



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.

FSTRATEGIA:

Impulsar una cobertura sanitaria universal.

LÍNEA DE ACCIÓN:

Emprender programas de mejoramiento integral de los servicios de salud.

PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020302010107 Transfusión sanguínea

PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030201 Atención médica

UNIDAD RESPONSABLE:

20800000000000L Secretaría de Salud

UNIDAD EIECUTORA:

208C0300000000 Instituto Materno Infantil del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: 410 Tasa de variación en captación de unidades de sangre segura (ISEM e IMIEM)

FÓRMULA DE CÁLCULO:

((Número de unidades de sangre captadas y certificadas en el periodo actual / Unidades de sangre captadas y certificadas en el

mismo periodo, del año anterior)-1)*100

INTERPRETACIÓN:

Representa el número de unidades captadas y certificadas en el período actual con respecto al número de unidades de sangre captadas y

certificadas en el mismo período del año anterior.

DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficacia

FRECUENCIA DE MEDICIÓN:

Trimestral

DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN: 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:

Ascendente

EVIDENCIA: Documento

SENTIDO: LÍNEA BASE:

En el 2016, se captaron 58 mil 356 unidades de sangre.

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL CUARTO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD	OPERACIÓN	META	AVAN	RIMESTRAL	•	AVANCE ACUMULADO				
VARIABLE	DE MEDIDA	OPERACION	ANUAL	PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
[1014] Número de unidades de sangre captadas y	Unidad	Suma	3,610.00	900.00	24.93	950.00	26.32	3.610.00	100.0	3,664.00	101.5
estudiadas en el periodo actual							l		0		0
[10/8] Unidades de sangre captadas y certificadas en el	Unidad	Suma	2,937.00	735.00	25.03	737.00	25.09	2.937.00	100.0	2,873.00	97.82
mismo periodo, del año anterior		ļ							0		

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 COMPARACION 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.

		CUARTO TRIMESTRE									
META		AVANCE TR	IMESTRAL			AVANCE AC	UMULADO				
ANUAL	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO			
22.91	22.45	28.90	128.73	P107220	22.91	27.53	120.17	100000000			

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

representa el número de unidades captadas y certificadas en el periodo actual con respecto al periodo anterior

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Mtra. María Julia Alarcón Juárez

Elaboró

lefa de la Unidad de Planeación y Desarrollo Institucional

Mtra. Frida González Díaz



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

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: 208000000000L Secretaria de Salud

UNIDAD EIECUTORA:

208C0300000000 Instituto Materno Infantil 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

FRECUENCIA DE MEDICIÓN:

Trimestral

DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficiencia

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

ÁMBITO GEOGRÁFICO:

Estatal

COBERTURA: Estatal

Ascendente

EVIDENCIA: Documento

SENTIDO: LÍNEA BASE:

En el 2016. 1.32 tratamientos odontológicos en cada consulta.

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL CUARTO TRIMESTRE

	UNIDAD		META	AYAN	ICE TI	RIMESTRAL		AVAN	CE AC	UMULADO	>
VARIABLE	DE MEDIDA	OPERACIÓN	ANUAL	PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
[422] Total de consultas odontológicas	Consulta	Suma	33,038.00	7,100.00	21.49	8,910.00	26.97	33.038.00	100.0 0	35,955.00	108.8
[473] Número de tratamientos odontológicos	Tratamiento	Suma	21,343.00	4.816 00	22.56	5.838 00	27.35	21.343 00	100.0 0	27,628.00	1060

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

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

			·	CUARTO T	RIMESTRE			
META		AVANCE TR	IMESTRAL			AVANCE AC	UMULADO	
ANUAL	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
0.65	0.68	0.66	97.06	VERDE	0.65	0.63	96.92	VENDE

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

no en todos los pacientes que reciben consulta es necesario realizar tratamiento odontológico por lo cual se ve reflejado ese resultado

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

Mtra. María Julia Alarcón Juárez

Jefa de la Unidad de Planeación y Desarrollo Institucional

Mtra. Friea González Diaz





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

FDADES.

