

**FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2025
ESTRATÉGICO**

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Eje 4. Bienestar Social. "Combate a la pobreza y atención a grupos en situación de vulnerabilidad".
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: 4.6 Establecer un Sistema de Salud Integral que asegure el acceso a la salud física y mental de todas y todos.
ESTRATEGIA: 4.6.1 Implementar un modelo para la promoción de la salud y la prevención de las principales causas de morbilidad y mortalidad.
LÍNEA DE ACCIÓN: 4.6.1.7 Fortalecer los programas de detección oportuna de cáncer de mama, próstata y cervicouterino e infantil.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030203 - Servicios de salud para la mujer
PROYECTO PRESUPUESTARIO: ---
UNIDAD RESPONSABLE: 20800000000000L - Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 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 periodo de tiempo de responsabilidad
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficiencia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN: Resultados del 2023
ÁMBITO GEOGRÁFICO: Estatal
COBERTURA: Mujeres de 25 a 69 años del Valle de Toluca
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Documento
LÍNEA BASE: Durante 2023 se efectuaron 4,152 exploraciones de glándula mamaria y 285 mastografías.

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL PRIMER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
[751] Mujer con exploración clínica para la detección de cáncer mamario	Mujer	Suma	4,296.00	1,124.00	26.16	871.00	20.27	1,124.00	26.16	871.00	20.27
[929] Población femenina de responsabilidad de 25 a 69 años	Mujer	Constante	568,845.00	568,845.00	100.00	568,845.00	100.00	568,845.00	100.00	568,845.00	100.00

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

En 2025 se pretende alcanzar 4,296 exploraciones clínicas en mujeres de responsabilidad de 25 a 69 años (IMIEM)

META ANUAL	PRIMER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
0.76	0.20	0.15	75.91	AMARILLO	0.20	0.15	77.49	AMARILLO

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

La baja correlación que existe entre la atención en detección de cáncer mamario y la población de responsabilidad, se debe a que la población es abierta y corresponde a las mujeres de 25 a 69 años de los municipios que conforman el Valle de Toluca, por lo que también la atención depende de la demanda que se presente en cada periodo.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Maricela Meza Avila

Jefa de la Unidad de Planeación y Desarrollo Institucional

Vo. Bo

Dr. Alfredo Leonardo Cortés Algara

Director General

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2025 DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Eje 4. Bienestar Social. "Combate a la pobreza y atención a grupos en situación de vulnerabilidad".
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: 4.7 Garantizar la calidad de la atención médica en todos sus niveles.
ESTRATEGIA: 4.7.1 Capacitar continuamente al personal de salud y evaluar la calidad de los servicios.
LÍNEA DE ACCIÓN: 4.7.1.8 Capacitar sobre la aplicación de la Ley para la Protección, Apoyo y Promoción a la Lactancia Materna del Estado de México, en todas las unidades.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030203 - Servicios de salud para la mujer
PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020302030101 - Salud materna, sexual y reproductiva
UNIDAD RESPONSABLE: 20800000000000L - Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C03000000000 - Instituto Materno Infantil del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: 1756 Porcentaje de atención neonatal, ginecológica y obstétrica oportunas (IMIEM)
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Población femenina y recién nacida atendida en el IMIEM/ Población femenina y recién nacida programada a atender en el IMIEM)*100
INTERPRETACIÓN: El indicador mide la eficacia en la atención neonatal ginecológica y obstétrica a través de servicios médicos de tercer nivel.
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficiencia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN: Resultados del 2023
ÁMBITO GEOGRÁFICO: Estatal
COBERTURA: Recién nacidos en el HGO y mujeres en edad gestante sin seguridad social del Valle de Toluca.
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Documento
LÍNEA BASE: En 2023 se alcanzaron 426,240 atenciones neonatales, ginecológicas y obstétricas oportunas (IMIEM)

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL PRIMER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
[1685] Población femenina y recién nacida atendida en el IMIEM	Persona	Suma	435,804.00	116,259.00	26.68	114,790.00	26.34	116,259.00	26.68	114,790.00	26.34
[1686] Población femenina y recién nacida programada a atender en el IMIEM	Persona	Suma	435,804.00	116,259.00	26.68	116,259.00	26.68	116,259.00	26.68	116,259.00	26.68

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

Durante el ejercicio fiscal 2025, con base a la capacidad instalada en el Hospital de Ginecología y Obstetricia del IMIEM, se proyecta tener 435,804 usuarios de escasos recursos y sin seguridad social de las jurisdicciones sanitarias del Valle de Toluca, demandantes de la atención de: consulta especializada, subespecialidad, auxiliares de diagnóstico, intervenciones quirúrgicas, capacitación en la promoción, protección y apoyo de la lactancia materna, atención de emergencia mediante la activación del ERIO e Ingreso a la UTIA.

