANCE ACUMULADO (PROG, %, ALCAN, %). Rows include [639] Número de sesiones educativas de prevención de adicciones impartidas and [640] Número de sesiones educativas de prevención de adicciones programadas.

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

PARA EL EJERCICIO 2023, SE PRETENDE REALIZAR 59,055 SESIONES EDUCATIVAS DE PREVENCIÓN DE ADICCIONES CON LA FINALIDAD DE FACILITAR A LOS JÓVENES Y A LA POBLACIÓN EN GENERAL, INFORMACIÓN SOBRE LOS RIESGOS QUE CONLLEVA EL CONSUMO Y ABUSO DE DROGAS, SEAN LEGALES O ILEGALES; A TRAVÉS DE ESTAS SESIONES SE TRATA DE TRANSMITIR LOS VALORES NECESARIOS PARA EVITAR SU CONSUMO.

Table with 9 columns: META ANUAL, TERCER TRIMESTRE (AVANCE TRIMESTRAL: PROG, ALC, EF%, SEMÁFORO; AVANCE ACUMULADO: PROG, ALC, EF%, SEMÁFORO). Values include 100.00, 100.00, 102.34, 102.34, 100.00, 95.69, 95.69, VERDE.

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

Este indicador muestra el avance de las sesiones educativas de prevención de adicciones realizadas en las unidades de salud, se encuentra al 94.9% debido a las acciones realizadas por personal de salud de las unidades, cumpliendo con la meta establecida para el primer trimestre, segundo trimestre y tercer trimestre

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró [Handwritten signature]

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

Vo. Bo [Handwritten signature]

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 2023 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:** Respecto a lo reportado en el año 2017.

**ÁMBITO GEOGRÁFICO:** Estatal

**COBERTURA:** Estatal

**SENTIDO:** Ascendente

**EVIDENCIA:** Documento

**LÍNEA BASE:** En el 2017, se alcanzó el 100 por ciento de periódicos murales programados en las unidades médicas de primer nivel.

### COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER 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	12,816.00	3,204.00	25.00	3,191.00	24.90	9,612.00	75.00	9,542.00	74.45
[646] Número de periódicos murales programados en las unidades médicas de primer nivel	Mensaje	Suma	12,816.00	3,204.00	25.00	3,204.00	25.00	9,612.00	75.00	9,612.00	75.00

### COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

#### DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

PARA EL EJERCICIO 2023, SE PRETENDE REALIZAR 12,816 PERIÓDICOS MURALES QUE ESTÁN ORIENTADOS A INFORMAR A LA POBLACIÓN ASISTENTE A UNIDADES DE SALUD DE PRIMER NIVEL, A TRAVÉS DE MENSAJES DE AUTO CUIDADO, ACCIONES PARA PROMOVER, MANTENER Y MEJORAR LA SALUD, EL CONTENIDO SE BASA EN LAS FECHAS.

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
100.00	100.00	99.59	99.59		100.00	99.27	99.27	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 realizó uno por mes por unidad de salud. El contenido temático del periódico mural debe englobar un mensaje de autoidadado de la salud correspondiente a las fechas a conmemorar del mes. Reportaron las 19 Jurisdicciones Sanitarias: Atlacomulco, Ixtlahuaca, Jilotepec, Tenango del Valle, Toluca, Xonacatlán, Tejupilco, Tenancingo, Valle de Bravo, Atizapán de Zaragoza, Cuautitlán, Naucalpan, Teotihuacán, Tlalnepantla, Zumpango, Amecameca, Ecatepec, Nezahualcōyotl, Texcoco.

### EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró



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

Vo. Bo



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



## FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2023 DE GESTIÓN

**PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL:** Pilar 1: Social  
**OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL:** FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA 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:** Respecto a lo reportado en el año 2017  
**ÁMBITO GEOGRÁFICO:** Estatal  
**COBERTURA:** Estatal  
**SENTIDO:** Ascendente **EVIDENCIA:** Documento  
**LÍNEA BASE:** En el 2017, se alcanzó el 95.68 por ciento de sesiones de rehabilitación programadas.

### COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER 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	25,350.00	6,650.00	26.23	7,227.00	28.51	19,350.00	76.33	19,783.00	78.04
[734] Número de sesiones de rehabilitación programadas	Sesión	Suma	25,350.00	6,650.00	26.23	6,650.00	26.23	19,350.00	76.33	19,350.00	76.33

### COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

#### DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

PARA EL EJERCICIO 2023, SE PRETENDE ALCANZAR 25,350 SESIONES DE REHABILITACIÓN FÍSICA CON EL FIN DE DISMINUIR LAS REPERCUSIONES QUE LA ENFERMEDAD PSIQUIÁTRICA O LA CONDICIÓN DE LOS PACIENTES TIENE EN LOS ÓRGANOS TALES COMO DESVIACIONES EN LOS DEDOS, PARÁLISIS, DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO DEL CUERPO, ENTRE OTRAS.

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
100.00	100.00	108.68	108.68		100.00	102.24	102.24	VERDE

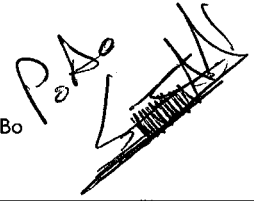
#### DESCRIPCIÓN DE RESULTADOS Y JUSTIFICACIÓN EN CASO DE VARIACIÓN SUPERIOR A +/- 10 POR CIENTO RESPECTO A LO PROGRAMADO

Se cumple la meta programada para este indicador, se continua brindando la atención y dando seguimiento a las unidades que lo reportan.

### 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 2023 DE GESTIÓN

**PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL:** Pilar 1: Social

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

**ESTRATEGIA:** Impulsar una cobertura sanitaria universal.

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

**PROGRAMA PRESUPUESTARIO:** 02030201 Atención médica

**PROYECTO PRESUPUESTARIO:** 020302010107 Transfusión sanguínea

**UNIDAD RESPONSABLE:** 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:** Respecto a lo reportado en el año 2016

**ÁMBITO GEOGRÁFICO:** Estatal

**COBERTURA:** Estatal

**SENTIDO:** Ascendente

**EVIDENCIA:** Documento

**LÍNEA BASE:** En el 2016, 78.6% de las donaciones fueron captadas y certificadas.

### COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER 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	14,623.00	27.05	11,515.00	21.30	42,426.00	78.48	34,786.00	64.35
[1015] Número total de unidades de sangre captadas y estudiadas programadas en el mismo periodo	Unidad	Suma	54,060.00	14,623.00	27.05	14,623.00	27.05	42,426.00	78.48	40,167.00	74.30

### COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

#### DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
100.00	100.00	78.75	78.75	AMARILLO	100.00	86.60	86.60	AMARILLO

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

Las unidades programadas para este trimestre fueron 14,623 obteniéndose 11,515 para una meta del 97%; este porcentaje se obtuvo como resultado de la vuelta a las actividades de los bancos y puestos de sangrado, de los periodos vacacionales propios de la época del año y también como resultado de las colectas de sangre que en este trimestre sumaron 12, para el tercer trimestre se proyecta alcanzar la meta que marca el indicador estatal.

### EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar 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 2023**  
**DE GESTIÓN**

**PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL:** Pilar 1: Social  
**OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL:** FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA 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:** 410 Tasa de variación en captación de unidades de sangre segura (ISEM e IMIEM)  
**FÓRMULA DE CÁLCULO:** (( Número de unidades de sangre captadas y certificadas en el periodo actual / Unidades de sangre captadas y certificadas en el mismo periodo, del año anterior )-1)\*100  
**INTERPRETACIÓN:** Representa el número de unidades captadas y certificadas en el periodo actual con respecto al número de unidades de sangre captadas y certificadas en el mismo periodo del año anterior.  
**DIMENSIÓN QUE ATIENDE:** Eficacia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral  
**DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:** El resultado del número de unidades de sangre captadas fue de 3610, con respecto al número de unidades de sangre captadas en el mismo periodo del año anterior fue de 2937 representando el 23 por ciento más en el periodo actual de captación de unidades de sangre segura, con respecto mismo periodo del año anterior.  
**ÁMBITO GEOGRÁFICO:** Estatal  
**COBERTURA:** Estatal  
**SENTIDO:** Ascendente **EVIDENCIA:** Documento  
**LÍNEA BASE:** En el 2016, se captaron 58 mil 356 unidades de sangre.

**COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER 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	15,573.00	27.00	12,389.00	21.48	45,136.00	78.27	37,500.00	65.03
[1018] Unidades de sangre captadas y certificadas en el mismo periodo, del año anterior	Unidad	Suma	49,833.00	14,203.00	28.50	14,203.00	28.50	39,418.00	79.10	40,131.00	80.53

**COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR**

**DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:**

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


META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
15.73	9.65	-12.77	-132.33	■	14.51	-6.56	-45.21	■

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

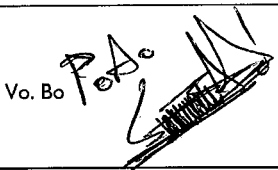
Este indicador, presenta resultados no satisfactorios al tercer trimestre, registrar un avance en la tasa de variación de - 6.56 por ciento, versus de una tasa de variación de 14.51 por ciento, es decir, 21 puntos porcentuales inferior a la meta prevista. Este resultado se explica, debido a la baja captación de donantes, derivado de la falta de cultura de donación por parte de la población de responsabilidad.

**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 2023 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:** 412 Porcentaje de personas que asisten a sesiones educativas en lactancia materna (ISEM)

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

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

**DIMENSIÓN QUE ATIENDE:** Eficiencia

**FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral

**DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:** Respecto a lo reportado en el año 2019

**ÁMBITO GEOGRÁFICO:** Estatal

**COBERTURA:** Estatal

**SENTIDO:** Ascendente

**EVIDENCIA:** Documento

**LÍNEA BASE:** En el 2019, se alcanzó el 100 por ciento de personas que asisten a sesiones educativas en lactancia materna.

### COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER 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	239,393.00	80,819.00	33.76	80,392.00	33.58	180,305.00	75.32	185,713.00	77.58
[1022] Número de personas programadas a asistir a sesiones educativas en lactancia materna	Persona	Suma	239,393.00	80,819.00	33.76	80,819.00	33.76	180,305.00	75.32	180,305.00	75.32

### COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

#### DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMAFORO	PROG	ALC	EF%	SEMAFORO
100.00	100.00	99.47	99.47		100.00	103.00	103.00	VERDE

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

Este indicador muestra el número de población en general que asistió a las Sesiones Educativas en Lactancia Materna durante el periodo Julio - Septiembre en las Unidades de Salud y Entornos Comunitarios, alcanzando un 103%, debido a las actividades que los promotores de la salud y trabajadoras de la salud realizan, dirigidas a la población en general, fomentando la importancia de la Lactancia Materna exclusiva hasta los 6 meses y complementaria a los dos años, por esta razón es que se ha podido cumplir con la meta establecida para el primer trimestres del presente año.

### EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar 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 2023

### ESTRATÉGICO

**PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL:** Pilar 1: Social  
**OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL:** FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA 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:** Respecto a lo reportado en el año 2019  
**ÁMBITO GEOGRÁFICO:** Estatal  
**COBERTURA:** Estatal (Mujeres de 25 a 69 años sin seguridad social)  
**SENTIDO:** Descendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia  
**LÍNEA BASE:** En el 2019, se registraron 298 casos de cáncer mamario mujeres de 25 a 69 años de edad

### COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER 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	698.00	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:

PARA EL EJERCICIO 2023, SE ESTIMA 698 CASOS NUEVOS DE CÁNCER MAMARIO EN LA POBLACIÓN FEMENINA EN EDAD DE 25 A 69 AÑOS RESPECTO A LA POBLACIÓN DE RESPONSABILIDAD.

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

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

De conformidad con la periodicidad del indicador, la programación de su meta es anual, por lo que el avance de la misma será reportado hasta el cuarto trimestre de 2023.

#### EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar Pérez

Jefe del Departamento de Evaluación del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette Díaz Gutiérrez

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

## FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2023

### DE GESTIÓN

**PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL:** Pilar 1: Social

**OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL:** FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA 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:** Respecto a lo reportado en el año 2016.

**ÁMBITO GEOGRÁFICO:** Estatal

**COBERTURA:** Estatal

**SENTIDO:** Ascendente

**EVIDENCIA:** Documento

**LÍNEA BASE:** En el 2016 se registraron 24 mil 038 consultas de atención psicológica de primera vez en mujeres de 15 años y más.

### COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER 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	24,529.00	10,825.00	44.13	8,202.00	33.44	17,401.00	70.94	16,962.00	69.15
[1163] Total de mujeres de 15 años o más de la población susceptibles a vivir violencia	Mujer	Constante	104,687.00	104,687.00	100.00	104,687.00	100.00	104,687.00	100.00	104,687.00	100.00

### COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

#### DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

PARA EL EJERCICIO 2023, SE PREVÉ QUE 24,529 MUJERES RECIBAN ATENCIÓN PSICOLÓGICA DE PRIMERA VEZ EN LOS SERVICIOS ESPECIALIZADOS EN PREVENCIÓN Y ATENCIÓN A LA VIOLENCIA FAMILIAR Y DE GÉNERO.

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMAFORO	PROG	ALC	EF%	SEMAFORO
23.43	10.34	7.83	75.73	AMARILLO	16.62	16.20	97.47	VERDE

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

Se tiene un alcance del 97% derivado de la contratación oportuna del personal de los Servicios Especializados, sin embargo, se observa la regularización de la meta con una tendencia a la baja por lo que durante el cuarto trimestre y en el marco de la conmemoración del Día Internacional para la eliminación de la violencia contra mujeres y niñas, se fortalezcan las actividades de detección y capacitación en la materia.

#### 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 2023 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:** 488 Porcentaje de consultas a embarazadas captadas en el primer trimestre.

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

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

**DIMENSIÓN QUE ATIENDE:** Eficacia

**FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral

**DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:** Respecto a lo reportado en el año 2016

**ÁMBITO GEOGRÁFICO:** Estatal

**COBERTURA:** Estatal

**SENTIDO:** Ascendente

**EVIDENCIA:** Documento

**LÍNEA BASE:** En el 2016, 64,863 consultas de primera vez en embarazadas en el primer trimestre de gestación.

### COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER 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	141,974.00	36,702.00	25.85	27,292.00	19.22	110,974.00	78.17	66,860.00	47.09
[1174] Número de consultas de primera vez a embarazadas captadas en el primer trimestre	Consulta	Suma	42,519.00	11,865.00	27.91	8,031.00	18.89	32,965.00	77.53	45,841.00	107.81

### COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

#### DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

PARA EL EJERCICIO 2023, SE PRETENDE REALIZAR 42,519 CONSULTAS DE PRIMERA VEZ CAPTADAS EN EL PRIMER TRIMESTRE DE LA GESTACIÓN, A EFECTO DE VIGILAR LA EVOLUCIÓN DEL EMBARAZO Y OBTENER UNA ADECUADA PREPARACIÓN PARA EL PARTO, EL PUERPERIO Y EL MANEJO DE LA PERSONA RECIÉN NACIDA.

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
29.95	32.33	29.43	91.03		29.71	68.56	230.76	ROJO

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

Se continúa trabajando con la promoción y capacitación de las mujeres embarazadas en las unidades médicas durante el primer trimestre de gestación, por medio del personal de campo y que estas dependen de las dinámicas sociales que presenta la población para la captación oportuna.