ESTRATEGIA:

Impulsar una cobertura sanitaria universal.

LÍNEA DE ACCIÓN:

Fomentar la contratación, desarrollo y capacitación del personal de los servicios de salud.

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

PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030201 Atención médica

UNIDAD RESPONSABLE:

20800000000000L Secretaria de Salud

UNIDAD EJECUTORA:

208C0300000000 Instituto Materno Infantil del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: 1005 Porcentaje del personal de salud capacitado (IMIEM)

FÓRMULA DE CÁLCULO:

(Recursos humanos del área de salud capacitado / Total de personal de salud $\gamma*100$

INTERPRETACIÓN:

Representa el fomento al desarrollo y la actualización del personal médico. paramédico y administrativo, a fin de mejorar la calidad de la

atención y prestación de los servicios.

DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficacia

FRECUENCIA DE MEDICIÓN:

Trimestral

DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN: El resultado del personal de salud capacitado que se logró preparar fue de 1878, con respecto al total de personal de salud a capacitar de 1878, representando el 100 por ciento del personal de salud capacitado

con respecto al total de la plantilla de personal de salud.

ÁMBITO GEOGRÁFICO:

Estatal

SENTIDO:

COBERTURA: Estado de México

Ascendente

EVIDENCIA: Documento

LÍNEA BASE:

2017: 1438 capital humano institucional

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL CUARTO TRIMESTRE

	UNIDAD		META	AVAN	ICE TI	RIMESTRAL		AVAN	CE AC	UMULADO)
VARIABLE	DE MEDIDA	OPERACIÓN	ANUAL	PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
[412] Recursos humanos del área de salud capacitado	Persona	Suma	1,767.00	435.00	24.62	446.00	25.24	1,767.00	0.00 1	1,767.00	100.0
[1369] Total de personal de salud	Persona	Suma	1,767.00	435.00	24.62	435.00	24.62	1,767.00	0.001	1,767.00	100.0

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

Para el ejercicio fiscal 2073, la programación de 1767 representa la responsabilidad en la capacitación basada en el capital humano activo del Instituto, con éxito en el logro de los objetivos, llevando a cabo programas focalizados en las necesidades reales en materia capacitación de personal de salud

		CUARTO TRIMESTRE										
META		AVANCE TR	IMESTRAL			AVANCE AC	UMULADO					
ANUAL	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO				
100.00	100.00	102.53	102.53	VERDE	100.00	100.00	100.00	YERDE				

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

Representa el fomento al desarrollo y la actualización del personal médico, paramédico y administrativo, a fin de mejorar la calidad de la atención y prestación de los servicios, encontrándose en semáforo verde

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

Mtra. Maria Julia Alarcón Juárez Jefa de la Unidad de Planedción y Desarrollo Institu

Mtra. Frida González Diaz



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

UNIDAD RESPONSABLE:

20800000000000L Secretaría de Salud

UNIDAD EJECUTORA:

208C03000000000 Instituto Materno Infantil del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: 1025 Porcentaje de estudios de investigación (IMIEM)

FÓRMULA DE CÁLCULO:

(Número de estudios de investigación realizados (IMIEM) / Número de estudios de investigación programados (IMIEM))*100 Refleja la porción de los trabajos de investigación de temas relacionados a la patología que se maneja en las unidades, realizados con

INTERPRETACIÓN:

respecto al periodo programado

DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficiencia

FRECUENCIA DE MEDICIÓN:

Trimestral

DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN: El resultado del número de estudios de investigación en salud elaborados fue 36, con respecto al número de estudios de investigación en salud programados fue de 36, indicando el 100 por ciento de estudios de

investigaciones realizadas con respecto a los programados.