META ANUAL	PRIMER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
100.00	100.00	98.74	98.74	VERDE	100.00	98.74	98.74	VERDE

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

Se encuentra dentro de los parámetros permitidos por lo cual no es necesario realizar alguna medida correctiva.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

Lic. Maricela Meza Avila

Jefa de la Unidad de Planeación y Desarrollo Institucional

Vo. Bo

Dr. Alfredo Leonardo Cortés Algara

Director General

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2025 DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Eje 4. Bienestar Social. "Combate a la pobreza y atención a grupos en situación de vulnerabilidad".
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: 4.6 Establecer un Sistema de Salud Integral que asegure el acceso a la salud física y mental de todas y todos.
ESTRATEGIA: 4.6.1 Implementar un modelo para la promoción de la salud y la prevención de las principales causas de morbilidad y mortalidad.
LÍNEA DE ACCIÓN: 4.6.1.1 Reorientar el programa de prevención y atención a las enfermedades y problemas de salud de mayor incidencia entre la población mexiquense, incluyendo los de salud mental, para reducir los índices que hoy muestran incremento o disminución marginal.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030201 - Atención médica
PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020302010108 - Salud bucal
UNIDAD RESPONSABLE: 20800000000000L - Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C03000000000 - Instituto Materno Infantil del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: 158 Promedio de tratamientos odontológicos otorgados
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Número de tratamientos odontológicos / Total de consultas odontológicas)
INTERPRETACIÓN: Mide el porcentaje de pacientes que se le debe otorgar tratamiento odontológico con respecto a la consulta odontológica
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficacia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN: El resultado de 2023 fue de 22,628
ÁMBITO GEOGRÁFICO: Estatal
COBERTURA: Población menor de 15 y mujeres en edad gestante, primordialmente del Valle de Toluca
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Documento
LÍNEA BASE: En el ejercicio 2023, se otorgaron 22,628 tratamientos odontológicos

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL PRIMER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
[179] Total de consultas odontológicas	Consulta	Suma	33,038.00	8,646.00	26.17	9,048.00	27.39	8,646.00	26.17	9,048.00	27.39
[180] Número de tratamientos odontológicos	Tratamiento	Suma	21,343.00	5,509.00	25.81	5,754.00	26.96	5,509.00	25.81	5,754.00	26.96

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

Para el ejercicio 2025, se pretende otorgar 803,990 tratamientos

META ANUAL	PRIMER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
0.65	0.64	0.64	100.44	VERDE	0.64	0.64	99.81	VERDE

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

Derivado de que en este Centro se brinda atención especializada, es motivo por el cual se realizan más consultas que tratamientos odontológicos.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

Lic. Maricela Meza Avila

Jefa de la Unidad de Planeación y Desarrollo Institucional

Vo. Bo

Dr. Alfredo Leonardo Cortés Algara

Director General

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2025
DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Eje 4. Bienestar Social. "Combate a la pobreza y atención a grupos en situación de vulnerabilidad".
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: 4.6 Establecer un Sistema de Salud Integral que asegure el acceso a la salud física y mental de todas y todos.
ESTRATEGIA: 4.6.1 Implementar un modelo para la promoción de la salud y la prevención de las principales causas de morbilidad y mortalidad.
LÍNEA DE ACCIÓN: 4.6.1.5 Fortalecer el acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030201 - Atención médica
PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020302010107 - Transfusión sanguínea
UNIDAD RESPONSABLE: 20800000000000L - Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C03000000000 - Instituto Materno Infantil del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: 410 Tasa de variación en captación de unidades de sangre segura
FÓRMULA DE CÁLCULO: $((\text{Número de unidades de sangre captadas y certificadas en el periodo actual} / \text{Unidades de sangre captadas y certificadas en el mismo periodo, del año anterior}) - 1) * 100$
INTERPRETACIÓN: Representa el número de unidades captadas en el periodo actual con respecto al número de unidades de sangre captadas en el mismo periodo del año anterior
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficiencia **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 3949 representando el 91.4 por ciento en el periodo actual de captación de unidades de sangre segura, con respecto mismo periodo del año anterior.
ÁMBITO GEOGRÁFICO: Estatal
COBERTURA: Mujeres de 25 a 69 años de del Valle de Toluca
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Documento
LÍNEA BASE: Durante el 2023 se captaron y certificaron 43,959 unidades de sangre segura y se realizaron 50,546 estudios para el análisis y procesamiento de unidades de sangre.