### 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 2023 DE GESTIÓN

**PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL:** Pilar I: Social

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

**ESTRATEGIA:** Impulsar una cobertura sanitaria universal.

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

**PROGRAMA PRESUPUESTARIO:** 02030201 Atención médica

**PROYECTO PRESUPUESTARIO:** 020302010109 Calidad en la atención médica

**UNIDAD RESPONSABLE:** 20800000000000L 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:** Respecto a lo reportado en el año 2017

**ÁMBITO GEOGRÁFICO:** Estatal

**COBERTURA:** Estatal

**SENTIDO:** Ascendente

**EVIDENCIA:** Documento

**LÍNEA BASE:** En el 2017, se alcanzó el 94% de visitas para asesoría a unidades médicas para acreditación y re-acreditación.

### COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER 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	30.00	25.00	31.00	25.83	100.00	83.33	100.00	83.33
[1176] Número de visitas para asesoría programadas a unidades médicas para acreditación y re-acreditación	Visita	Suma	120.00	30.00	25.00	30.00	25.00	100.00	83.33	100.00	83.33

### COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

#### DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

PARA EL EJERCICIO 2023, SE PRETENDE REALIZAR 120 VISITAS DE ASESORÍA/SUPERVISIÓN EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD PROPUESTOS PARA ACREDITAR Y RE ACREDITAR DURANTE EL AÑO 2023, GARANTIZANDO LA CORRECTA ATENCIÓN A LA POBLACIÓN.

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
100.00	100.00	103.33	103.33		100.00	100.00	100.00	VERDE

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

Se realizan visitas de asesoría a establecimientos de salud con la finalidad de identificar a los establecimientos factibles de cumplir con los criterios y estándares solicitados por el modelo único de evaluación de la calidad (MUEC) como una estrategia resultado de la sinergia de los procesos de acreditación de establecimientos de atención médica y la certificación de establecimientos de atención médica publicado en el DOF el 29 de junio 2023.

### EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar Pérez

Jefe del Departamento de Evaluación del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette Díaz Gutiérrez

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

## FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2023

### DE GESTIÓN

**PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL:** Pilar 1: Social

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

**ESTRATEGIA:** Impulsar una cobertura sanitaria universal.

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

**PROGRAMA PRESUPUESTARIO:** 02030101 Prevención médica para la comunidad

**PROYECTO PRESUPUESTARIO:** 0203010102 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:** La de lo reportado en en los años anteriores

**ÁMBITO GEOGRÁFICO:** Estatal

**COBERTURA:** Estatal

**SENTIDO:** Descendente

**EVIDENCIA:** Documento

**LÍNEA BASE:** Mantener en ceros los casos de muestras positivas a Vibrio Cholerae

### COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER 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
[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	1,038.00	29.38	540.00	15.28	2,892.00	81.86	1,428.00	40.42

### COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

#### DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

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

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

Se continua con desabasto de insumos para la toma de muestras de materia fecal para la identificación de enterobacterias y vibrios (Tubos de Cary Blair), situación que impide el alcance de las metas programadas. Para el monitoreo del 2% de las EDAs son indispensables los medios de transporte (tubos de Cary Blair); por tanto la única alternativa que se tiene hasta el momento para realizar la toma de muestras es continuar con la gestión vía oficios ante la Coordinación de Administración y Finanzas del ISEM.

#### 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 2023

### DE GESTIÓN

**PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL:** Pilar I: Social

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

**ESTRATEGIA:** Impulsar una cobertura sanitaria universal.

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

**PROGRAMA PRESUPUESTARIO:** 02030201 Atención médica

**PROYECTO PRESUPUESTARIO:** 020302010110 VIH/sida y otras infecciones de transmisión sexual

**UNIDAD RESPONSABLE:** 20800000000000L Secretaría de Salud

**UNIDAD EJECUTORA:** 208C01000000000 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:** Respecto a lo reportado en el año 2018.

**ÁMBITO GEOGRÁFICO:** Estatal

**COBERTURA:** Estatal

**SENTIDO:** Ascendente

**EVIDENCIA:** Documento

**LÍNEA BASE:** En el 2018, se alcanzó 1,712 de pruebas rápidas para detección de VIH reactivas de 243,319 realizadas.

### COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER 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	2,747.00	705.00	25.66	716.00	26.06	1,964.00	71.50	2,076.00	75.57
[1234] Total de pruebas rápidas para detección de VIH	Prueba	Suma	228,999.00	58,786.00	25.67	78,629.00	34.34	163,758.00	71.51	179,170.00	78.24

### COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

#### DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

PARA EL EJERCICIO 2023, SE PRETENDE REALIZAR 228,999 PRUEBAS, QUE REPRESENTA EL 1.20% DE PRUEBAS RÁPIDAS PARA LA DETECCIÓN DEL VIH QUE TIENE RESULTADO REACTIVO, LO CUAL PERMITIRÁ ESTIMAR LA CANTIDAD DE PACIENTES SOSPECHOSOS DE SER PORTADOR DEL VIH.

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
1.20	1.20	0.91	75.83	AMARILLO	1.20	1.16	96.67	VERDE

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

Se obtuvo un alcance del 96% respecto a la planeación propuesta, lo que nos coloca dentro de los parámetros establecidos como adecuados. Los resultados se traducen a lo siguiente: el 1.6% de las pruebas realizadas tuvieron un resultado reactivo, cantidad muy cercana de acuerdo a lo esperado.

### 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 2023  
DE GESTIÓN

**PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL:** Pilar 1: Social  
**OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL:** FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA 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:** ( Usuarias y usuarios activas (os) de planificación familiar / Población femenina de responsabilidad en edad fértil unidas ) \* 100  
**INTERPRETACIÓN:** Expresa el porcentaje de mujeres usuarias de 15 a 49 años de edad que utilizan algún método anticonceptivo aplicado proporcionado por el Instituto de Salud, respecto al total de mujeres en edad fértil unidas (MEFU) de la población de responsabilidad.  
**DIMENSIÓN QUE ATIENDE:** Eficacia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral  
**DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:** Respecto a lo reportado en el año 2016.  
**ÁMBITO GEOGRÁFICO:** Estatal  
**COBERTURA:** Estatal  
**SENTIDO:** Ascendente **EVIDENCIA:** Documento  
**LÍNEA BASE:** En el 2016, 743 mil 645 usuarias activas de planificación familiar.

**COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE**

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
[1256] Usuarias y usuarios activas (os) de planificación familiar	Persona	Valor actual	856,974.00	856,974.00	100.0	801,969.00	93.58	856,974.00	100.0	801,969.00	93.58
[1257] Población femenina de responsabilidad en edad fértil unidas	Persona	Constante	1,496,397.00	1,496,397.00	100.0	1,496,397.00	100.0	1,496,397.00	100.0	1,496,397.00	100.0

**COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR**

**DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:**

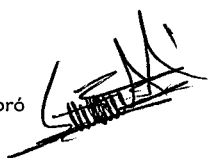
PARA EL EJERCICIO 2023, SE PRETENDE ATENDER 878,382 DE USUARIAS Y USUARIOS ACTIVAS(OS) DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR.

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
57.27	57.27	53.59	93.57		57.27	53.59	93.57	VERDE

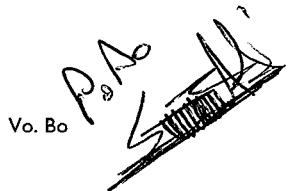
**DESCRIPCIÓN DE RESULTADOS Y JUSTIFICACIÓN EN CASO DE VARIACIÓN SUPERIOR A +/- 10 POR CIENTO RESPECTO A LO PROGRAMADO**

El seguimiento de usuarias activas de métodos anticonceptivos depende de la asistencia de la usuaria a su cita programada en el mes, durante el mes de septiembre disminuyó la asistencia de las y los usuarios de métodos de planificación familiar, por lo que se solicitará realizar mayor difusión en redes sociales de los beneficios de la planificación familiar.