ÁMBITO GEOGRÁFICO:

Estatal

COBERTURA: Estado de México

Ascendente

EVIDENCIA: Documento

SENTIDO: LÍNEA BASE:

2017: 36 estudios de investigación realizados

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL CUARTO TRIMESTRE

	UNIDAD		META	AVAN	CE TI	RIMESTRAL		AVAN	CE AC	UMULADO	>
VARIABLE	DE MEDIDA	OPERACIÓN	ANUAL	PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
[1616] Número de estudios de investigación realizados	Estudio	Suma	36.00	0.00	0.00	0.00	0.00	36.00	100.0	36.00	100.0
(IMIEM) [1617] Número de estudios de investigación	Estudio	Suma	36.00	0.00	0.00	0.00	0.00	36.00	100.0	36.00	100.0
programados (IMIEM)									0		0 ;

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

El indicador refleja los 36 trabajos de investigación de temas relacionados a la patología que se maneja en las unidades. Siendo necesario contar con recursos suficientes e incentivos adecuados para producir estudios de investigación de excelencia, pretendiendo incrementar el número de investigaciones registradas y concluidas.

To the second sec	I	CUARTO TRIMESTRE										
META		AVANCE TE	IMESTRAL			AVANCE AC	T					
ANUAL	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO				
* 100.00	0.00	0.00	0.00	*	100.00	100.00	100.00	VEREE				

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

Refleja la porción de los trabajos de investigación de temas relacionados a la patología que se maneja en las unidades, realizados con respecto al periodo programado dando cumplimiento en los trimestres programados

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Mtra. María Julia Alarcón Juárez jefa de la Unidad de Planeación y Desarrollo Institucional

Mtra. Frida González Díaz





PILAR TEMÁTICO / EIE 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

UNIDAD RESPONSABLE:

PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020302020101 Atención médica especializada de tercer nivel para la población infantil 2080000000000L Secretaria de Salud

UNIDAD EJECUTORA:

208C03000000000 Instituto Materno Infantil del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: 616 Porcentaje de egresos hospitalarios (niñez) (IMIEM)

FÓRMULA DE CÁLCULO:

(Egresos por mejoría (niñez) / Total de egresos hospitalarios registrados en niños menores de un año)*100

INTERPRETACIÓN:

El indicador mide la eficacia en la atención infantil, a través de los egresos por mejoria

I rimestra!

DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficacia

FRECUENCIA DE MEDICIÓN:

DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN: El resultado de los egresos por mejoría (niñez) que se logro atender fue de 4. 658, con respecto al total

de egresos hospitalarios registrados por mejoria fue de 4. 554

AMBITO GEOGRÁFICO:

Estatal

COBERTURA: Menores de 15 años del Valle de Toluca

Ascendente

EVIDENCIA: Documento

SENTIDO: LÍNEA BASE:

2017: 4454 egresos hospitalarios

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL CUARTO TRIMESTRE

	UNIDAD	مراجع المعادم	META	AVAN	RIMESTRAL		AVANCE ACUMULADO				
VARIABLE	DE MEDIDA	OPERACION	ANUAL	PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
[500] Total de egresos hospitalarios registrados en	Egreso Hospitalario	Suma	3,500.00	700.00	20.00	1,067.00	30.49	3,500.00	100.0	3.906.00	111.6
niños menores de un año									0		0
[1352] Egresos por mejoria (niñez)	Niño	Suma	3,500.00	700.00	20.00	1.014.00	28.97	3,500.00	100.0	3,663.00	104.6
i											, b,

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

Para el ejerci	cio fiscal 2023 de los egresos	por mejoria (niñez) que pre	stende alcanzar 3500), con respecto al to	al de egresos hospitalarios	registrados que fue c	le 3500.		
1				The second secon	CUARTO TI	RIMESTRE			
:	META		AVANCE T	RIMESTRAL			AVANCE A	CUMULADO)
	ANUAL	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
	100.00	100.00	95.03	95.03	VERDE	100.00	93.78	93.78	YESDE

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

El indicador mide la eficacia en la atención infantil, a través de los egresos por mejoria, encontrandose en semáforo verde

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Mtra. María Julia Alarcón Juárez Jefa de la Unidad de Planeación y Desarrollo Instituçã

Elaboro

Mtra, Frida González Diaz Jefa de la Unidad de Información, Planeacion, Programación y Evaluacion