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL PRIMER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
[562] Número de unidades de sangre captadas y certificadas en el periodo actual	Unidad	Suma	4,145.00	1,125.00	27.14	1,078.00	26.01	1,125.00	27.14	1,078.00	26.01
[564] Unidades de sangre captadas y certificadas en el mismo periodo, del año anterior	Unidad	Suma	4,131.00	1,123.00	27.18	1,123.00	27.18	1,123.00	27.18	1,123.00	27.18

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

Para el ejercicio 2025, se pretende alcanzar 54,060 unidades de sangre captada y estudiada 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	PRIMER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
0.34	0.18	-4.01	-2,251.61	*	0.18	-4.01	-2,250.00	*

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

Se obtuvieron menos número de unidades de sangre captadas y certificadas en comparación con el año anterior.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Maricela Meza Avila

Jefa de la Unidad de Planeación y Desarrollo Institucional

Vo. Bo

Dr. Alfredo Leonardo Cortés Algara

Director General

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2025 DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Eje 4. Bienestar Social. "Combate a la pobreza y atención a grupos en situación de vulnerabilidad".
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: 4.6 Establecer un Sistema de Salud Integral que asegure el acceso a la salud física y mental de todas y todos.
ESTRATEGIA: 4.6.1 Implementar un modelo para la promoción de la salud y la prevención de las principales causas de morbilidad y mortalidad.
LÍNEA DE ACCIÓN: 4.6.1.1 Reorientar el programa de prevención y atención a las enfermedades y problemas de salud de mayor incidencia entre la población mexiquense, incluyendo los de salud mental, para reducir los índices que hoy muestran incremento o disminución marginal.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030202 - Salud para la población infantil y adolescente
PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020302020101 - Atención médica especializada de tercer nivel para la población infantil
UNIDAD RESPONSABLE: 20800000000000L - Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C03000000000 - Instituto Materno Infantil del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: 608 Porcentaje de niños con atención médica especializada (IMIEM)
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Niños con atención integral especializada / Población de responsabilidad) * 100
INTERPRETACIÓN: Representa niños tamizados con relación a los recién nacidos susceptibles a ser tamizados
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficacia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN: El resultado de 2023
ÁMBITO GEOGRÁFICO: Estatal
COBERTURA: Población recién nacidos en el Hospital de Ginecología y Obstetricia del IMIEM susceptibles de ser tamizados
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Documento
LÍNEA BASE: En el 2023 proporcionaron 37,541 atenciones médicas especializadas, la variable se media como el máximo anual para este año será un valor acumulado

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL PRIMER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
7285 Población de responsabilidad	Población	Valor actual	460,000.00	460,000.00	100.00	460,000.00	100.00	460,000.00	100.00	460,000.00	100.00
7477 Niños con atención integral especializada	Niño	Suma	459,286.00	108,251.00	23.57	103,921.00	22.63	108,251.00	23.57	103,921.00	22.63

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

Durante el 2025, se pretende alcanzar 459,286 atenciones integrales médicas a menores de 15 años, de escasos recursos y sin seguridad social, con respecto a la población de responsabilidad.

META ANUAL	PRIMER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
99.84	23.53	22.59	95.99	VERDE	23.53	22.59	96.00	VERDE

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

El avance al primer trimestre se considera adecuado con respecto a la meta anual programada del indicador, se proyectó alcanzar el 23%.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