**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 2023 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:** 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:** Respecto a lo reportado en el año 2018

**ÁMBITO GEOGRÁFICO:** Estatal

**COBERTURA:** Estatal

**SENTIDO:** Ascendente

**EVIDENCIA:** Documento

**LÍNEA BASE:** En el 2018, se alcanzó el 81.70 de la meta anual de 79.06

### COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
[443] Número de eventos obstétricos atendidos (partos vaginales y cesáreas)	Mujer	Suma	83,160.00	20,794.00	25.00	19,547.00	23.51	63,212.00	76.01	57,939.00	69.67
[1268] Número de mujeres aceptantes de métodos anticonceptivos post evento obstétrico y durante el puerperio	Persona	Suma	65,910.00	16,481.00	25.01	16,270.00	24.69	50,099.00	76.01	48,003.00	72.83

### COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

#### DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

PARA EL EJERCICIO 2023, SE PRETENDE QUE 65,910 USUARIOS Y USUARIAS ACTIVAS ACEPTEN UN MÉTODO ANTICONCEPTIVO POSTERIOR AL EVENTO OBSTÉTRICO O DURANTE EL PUERPERIO.

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
79.26	79.26	83.24	105.02		79.26	82.85	104.53	VERDE

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

Se encuentra el indicador por arriba de lo programado derivado de las gestiones que se realizaron en el mes de marzo para la contratación de personal para otorgar la orientación consejería en Unidades Hospitalarias, aunado a la capacitación realizada en temas de Anticoncepción Postevento obstétrico y a la distribución oportuna de métodos anticonceptivos a las Unidades Hospitalarias a través de las Jurisdicciones Sanitarias.

### 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 2023

### 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:** 615 Promedio diario de consultas por médico general en unidades médicas (ISEM, ISSEMyM y DIFEM)

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

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

**DIMENSIÓN QUE ATIENDE:** Eficiencia

**FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral

**DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:** Respecto a lo reportado en el año 2016

**ÁMBITO GEOGRÁFICO:** Estatal

**COBERTURA:** Estatal

**SENTIDO:** Ascendente

**EVIDENCIA:** Documento

**LÍNEA BASE:** En el 2016, 13.82 consultas diarias por médico general.

### COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER 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	192.00	76.19	189.00	75.00
[1379] Número de médicos generales en contacto con el paciente	Médico	Constante	3,587.00	3,587.00	100.0	3,759.00	104.8	3,587.00	100.0	3,759.00	104.8
[1382] Número de consultas generales otorgadas en unidades médicas	Consulta	Suma	6,828,149.00	1,775,206.00	26.00	1,743,678.00	25.54	5,182,412.00	75.90	4,861,176.00	71.19

### COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

#### DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

PARA EL EJERCICIO 2023, SE ESPERA TENER UN PROMEDIO DE POR LO MENOS 7.55 CONSULTAS POR MÉDICO GENERAL, LO QUE PERMITIRÁ BRINDAR MEJOR ATENCIÓN A LA POBLACIÓN MEXIQUENSE.

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
7.55	7.61	7.14	93.82		7.52	6.84	90.96	VERDE

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

El indicador presenta un resultado satisfactorio, al registrar un avance de 6.84 consultas promedio por médico general versus una meta de 7.52 consultas promedio, para una eficacia del 90.9 por ciento, derivado de la incipiente regularización de este servicio a la población de responsabilidad.

### 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

36

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2023  
DE GESTIÓN

**PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL:** Pilar 1: Social  
**OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL:** FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA 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:** 648 Cobertura de detección de cáncer de cuello uterino mediante citología cervical en mujeres de 25 a 34 años de responsabilidad del ISEM  
**FÓRMULA DE CÁLCULO:** ( Mujeres con detección de cáncer de cuello uterino mediante citología cervical (mujeres de 25 a 34 años responsabilidad del ISEM) / Población femenina de 25 a 34 años de responsabilidad del ISEM ) \* 100  
**INTERPRETACIÓN:** Representa el porcentaje de cobertura de detección de cáncer de cuello uterino mediante citología convencional en mujeres de responsabilidad de 25 a 34 años de edad.  
**DIMENSIÓN QUE ATIENDE:** Eficacia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral  
**DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:** Respecto a lo reportado en el año 2016  
**ÁMBITO GEOGRÁFICO:** Estatal  
**COBERTURA:** Estatal  
**SENTIDO:** Ascendente **EVIDENCIA:** Documento  
**LÍNEA BASE:** En el 2016, se realizaron 454 mil 296 detecciones, que representan el 20.16% de la población de responsabilidad de 2 millones 253 mil 977

**COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER 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	838,227.00	838,227.00	100.00	838,227.00	100.00	838,227.00	100.00	838,227.00	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	160,690.00	56,268.00	35.02	32,370.00	20.14	126,947.00	79.00	95,830.00	59.64

**COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR**

**DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:**

PARA EL EJERCICIO 2023, SE PREVÉ 160,690 DETECCIÓNES DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO, MEDIANTE CITOLOGÍA CERVICAL EN MUJERES DE 25 A 34 AÑOS DE EDAD DE RESPONSABILIDAD DEL ISEM.

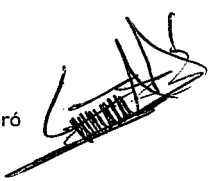
META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
19.17	6.71	3.86	57.53	NARANJA	15.14	11.43	75.50	AMARILLO

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

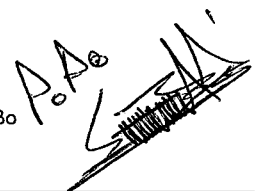
Se cuenta con un desabasto de insumo para el tamizaje y diagnóstico a través de citología (alcohol 96°, alcohol absoluto, cubreobjetos, laminillas)

**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 2023

### DE GESTIÓN

**PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL:** Pilar 1: Social  
**OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL:** FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA 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:** Respecto a lo reportado en el año 2019  
**ÁMBITO GEOGRÁFICO:** Estatal  
**COBERTURA:** Estatal  
**SENTIDO:** Ascendente **EVIDENCIA:** Documento  
**LÍNEA BASE:** En el 2019, se realizaron 99,443 que representa un alcance de 8.33 por ciento con relación a la meta programada de 24.6

### COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER 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	62,040.00	21,721.00	35.01	0.00	0.00	49,013.00	79.00	930.00	1.50
[1488] Población femenina de 35 a 64 años de responsabilidad del ISEM	Mujer	Constante	1,675,159.00	1,675,159.00	100.00	1,675,159.00	100.00	1,675,159.00	100.00	1,675,159.00	100.00

### COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

#### DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

PARA EL EJERCICIO 2023, SE PREVÉ 62,040 DETECCIONES DE VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO A TRAVÉS DE PCR EN LA POBLACIÓN FEMENINA DE 35 A 64 AÑOS DE EDAD.

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
3.70	1.30	0.00	0.00		2.93	0.06	2.05	ROJO

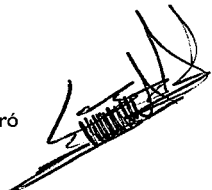
#### DESCRIPCIÓN DE RESULTADOS Y JUSTIFICACIÓN EN CASO DE VARIACIÓN SUPERIOR A +/- 10 POR CIENTO RESPECTO A LO PROGRAMADO

Actualmente no se cuenta con insumos asignados por el Centro Nacional de Equidad de Género y Salud Reproductiva.