SECRETARÍA DE FINANZAS AV. Del Colorin Número 101, Colonia Lomas Altas, SUBSECRETARIA DE PLANEACIÓN Y PRESUPUESTO TOLUCA, ESTADO DE MÉXICO CÓDIGO POSTAL 50060





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: 2080000000000 Secretaría de Salud

UNIDAD EJECUTORA:

208C0300000000 Instituto Materno Infantil del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: 1012 Porcentaje de cesáreas, con relación a los eventos obstétricos

FÓRMULA DE CÁLCULO:

(Número de cesáreas realizadas /Número total de eventos obstétricos atendidos)*100

INTERPRETACIÓN:

Se refiere al número de intervenciones con relación a eventos obstétricos durante el año actual

DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficacia

FRECUENCIA DE MEDICIÓN:

Trimestral

DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN: El resultado de número de cesáreas realizadas que se logró atender con respecto al número de la suma

de partos y cesáreas atendidos, representó el 57 por ciento de cesáreas realizadas en relación al total de

partos y cesáreas, atendidos de manera institucional.

ÁMBITO GEOGRÁFICO:

Estata

SENTIDO:

COBERTURA: Estado de México

Ascendente

EVIDENCIA: Documento

LÍNEA BASE:

2017: 3147 cesáreas realizadas y 9944 eventos obstétricos realizados

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL CUARTO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD	UNIDAD OPERACIÓN				RIMESTRAL		AVANCE ACUMULADO				
1 Alliana	DE MEDIDA	OFERACION	ANUAL	PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%	
[1370] Número de cesáreas realizadas	Procedimiento	Suma	3,286.00	789.00	24.01	3,172.00	96.53	3,286.00	100.0	5,598.00	170.3	
									0		6	
[1/26] Número total de eventos obstétricos atendidos	Evento	Suma	8,536.00	2,048.00	23.99	7.995.00	93.66	8,536.00	100.0	13.950.00	163.4	
		i l							0		3	

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

Evaluación del desarrollo normal de cada una de las etapas del proceso gestacional y prevención de la aparición de complicaciones; a través de la realización de 3286 cesáreas con respecto a los 8536 eventos obstetricos atender.

		CUARTO TRIMESTRE										
META		AVANCE TI	RIMESTRAL		-	AVANCE AC	UMULADO)				
ANUAL	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO				
38.50	38.53	39.67	102.96	VERDE	38.50	40.13	104.23	VERDE				

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

el indicador se encuentra en semaforización verde se refiere al número de intervenciones con relación a eventos obstétricos durante el año actual

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Mtra. María Julia Alárcón Juárez Jefa de la Unidad de Planeación y Desarrollo Institucional

Elabore

Mtra. Frida González Diaz





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 Secretaria de Salud

UNIDAD EJECUTORA:

208C03000000000 Instituto Materno Infantil del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: 772 Cobertura de examen de detección de cancer cérvico uterino y displasias en mujeres de responsabilidad 25 a 64 años (IMIEM)

FÓRMULA DE CÁLCULO: INTERPRETACIÓN:

(Detecciones de cáncer cervino uterino y displasias / Población femenina de responsabilidad de 25 a 64 años)*100 Representa el porcentaje de mujeres con examen médico por algún método para detectar cáncer cérvico uterino y displasias respecto del

total de mujeres de responsabilidad de 25 a 64 años

Trimestral

DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficiencia

FRECUENCIA DE MEDICIÓN:

DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN: El resultado de la detección de cáncer cérvico uterino y displasias que se logró atender fue de 7396, con

respecto una población femenina de responsabilidad de 25 a 64 años de 815,927.