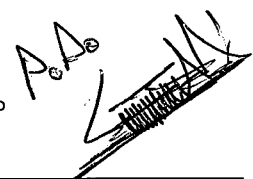
#### EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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 2023

### 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 e ISSEMyM)  
**FÓRMULA DE CÁLCULO:** (Número de casos nuevos de cáncer de cuello uterino en mujeres de 25 a 64 años de edad / Población femenina de responsabilidad de 25 a 64 años)\*100000  
**INTERPRETACIÓN:** Representa el número de casos confirmados de cáncer de cuello uterino, con respecto al número de mujeres de 25 a 64 años de edad de responsabilidad  
**DIMENSIÓN QUE ATIENDE:** Eficacia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Anual  
**DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:** Respecto a lo reportado en el año 2019  
**ÁMBITO GEOGRÁFICO:** Estatal  
**COBERTURA:** Estatal  
**SENTIDO:** Descendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia  
**LÍNEA BASE:** En el 219, hubo 78 casos nuevos de cuello uterino que representa el 3.27 de 8.19 de la meta anual

### COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER 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	125.00	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:

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

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

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

De conformidad con la periodicidad del indicador, la programación de su meta es anual, por lo que el avance de la misma será reportado hasta el cuarto trimestre de 2023.

### EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

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

Vo. Bo

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

## FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2023 ESTRATÉGICO

**PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL:** Pilar 1: Social

**OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL:** FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA 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 de responsabilidad ISEM

**FÓRMULA DE CÁLCULO:** (Número de defunciones por cáncer de cuello uterino en mujeres de 25 años y más/Población femenina de 25 años y más de responsabilidad)\*100000

**INTERPRETACIÓN:** Número de muertes por cáncer de cuello uterino en mujeres de 25 años y mas por cada 100,000 mujeres de 25 años y mas del Estado de México.

**DIMENSIÓN QUE ATIENDE:** Eficacia

**FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Anual

**DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:** Respecto a ,lo reportado en el año 2016

**ÁMBITO GEOGRÁFICO:** Estatal

**COBERTURA:** Estatal

**SENTIDO:** Descendente

**EVIDENCIA:** Sin evidencia

**LÍNEA BASE:** En el 2016, 11.54 muertes por cáncer cervico uterino por cada 100 mil mujeres de 25 años y más de responsabilidad.

### COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER 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	256.00	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:

PARA EL EJERCICIO 2023, SE PRETENDE REDUCIR EL NÚMERO DE MUERTES, PROYECTANDO 256 DEFUNCIONES EN MUJERES DE 25 AÑOS Y MÁS A CAUSA DEL CÁNCER DE CUELLO UTERINO.

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

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

De conformidad con la periodicidad del indicador, la programación de su meta es anual, por lo que el avance de la misma será reportado hasta el cuarto trimestre de 2023.

#### EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

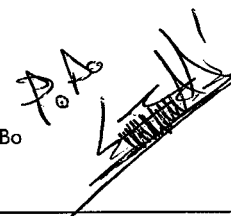
Elaboró



Lic. Alfredo Tovar Pérez

Jefe del Departamento de Evaluación del ISEM

Vo. Bo



Lic. Eloina Silvette Díaz Gutiérrez

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

## FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2023 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:** 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:** En el 2016, se logró un alcance de 335 mil 918 detecciones de cáncer mamario a mujeres mediante exploración clínica.

### COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER 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	207,616.00	62,286.00	30.00	28,816.00	13.88	153,638.00	74.00	94,146.00	45.35
[1507] Población femenina de responsabilidad de 25 a 39 años	Mujer	Constante	1,217,210.00	1,217,210.00	100.00	1,217,210.00	100.00	1,217,210.00	100.00	1,217,210.00	100.00

### COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

#### DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

PARA EL EJERCICIO 2023, SE PREVÉ 207,616 DETECCIONES DE CÁNCER MAMARIO, MEDIANTE EXPLORACIÓN CLÍNICA EN POBLACIÓN DE RESPONSABILIDAD DE 25 A 39 AÑOS DE EDAD.

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
17.06	5.12	2.37	46.29		12.62	7.73	61.25	NARANJA

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

Baja sensibilización del tema ante la población blanco (mujeres de 25 a 39 años) sobre la importancia de la detección oportuna del cáncer mamario. Así mismo, poca oferta de la exploración clínica mamaria, como parte de las intervenciones de salud que oferta el Paquete Garantizado de Servicios para una Mejor Salud (Línea de Vida) , generando oportunidades perdidas de tamizaje oportuno.

#### 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 2023

### DE GESTIÓN

**PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL:** Pilar 1: Social

**OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL:** FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA 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:** Respecto a lo reportado en el año 2019

**ÁMBITO GEOGRÁFICO:** Estatal

**COBERTURA:** Estatal

**SENTIDO:** Ascendente

**EVIDENCIA:** Documento

**LÍNEA BASE:** En el 2019, se alcanzó el 14.49 de 14.12 de la meta anual

### COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER 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	15,899.00	4,776.00	30.04	4,689.00	29.49	11,764.00	73.99	12,456.00	78.34
[1509] Población femenina de responsabilidad de 40 a 69 años	Mujer	Constante	1,422,258.00	1,422,258.00	100.0	1,422,258.00	100.0	1,422,258.00	100.0	1,422,258.00	100.0

### COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

#### DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

PARA EL EJERCICIO 2023, SE PREVÉ 15,899 DETECCIÓNES DE CÁNCER MAMARIO MEDIANTE MASTOGRAFÍA EN MUJERES DE 40 A 69 AÑOS DE EDAD.

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
1.12	0.34	0.33	97.06		0.83	0.88	106.02	VERDE

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

Referencia oportuna de usuarios del grupo blanco de 40 a 69 años de edad a los sistemas de mastografía de los establecimientos del 2o. Nivel de atención, los cuales realizan la oferta del servicio de manera adecuada.

### 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 2023

### 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:** Respecto a lo reportado en el año 2016

**ÁMBITO GEOGRÁFICO:** Estatal

**COBERTURA:** Estatal

**SENTIDO:** Descendente

**EVIDENCIA:** Sin evidencia

**LÍNEA BASE:** 67 mil 208 muertes en el Estado de México, en el 2016.

### COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER 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	105,536.00	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

### COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

#### DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

PARA EL EJERCICIO 2023, SE PRETENDE REDUCIR EL NÚMERO DE MUERTES, PROYECTANDO 105,536 DEFUNCIONES EN LA POBLACIÓN EN EL ESTADO DE MÉXICO.

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

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

De conformidad con la periodicidad del indicador, la programación de su meta es anual, por lo que el avance de la misma será reportado hasta el cuarto trimestre de 2023.

### EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar Pérez

Jefe del Departamento de Evaluación del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette Díaz Gutiérrez

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

## FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2023 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 2023-Esperanza de vida del año 2021)  
**INTERPRETACIÓN:** Se pretende coadyuvar en el incremento de la esperanza de vida, entendida esta, como la cantidad de años que vive una determinada población en un cierto período de tiempo, se ve influenciada por factores como la calidad de la medicina, la higiene, las características de la vivienda, los medios de comunicación, la educación, las guerras, etc. El resultado del indicador se interpreta como la ganancia de vida en un período determinado.  
**DIMENSIÓN QUE ATIENDE:** Eficacia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Anual  
**DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:** Respecto a lo reportado en el año 2016  
**ÁMBITO GEOGRÁFICO:** Estatal  
**COBERTURA:** Estatal  
**SENTIDO:** Ascendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia  
**LÍNEA BASE:** 75.41 años la esperanza de vida en la población, el 2016.

### COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
[418] Esperanza de vida del año 2023	Año	Máximo	75.86	0.00	0.00	0.00	0.00	75.86	100.00	0.00	0.00
[419] Esperanza de vida del año 2021	Año	Máximo	75.60	0.00	0.00	0.00	0.00	75.60	100.00	0.00	0.00

### COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

#### DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

PARA EL EJERCICIO 2023, SE ESPERA EL 75.86 DE LA EXPECTATIVA DE VIDA DE LA POBLACIÓN DE LA ENTIDAD, RESPECTO AL 75.60 DE LA ESPERANZA DE VIDA DEL AÑO 2021.


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


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

De conformidad con la periodicidad del indicador, la programación de su meta es anual, por lo que el avance de la misma será reportado hasta el cuarto trimestre de 2023.

#### EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró 

Vo. Bo 

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

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

## FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2023 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:** 1764 Porcentaje de madres y/o responsables del menor de cinco años capacitadas en enfermedades diarreicas agudas (EDAS)

**FÓRMULA DE CÁLCULO:** (Número de madres y/o responsables del menor de cinco años capacitadas en EDAS/Total de madres y/o responsables del menor de cinco años programadas a capacitar en EDAS)\*100

**INTERPRETACIÓN:** Representa el porcentaje de madres y/o responsables del menor de cinco años, que fueron capacitadas en materia de enfermedades diarreicas agudas (EDAs), respecto a las programadas a capacitar

**DIMENSIÓN QUE ATIENDE:** Eficiencia

**FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral

**DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:** 100 Por ciento de madres y/o responsables del menor de cinco años capacitadas en enfermedades diarreicas agudas (EDAs)

**ÁMBITO GEOGRÁFICO:** Estatal

**COBERTURA:** Estatal

**SENTIDO:** Ascendente

**EVIDENCIA:** Documento

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

### COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER 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	81,727.00	23.95	82,274.00	24.11	257,982.00	75.59	262,838.00	77.01
[3649] Total de madres y/o responsables del menor de cinco años programadas a capacitar en EDAS	Persona	Suma	341,306.00	81,727.00	23.95	81,727.00	23.95	257,982.00	75.59	257,982.00	75.59

### COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

#### DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
100.00	100.00	100.67	100.67		100.00	101.88	101.88	VERDE

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

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

Fuente SIS-SIBA

### EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar 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 2023

### ESTRATÉGICO

**PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL:** Pilar 1: Social  
**OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL:** FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA 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:** Representa el riesgo de la población en general de morir por causas diversas por cada 100,000 habitantes  
**DIMENSIÓN QUE ATIENDE:** Eficacia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Anual  
**DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:** Respecto a lo reportado en el año 2016.  
**ÁMBITO GEOGRÁFICO:** Estatal  
**COBERTURA:** Estatal  
**SENTIDO:** Descendente **EVIDENCIA:** Sin evidencia  
**LÍNEA BASE:** 67 mil 208 muertes en el Estado de México, en el 2016.

### COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER 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	105,536.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

### COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

#### DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

PARA EL EJERCICIO 2023, SE PRETENDE REDUCIR EL NÚMERO DE MUERTES, PROYECTANDO 105,536 DEFUNCIONES EN LA POBLACIÓN EN EL ESTADO DE MÉXICO.

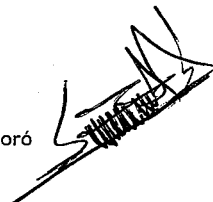
META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
0.00	0.00	0.00	0.00	*	0.00	0.00	0.00	*

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


De conformidad con la periodicidad del indicador, la programación de su meta es anual, por lo que el avance de la misma será reportado hasta el cuarto trimestre de 2023.

### EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró 

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

Vo. Bo 

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

## FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2023

### ESTRATÉGICO

**PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL:** Pilar 1: Social

**OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL:** FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA 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:** Respecto a lo reportado en el año 2016

**ÁMBITO GEOGRÁFICO:** Estatal

**COBERTURA:** Estatal

**SENTIDO:** Descendente

**EVIDENCIA:** Sin evidencia

**LÍNEA BASE:** En el 2016, 63 defunciones por EDA'S.

### COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER 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:

PARA EL EJERCICIO 2023, SE PRETENDE REDUCIR EL NÚMERO DE MUERTES EN MENORES DE 5 AÑOS, PROYECTANDO 24 DEFUNCIONES POR ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS (EDA'S) EN MENORES DE 5 AÑOS

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

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

De conformidad con la periodicidad del indicador, la programación de su meta es anual, por lo que el avance de la misma será reportado hasta el cuarto trimestre de 2023.

#### EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar Pérez

Jefe del Departamento de Evaluación del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette Díaz Gutiérrez

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



## FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2023

### DE GESTIÓN

**PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL:** Pilar 1: Social

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

**ESTRATEGIA:** Impulsar una cobertura sanitaria universal.

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

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

**PROYECTO PRESUPUESTARIO:** 020302020104 Control y prevención de la desnutrición, sobrepeso, obesidad y desarrollo integral del menor y adolescente

**UNIDAD RESPONSABLE:** 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:** Eficiencia

**FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral

**DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:** Respecto a lo reportado en el año 2016.

**ÁMBITO GEOGRÁFICO:** Estatal

**COBERTURA:** Adolescentes (10-19 años) Estatal

**SENTIDO:** Ascendente

**EVIDENCIA:** Documento

**LÍNEA BASE:** En el 2016, 85.82% con relación a la población de responsabilidad de adolescentes.

### COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER 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	1,062,360.00	274,720.00	25.86	255,191.00	24.02	802,283.00	75.52	567,478.00	53.42
[3691] Total de consultas al adolescente programadas	Consulta	Suma	1,062,360.00	274,720.00	25.86	274,720.00	25.86	802,283.00	75.52	802,283.00	75.52

### COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

#### DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
100.00	100.00	92.89	92.89		100.00	70.73	70.73	AMARILLO

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

El avance se encuentra en un valor estandar de acuerdo al rango establecido del 90 al 110 por ciento.

### EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar Pérez

Jefe del Departamento de Evaluación del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette Díaz Gutiérrez

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

## FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2023

### DE GESTIÓN

**PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL:** Pilar 1: Social

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

**ESTRATEGIA:** Impulsar una cobertura sanitaria universal.

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

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

**PROYECTO PRESUPUESTARIO:** 020302020104 Control y prevención de la desnutrición, sobrepeso, obesidad y desarrollo integral del menor y adolescente

**UNIDAD RESPONSABLE:** 20800000000000L Secretaría de Salud

**UNIDAD EJECUTORA:** 208C01000000000 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:** Respecto a lo reportado en el año anterior

**ÁMBITO GEOGRÁFICO:** Estatal

**COBERTURA:** Adolescentes de 10 a 19 años (Estado de México)

**SENTIDO:** Ascendente

**EVIDENCIA:** Documento

**LÍNEA BASE:** En el 2021, se logró formar 34 grupos de adolescentes, que representa el 34 por ciento.

### COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER 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	92.00	11.00	11.96	141.00	153.26	87.00	94.57	417.00	453.26
[3695] Número de grupos de adolescentes programados	Grupo	Suma	92.00	11.00	11.96	11.00	11.96	87.00	94.57	87.00	94.57

### COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

#### DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
100.00	100.00	1,281.82	1,281.82		100.00	479.31	479.31	ROJADO

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

La meta cambio de nombre ya que anteriormente era formar grupos de adolescentes promotores de salud y actualmente es el numero total den grupos que completan, por lo cual la meta se eleva ya quen en todas las jurisdicciones realizan actividades con los GAPS ya formados y dicha actividad se reporta en la variable GAPS 025, por cual actualmente lo que se alimenta en esta variable son los grupos que asisten a realizar diferentes actividades y bno los que se forman. Durante el ultimo trimestre del 2023 se realizara una reconducción.