ÁMBITO GEOGRÁFICO:

Estatal

COBERTURA: Población femenina de 25 a 64 años del Valle de Toluca

SENTIDO:

Ascendente

EVIDENCIA: Documento

LÍNEA BASE:

2017, 9884 mujeres con atención para la detección de cáncer cérvicouterino de la población de responsabilidad institucional

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL CUARTO TRIMESTRE

The second secon	UNIDAD		META	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
VARIABLE	DE MEDIDA	OPERACIÓN	ANUAL	PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
[1366] Detecciones de câncer cervino uterino y	Prueba	Suma	7.453.00	1,257.00	16.87	2.254.00	30.24	/.453.00	100.0	9.860.00	132.3
displastas [17/07] Población femenina de responsabilidad de 25 a	Mujer	Valor actual	7,453.00	7,453,00	100.0	7,453.00	100.0	7,453.00	100.0	7,453.00	100.0
64 años		l			0		0		0.1	·	i • !

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

La expectativa de cobertura de población femenina de responsabilidad institucional con prueba para de diagnósticos a través de citologias y colposcopias, para la detección de cérvico uterino y displasias, para el ejercicio fiscal 2023, es de 7453.

	T	CUARTO TRIMESTRE										
META		AVANCE TI	RIMESTRAL		AVANCE ACUMULADO							
ANUAL	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO				
100.00	16.87	30.24	179.25	MCLUBS	100.00	132.30	132.30					

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

Representa el porcentaje de mujeres con examen médico por algún método para detectar cáncer cérvico uterino y displasias respecto del total de mujeres de responsabilidad de 25 a 64 años

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Flaboró

Mtra. Maria Julia Alarcón Juárez

lefa de la Unidad de Planeación y Desarrollo Institución

Mtra, Frida González Diaz



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 EIECUTORA:

208C03000000000 Instituto Materno Infantil del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: 766 Cobertura de detección de cáncer mamario mediante exploración clínica en mujeres de responsabilidad de 25 a 69 años

(IMIEM)

FÓRMULA DE CÁLCULO:

(Mujer con exploración clínica para la detección de cáncer mamario / Población femenina de responsabilidad de 25 a 69 años)*100

INTERPRETACIÓN:

Representa el porcentaje de mujeres de 25 a 69 años de edad que se realizaron exploración clínica mamaria, con respecto al número de mujeres de 25 a 69 años de edad de la población que acudió por primera vez a consulta en el período de tiempo de responsabilidad

DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficiencia

FRECUENCIA DE MEDICIÓN:

Trimestral

DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN: El resultado de las acciones de exploración de mama con fines de detección del cáncer mamario

mediante exploración clínica que se logró realizar fue de 4296, con respecto una población femenina de

responsabilidad de 25 a 69 años de 855.091.

ÁMBITO GEOGRÁFICO:

Estata!

COBERTURA: Mujeres de 25 a 69 años del Valle de Toluca

Ascendente

EVIDENCIA: Documento

SENTIDO: LÍNEA BASE:

2017: 12825 mujeres con exploración clínica

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL CUARTO TRIMESTRE

	DADINU		META	AVANCE TRIMESTRAL				AVAN	AVANCE ACUMULADO			
VARIABLE	DE MEDIDA	OPERACIÓN	ANUAL	PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%	
[1364] Mujer con exploración clínica para la detección	Mujer	Suma	4.296.00	1,048.00	24.39	760.00	17.69	4,296.00	0.001	4,152.00	96.65	
de cáncer mamario								100100	100.0	4,796.00	100.0	
[1694] Población femenina de responsabilidad de 25 a	Mujer .	Constante	4,296.00	4,296.00	0.001	4.296.00	100.0	4,296 00	100.0	4.796.00	1000	
69 años					0		0		L ⁰ -	L	I 3 I	

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

Para el ejercicio fiscal 2023, se pretende alcanzar una cobertura de 4296 mujeres de responsabilidad institucional con examen clínico de seno para la detección de cáncer mama.

CUARTO TRIMESTRE										
META		AVANCE TE	AVANCE AC	ICE ACUMULADO						
ANUAL	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMAFORO		
100.00	24.39	17.69	72.53	AMARILLO	100-00	96.65	96.65	VESTEE:		

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

Representa el porcentaje de mujeres de 25 a 69 años de edad que se realizaron exploración clínica mamaria, con respecto al número de mujeres de 25 a 69 años de edad de la población que acudió por primera vez a consulta en el periodo de tiempo de responsabilidad

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Mtra. María Julia Alarcón Juárez

Elaboró

lefa de la Unidad de Planeación y Desarrollo Institucion

Mtra. Frida González Diaz



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 saíud.

PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030202 Salud para la población infantil y adolescente

PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020302020101 Atención médica especializada de tercer nivel para la población infantil

UNIDAD RESPONSABLE:

20800000000000L Secretaria de Salud

UNIDAD EJECUTORA:

208C0300000000 Instituto Materno Infantil del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: 608 Porcentaje de niños con atención medica especializada (IMIEM)

FÓRMULA DE CÁLCULO:

(Niños con atención integral especializada / Población de responsabilidad)*100

INTERPRETACIÓN:

El indicador mide la eficacia en la atención infantil, a través de servicios médicos de tercer nivel

DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficacia

FRECUENCIA DE MEDICIÓN:

Irimestral DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN: El resultado de la de atención integral médica a menores que se logró atender fue de 309.320.

ÁMBITO GEOGRÁFICO:

Estatal

COBERTURA: Menores de 15 años sin segundad social del Valle de Toiuca

SENTIDO:

Ascendente

EVIDENCIA: Documento

LÍNEA BASE:

2019: 388142 niños con atención médica de especialidad.

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL CUARTO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD	OPERACIÓN	META	AVA	ICE TI	RIMESTRAL		AYAN	CE AC	CUMULADO	5
VARIABLE	DE MEDIDA	OPERACION	ANUAL	PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
[555] Población de responsabilidad	Población	Valor actual	457,803.00	457.803.00	100.0	457,803.00	100.0	457.803.00	1000	457,803.00	100.0
	1				0		0		ō		0
[1350] Niños con atención integral especializada	Niño	Suma	457,803.00	111,759 00	24.41	121.119.00	26.46	457,803.00	100.0	454,094.00	99 19
									0		1

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

Para ei cjercicio fiscal 2023 se programa dar 457.803 atenciones médicas especializadas a la niñez mexiquense, de escasos recursos y sin seguridad social mediante los servicios de: urgencias, consulta especializada. subespecialidad, auxiliares de diagnóstico, hospitalización, intervenciones quirúrgicas, diálisis y quimioterapias.

				CUARTO TI	RIMESTRE				
META		AVANCE TE	IMESTRAL		AVANCE ACUMULADO				
ANUAL	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	
100.00	24.41	26.46	99.19	99.19	VERDE				

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

Se envia indicador de eficiencia en la atención infantil a través del tercer nivel de atención reflejando el porcentaje de niños que recibierón atención en el Hospital

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Mtra. María Julia Alarcón Juárez

-Etaboró

Jefa de la Unidad de Planeación y Desarrollo Institucional

Mtra. Frída González Díaz





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

FDADES

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:

2080000000000L Secretaría de Salud

UNIDAD EIECUTORA:

208C0300000000 Instituto Materno Infantil del Estado de México

FSTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: 1755 Porcentaje de egreso por mejoría de neonatos (IMIEM)

FÓRMULA DE CÁLCULO:

(Número de neonato egresado por mejoría del IMIEM/ Total de recien nacidos en el IMIEM)*100 Mide la de atención médica a la población neonatal de responsabilidad, a través de los egresos por mejoría.

INTERPRETACIÓN:

DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficiencia

FRECUENCIA DE MEDICIÓN:

DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN: Representa el porcentaje de egresos por mejoría en neonatos respecto al año inmediato anterior.