### 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 2023 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:** 1795 Porcentaje de detección de diabetes en población de 20 años y más responsabilidad del ISEM

**FÓRMULA DE CÁLCULO:** (Número de detecciones de Diabetes Mellitus en población de 20 años y más/Número de detecciones de Diabetes Mellitus en población de 20 años y más programadas)\*100

**INTERPRETACIÓN:** Se refiere al porcentaje de detecciones de diabetes mellitus en población de 20 años y más de responsabilidad

**DIMENSIÓN QUE ATIENDE:** Eficiencia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral

**DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:** Respecto a lo reportado en el año 2020.

**ÁMBITO GEOGRÁFICO:** Estatal

**COBERTURA:** Estatal

**SENTIDO:** Ascendente

**EVIDENCIA:** Documento

**LÍNEA BASE:** En el 2020, se realizaron 842,862 detecciones de diabetes en población de 20 años y más responsabilidad, que representa el 41.21 por ciento de lo programado.

### COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER 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	253,068.00	24.00	184,228.00	17.47	790,838.00	75.00	479,356.00	45.46
[3703] Número de detecciones de Diabetes Mellitus en población de 20 años y más programadas	Prueba	Suma	1,054,450.00	253,068.00	24.00	253,068.00	24.00	790,838.00	75.00	790,838.00	75.00

### COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

#### DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

PARA EL EJERCICIO 2023, SE PREVÉ 1,054,450 DETECCIÓNES DE DIABETES MELLITUS EN LA POBLACIÓN DE 20 AÑOS Y MÁS DE RESPONSABILIDAD DEL ISEM.

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
100.00	100.00	72.80	72.80	AMARILLO	100.00	60.61	60.61	NARANJA

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

Baja productividad de consulta en las Unidades, ocasiona baja oportunidad de identificar factores de riesgo que puedan desencadenar otras enfermedades; Concentración de actividades en los procesos de acreditación de Unidades, da como resultado que el personal de Salud desatienda las actividades de atención al usuario; Abasto insuficiente de insumos necesarios para el diagnóstico oportuno y seguimiento de pacientes portadores de ECNT; Recursos humanos insuficientes para el seguimiento de pacientes y que colabore en el registro de Información en las plataformas que compete; Equipo de cómputo obsoleto e infraestructura de internet insuficiente para el oportuno y correcto reporte de casos en el sistema de información vigente; Desde 2020 no han liberado suficiencia presupuestal para la reimpresión de los formatos de Cuestionarios de Factores de Riesgo, documentos obligatorios establecidos por la normatividad vigente para la detección de las enfermedades crónicas. Información preliminar consultada en el Sistema de Estructuración Programática (SIEP) corte al mes de agosto, septiembre no disponible.

### EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar Pérez

Jefe del Departamento de Evaluación del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette Díaz Gutiérrez

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

## FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2023

### 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:** 1796 Porcentaje de detección de hipertensión arterial en población de 20 años y más responsabilidad del ISEM

**FÓRMULA DE CÁLCULO:** (Número de detecciones de hipertensión arterial en población de 20 años y más/Número de detecciones de hipertensión arterial en población de 20 años y más programadas)\*100

**INTERPRETACIÓN:** Se refiere al porcentaje de detección de hipertensión arterial en población de 20 años y más responsabilidad del ISEM

**DIMENSIÓN QUE ATIENDE:** Eficiencia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral

**DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:** Respecto a lo reportado en el año 2020

**ÁMBITO GEOGRÁFICO:** Estatal

**COBERTURA:** Estatal

**SENTIDO:** Ascendente

**EVIDENCIA:** Documento

**LÍNEA BASE:** En el 2020, se realizaron 781,359 detecciones de hipertensión arterial en población de 20 años y más responsabilidad, que representa el 45.40 por ciento de lo programado.

### COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER 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	253,068.00	24.00	190,026.00	18.02	790,838.00	75.00	496,911.00	47.13
[3705] Número de detecciones de hipertensión arterial en población de 20 años y más programadas	Prueba	Suma	1,054,450.00	253,068.00	24.00	253,068.00	24.00	790,838.00	75.00	790,838.00	75.00

### COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

#### DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

PARA EL EJERCICIO 2023, SE PREVÉ 1,054,450 DETECCIÓNES DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL, EN POBLACIÓN DE 20 AÑOS Y MÁS DE RESPONSABILIDAD DEL ISEM.

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
100.00	100.00	75.09	75.09	AMARILLO	100.00	62.83	62.83	NARANJA

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

Baja productividad de consulta en las Unidades, ocasiona baja oportunidad de identificar factores de riesgo que puedan desencadenar otras enfermedades; Concentración de actividades en los procesos de acreditación de Unidades, da como resultado que el personal de Salud desatienda las actividades de atención al usuario; Abasto insuficiente de insumos necesarios para el diagnóstico oportuno y seguimiento de pacientes portadores de ECNT; Recursos humanos insuficientes para el seguimiento de pacientes y que colabore en el registro de información en las plataformas que compete; Equipo de cómputo obsoleto e infraestructura de internet insuficiente para el oportuno y correcto reporte de casos en el sistema de información vigente; Desde 2020 no han liberado suficiencia presupuestal para la reimpresión de los formatos de Cuestionarios de Factores de Riesgo, documentos obligatorios establecidos por la normatividad vigente para la detección de las enfermedades crónicas. Información preliminar consultada en el Sistema de Estructuración Programática (SIEP) corte al mes de agosto, septiembre no disponible.

### EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar Pérez

Jefe del Departamento de Evaluación del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette Díaz Gutiérrez

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

## FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2023 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:** 1799 Porcentaje de detección de obesidad en población de 20 años y más de responsabilidad del ISEM

**FÓRMULA DE CÁLCULO:** (Número de detecciones de obesidad en población de 20 años y más/Número de detecciones de obesidad en población de 20 años y más programadas)\*100

**INTERPRETACIÓN:** Se refiere al porcentaje de detección de obesidad en población de 20 años y más de responsabilidad del ISEM

**DIMENSIÓN QUE ATIENDE:** Eficiencia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral

**DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:** Respecto a lo reportado en el año 2020

**ÁMBITO GEOGRÁFICO:** Estatal

**COBERTURA:** Estatal

**SENTIDO:** Ascendente

**EVIDENCIA:** Documento

**LÍNEA BASE:** En el 2020, se realizaron 766,837 detecciones de obesidad en población de 20 años y más de responsabilidad, que representa el 44.56 por ciento de lo programado.

### COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER 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	253,068.00	24.00	187,356.00	17.77	790,838.00	75.00	487,417.00	46.22
[3707] Número de detecciones de obesidad en población de 20 años y más programadas	Prueba	Suma	1,054,450.00	253,068.00	24.00	253,068.00	24.00	790,838.00	75.00	790,838.00	75.00

### COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

#### DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

PARA EL EJERCICIO 2023, SE PREVÉ 1,054,450 DETECCIÓNES DE OBESIDAD, EN POBLACIÓN DE 20 AÑOS Y MÁS DE RESPONSABILIDAD DEL ISEM.

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
100.00	100.00	74.03	74.03	AMARILLO	100.00	61.63	61.63	NARANJA

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

Baja productividad de consulta en las Unidades, ocasiona baja oportunidad de identificar factores de riesgo que puedan desencadenar otras enfermedades; Concentración de actividades en los procesos de acreditación de Unidades, da como resultado que el personal de Salud desatienda las actividades de atención al usuario; Abasto insuficiente de insumos necesarios para el diagnóstico oportuno y seguimiento de pacientes portadores de ECNT; Recursos humanos insuficientes para el seguimiento de pacientes y que colabore en el registro de información en las plataformas que compete; Equipo de cómputo obsoleto e infraestructura de internet insuficiente para el oportuno y correcto reporte de casos en el sistema de información vigente; Desde 2020 no han liberado suficiencia presupuestal para la reimpresión de los formatos de Cuestionarios de Factores de Riesgo, documentos obligatorios establecidos por la normatividad vigente para la detección de las enfermedades crónicas. Información preliminar consultada en el Sistema de Estructuración Programática (SIEP) corte al mes de agosto, septiembre no disponible.

### EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar Pérez

Jefe del Departamento de Evaluación del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette Díaz Gutiérrez

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

## FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2023 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:** Respecto a lo reportado en el año 2020

**ÁMBITO GEOGRÁFICO:** Estatal

**COBERTURA:** Estatal

**SENTIDO:** Ascendente

**EVIDENCIA:** Documento

**LÍNEA BASE:** En el 2020, se alcanzó el 77.98 por ciento de lo programado.

### COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER 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	21,995.00	21,995.00	100.00	13,499.00	61.37	21,995.00	100.00	13,499.00	61.37
[3709] Número de pacientes de 20 años y más con medición anual de hemoglobina glucosilada	Paciente	Valor actual	59,446.00	59,446.00	100.00	56,505.00	95.05	59,446.00	100.00	56,505.00	95.05

### COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

#### DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
37.00	37.00	23.89	64.57	NARANJA	37.00	23.89	64.57	NARANJA

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

Baja productividad de consulta en las Unidades, ocasiona baja oportunidad de identificar factores de riesgo que puedan desencadenar otras enfermedades; Concentración de actividades en los procesos de acreditación de Unidades, da como resultado que el personal de Salud desatienda las actividades de atención al usuario; Abasto insuficiente de insumos necesarios para el diagnóstico oportuno y seguimiento de pacientes portadores de ECNT; Recursos humanos insuficientes para el seguimiento de pacientes y que colabore en el registro de información en las plataformas que compete; Equipo de cómputo obsoleto e infraestructura de internet insuficiente para el oportuno y correcto reporte de casos en el sistema de información vigente. FUENTE DE PACIENTES CONTROLADOS DE OBESIDAD: CUBO DE SIS CONSOLIDADO SINBA 2023 AL MES DE AGOSTO, SEPTIEMBRE NO DISPONIBLE.

### EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar Pérez

Jefe del Departamento de Evaluación del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette Díaz Gutiérrez

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



## FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2023 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:** 1801 Porcentaje de pacientes con hipertensión arterial en tratamiento que alcanzan el control en población de 20 años y más responsabilidad del ISEM

**FÓRMULA DE CÁLCULO:** (Número de pacientes de 20 años y más con hipertensión arterial en control/ Número de pacientes de 20 años y más con hipertensión arterial en tratamiento)\*100

**INTERPRETACIÓN:** Se refiere al porcentaje de pacientes con hipertensión arterial en tratamiento que alcanzan el control en población de 20 años y más responsabilidad del ISEM

**DIMENSIÓN QUE ATIENDE:** Eficacia

**FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral

**DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN:** Respecto a lo reportado en el año 2020

**ÁMBITO GEOGRÁFICO:** Estatal

**COBERTURA:** Estatal

**SENTIDO:** Ascendente

**EVIDENCIA:** Documento

**LÍNEA BASE:** En el 2020, se alcanzó el 71.54 por ciento de lo programado.

### COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER 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	44,940.00	44,940.00	100.00	33,637.00	74.85	44,940.00	100.00	33,637.00	74.85
[3715] Número de pacientes de 20 años y más con hipertensión arterial en tratamiento	Paciente	Valor actual	57,616.00	57,616.00	100.00	53,638.00	93.10	57,616.00	100.00	53,638.00	93.10

### COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

#### DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

PARA EL EJERCICIO 2023, SE PRETENDE QUE 46.825 PACIENTES CON HIPERTENSIÓN ARTERIAL EN TRATAMIENTO QUE ACUDEN DE MANERA REGULAR A CONSULTA MÉDICA, ALCANCEN EL CONTROL.

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMAFORO	PROG	ALC	EF%	SEMAFORO
78.00	78.00	62.71	80.40	AMARILLO	78.00	62.71	80.40	AMARILLO

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

Baja productividad de consulta en las Unidades, ocasiona baja oportunidad de identificar factores de riesgo que puedan desencadenar otras enfermedades; Concentración de actividades en los procesos de acreditación de Unidades, da como resultado que el personal de Salud desatienda las actividades de atención al usuario; Abasto insuficiente de insumos necesarios para el diagnóstico oportuno y seguimiento de pacientes portadores de ECNT; Recursos humanos insuficientes para el seguimiento de pacientes y que colabore en el registro de información en las plataformas que compete; Equipo de cómputo obsoleto e infraestructura de internet insuficiente para el oportuno y correcto reporte de casos en el sistema de información vigente. FUENTE DE PACIENTES CONTROLADOS DE OBESIDAD: CUBO DE SIS CONSOLIDADO SINBA 2023 AL MES DE AGOSTO, SEPTIEMBRE NO DISPONIBLE.

### EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar Pérez

Jefe del Departamento de Evaluación del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette Díaz Gutiérrez

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

## FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2023 DE GESTIÓN

**PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL:** Pilar 1: Social

**OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL:** FOMENTAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA LA 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:** Respecto a lo reportado en el año 2020.

**ÁMBITO GEOGRÁFICO:** Estatal

**COBERTURA:** Estatal

**SENTIDO:** Ascendente

**EVIDENCIA:** Documento

**LÍNEA BASE:** En el 2020, se alcanzó el 73.58 por ciento de lo programado.

### COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER 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	9,629.00	9,629.00	100.0	8,286.00	86.05	9,629.00	100.0	8,286.00	86.05
[3717] Número de pacientes de 20 años y más con obesidad en tratamiento	Paciente	Valor actual	27,514.00	27,514.00	100.0	23,872.00	86.76	27,514.00	100.0	23,872.00	86.76

### COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

#### DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

META ANUAL	TERCER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
35.00	35.00	34.71	99.17		35.00	34.71	99.17	VERDE

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

Baja productividad de consulta en las Unidades, ocasiona baja oportunidad de identificar factores de riesgo que puedan desencadenar otras enfermedades; Concentración de actividades en los procesos de acreditación de Unidades, da como resultado que el personal de Salud desatienda las actividades de atención al usuario; Abasto insuficiente de insumos necesarios para el diagnóstico oportuno y seguimiento de pacientes portadores de ECNT; Recursos humanos insuficientes para el seguimiento de pacientes y que colabore en el registro de información en las plataformas que compete; Equipo de cómputo obsoleto e infraestructura de internet insuficiente para el oportuno y correcto reporte de casos en el sistema de información vigente. FUENTE DE PACIENTES CONTROLADOS DE OBESIDAD: CUBO DE SIS CONSOLIDADO SINBA 2023 AL MES DE AGOSTO, SEPTIEMBRE NO DISPONIBLE.

### 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 2023

### 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:** 208C01000000000 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:** Descendente

**EVIDENCIA:** Sin evidencia

**LÍNEA BASE:** Se creó en el 2022, se busca reducir la mortalidad por diabetes mellitus

### COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL TERCER 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:

PARA EL EJERCICIO 2023, SE PRETENDE REDUCIR EL NÚMERO DE MUERTES, PROYECTANDO 24,235 DEFUNCIONES EN LA POBLACIÓN DE ADULTOS DE 20 AÑOS Y MÁS POR DIABETES MELLITUS EN EL ESTADO DE MÉXICO.

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

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

De conformidad con la periodicidad del indicador, la programación de su meta es anual, por lo que el avance de la misma será reportado hasta el cuarto trimestre de 2023.

### EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Alfredo Tovar Pérez

Jefe del Departamento de Evaluación del ISEM

Vo. Bo

Lic. Eloina Silvette Díaz Gutiérrez

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