ÁMBITO GEOGRÁFICO:

Estatal

COBERTURA: Recién nacido en el Hospital de Ginecología y Obstetricia (HGO) del IMIEM

SENTIDO:

Ascendente

EVIDENCIA: Documento

LÍNEA BASE:

2021 8327 neonatos egresados por mejoría del servicio de hospitalización del Hospital de Ginecología y Obstetricia del IMIEM

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL CUARTO TRIMESTRE

	UNIDAD	anena elévi	META	AVAN	ICE TI	RIMESTRAL		AYANCE ACUMULADO			
VARIABLE	DE MEDIDA	OPERACIÓN	ANUAL	PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
[3634] Número de neonato egresado por mejoria del	Niño	Suma	9,097.00	2,232.00	24.54	1.838.00	20.20	9,097.00	100.0	7.890.00	86.73
IMIEM									0		
[3635] Total de recien nacidos en el IMIEM	Niño	Şuma	9,097.00	2,232.00	24.54	1.712.00	18.82	9,097 00	100.0	7.601.00	83.56
									0		

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

Para el ejercicio fiscal 2023, se pretende alcanzar el egreso por mejoria de 9097 neonatos, lo anterior para contribuir a mejorar la salud de la población neonatal que requiere tratamiento médico y quirúrgico especializado. mediante atención médica integral que favoreciendo a mejorar la calidad de vida.

1. And the second secon	CUARTO TRIMESTRE											
META		AVANCETE	IMESTRAL		AVANCE ACUMULADO							
ANUAL	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO				
100.00	100.00	107.36	107.36	YERDE	100.00	103.80	103.80	YERDE				

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

Mide la de atención médica a la población neonatal de responsabilidad, a través de los egresos por mejoria, estando en semaforización verde

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

Mtra. María Julia Alarcón Juárez Jefa de la Unidad de Planeación y Desarrollo Institucional

Mtra. Frida González Díaz



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.

PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020302030101 Salud materna, sexual y reproductiva

PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030203 Salud para la mujer

UNIDAD RESPONSABLE:

2080000000000L Secretaría de Salud

UNIDAD EJECUTORA:

208C0300000000 Instituto Materno Infantil del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: 647 Porcentaje de niños tamizados

FÓRMULA DE CÁLCULO:

(Niños tamizados / Recién nacidos susceptibles de ser tamizados)*100

INTERPRETACIÓN:

Representa niños tamizados con relación a los recién nacidos susceptibles de ser tamizados

Trimestral

DIMENSIÓN OUE ATIENDE: Eficacia

FRECUENCIA DE MEDICIÓN:

DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN: El resultado de niños tamizados que se logró atender fue de 4145 con respecto al número de recién

nacidos sanos egresados en el mismo periodo que fueron 7937

ÁMBITO GEOGRÁFICO:

Población recién nacida en Hospital de Ginecología y Obstetricia del IMIEM, susceptibles de ser tamizados

COBERTURA: SENTIDO:

Ascendente

EVIDENCIA: Documento

LÍNEA BASE: 2017: 4.925 niños tamizados

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL CUARTO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD	OPERACIÓN	META	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
VAINABLE	DE MEDIDA	OFERACION	ANUAL	PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
[1354] Niños tamizados	Tamiz neonatal	Suma	4,790.00	1.210.00	25.26	649.00	13.55	4.790.00	100.0	2.997.00	62.57
									0		
[1355] Recién nacidos susceptibles de ser tamizados	Niño	Suma	8,286.00	1,930.00	23.29	1,712.00	20.66	8.286.00	100.0	7,545.00	91.06
									0		

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

Para el ejercicio fiscal 2023, el indicador refleja la detección oportuna de alteraciones metabólicas congénitas en 4790 recién nacidos susceptibles de ser tamizados en el Hospital de Ginecología y Obstetricia.

į				CUARTO TE	UMESTRE				
META		AVANCET	RIMESTRAL		AVANCE ACUMULADO				
ANUAL	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	
57.81	62.69	37.91	60.47	NARANJA	57.81	39.72	68.71	NARANJA	

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

Representa niños tamizados con relación a los recién nacidos susceptibles de ser tamizados el indicador se encuentra en esa semaforización debido a que muchas madres deciden acudir a su centro de salud

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Mtra. María Julia Alarcón Juárez

Elaboró

Jefa de la Unidad de Planeación y Desarrollo Institucional

Mtra. Frida González Díaz Jefa de la Unidad de Información, Planeación, Programación y Evaluación