Lic. Maricela Meza Avila

Jefa de la Unidad de Planeación y Desarrollo Institucional

Vo. Bo

Dr. Alfredo Leonardo Cortés Algara

Director General

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2025 DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Eje 4. Bienestar Social. "Combate a la pobreza y atención a grupos en situación de vulnerabilidad".
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: 4.6 Establecer un Sistema de Salud Integral que asegure el acceso a la salud física y mental de todas y todos.
ESTRATEGIA: 4.6.1 Implementar un modelo para la promoción de la salud y la prevención de las principales causas de morbilidad y mortalidad.
LÍNEA DE ACCIÓN: 4.6.1.1 Reorientar el programa de prevención y atención a las enfermedades y problemas de salud de mayor incidencia entre la población mexiquense, incluyendo los de salud mental, para reducir los índices que hoy muestran incremento o disminución marginal.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030202 - Salud para la población infantil y adolescente
PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020302020101 - Atención médica especializada de tercer nivel para la población infantil
UNIDAD RESPONSABLE: 20800000000000L - Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C0300000000 - Instituto Materno Infantil del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: 616 Porcentaje de egresos hospitalarios por mejoría de menores de 15 años (IMIEM)
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Egresos por mejoría de menores de 15 años/Total de egresos hospitalarios registrados en niños menores de 15 años)*100
INTERPRETACIÓN: Mide la proporción de la población infantil atendida con mejoría en su estado de salud
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficacia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN: En 2023 se registraron 3,906 egresos por mejoría
ÁMBITO GEOGRÁFICO: Estatal
COBERTURA: Pacientes atendidos y egresados del servicio de hospitalización del HPN
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Documento
LÍNEA BASE: En 2023 se registraron 3,906 egresos por mejoría

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL PRIMER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
[247] Total de egresos hospitalarios registrados en niños menores de 15 años	Egreso Hospitalario	Suma	3,675.00	925.00	25.17	967.00	26.31	925.00	25.17	967.00	26.31
[748] Egresos por mejoría de menores de 15 años	Niño	Suma	3,675.00	925.00	25.17	927.00	25.22	925.00	25.17	927.00	25.22

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

Durante el 2025 se pretende conseguir 3,675 egresos hospitalarios por mejoría de menores de 15 años

META ANUAL	PRIMER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
100.00	100.00	95.86	95.86	VERDE	100.00	95.86	95.86	VERDE

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

Se obtuvo mayor demanda en el servicio, sin embargo el avance del indicador es adecuado con respecto al total de atenciones.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

Lic. Maricela Meza Avila

Jefa de la Unidad de Planeación y Desarrollo Institucional

Vo. Bo

Dr. Alfredo Leonardo Cortés Algara

Director General

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2025 DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Eje 4. Bienestar Social. "Combate a la pobreza y atención a grupos en situación de vulnerabilidad".
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: 4.6 Establecer un Sistema de Salud Integral que asegure el acceso a la salud física y mental de todas y todos.
ESTRATEGIA: 4.6.1 Implementar un modelo para la promoción de la salud y la prevención de las principales causas de morbilidad y mortalidad.
LÍNEA DE ACCIÓN: 4.6.1.4 Optimizar los programas para la detección, diagnóstico, control y tratamiento oportuno de las enfermedades transmisibles (ET) y de las enfermedades no transmisibles (ENT).
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030203 - Servicios de salud para la mujer
PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020302030101 - Salud materna, sexual y reproductiva
UNIDAD RESPONSABLE: 20800000000000L - Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C03000000000 - 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 a ser tamizados
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficacia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN: Resultados de 2023
ÁMBITO GEOGRÁFICO: Estatal
COBERTURA: Población recién nacidos en el Hospital de Ginecología y Obstetricia del IMIEM susceptibles de ser tamizados
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Documento
LÍNEA BASE: En el ejercicio fiscal 2023 se tamizaron 3,007 niños de un total de 7,990 niños nacidos en el Hospital de Ginecología y Obstetricia del IMIEM susceptibles a ser tamizados.

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL PRIMER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
[749] Niños tamizados	Tamiz neonatal	Suma	4,790.00	1,215.00	25.37	772.00	16.12	1,215.00	25.37	772.00	16.12
[750] Recién nacidos susceptibles de ser tamizados	Niño	Suma	7,363.00	1,774.00	24.09	1,909.00	25.93	1,774.00	24.09	1,909.00	25.93

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

En 2025 se pretende alcanzar 4,790 niños tamizados

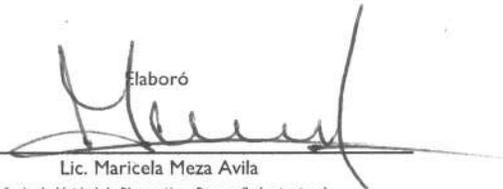
META ANUAL	PRIMER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
65.06	68.49	40.44	59.05	NARANJA	68.49	40.44	59.05	NARANJA

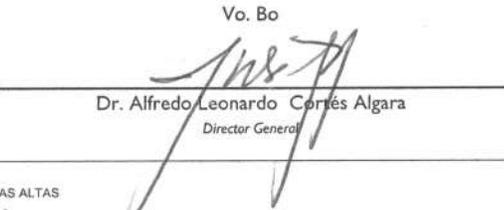
DESCRIPCIÓN DE RESULTADOS Y JUSTIFICACIÓN EN CASO DE VARIACIÓN SUPERIOR A +- 10 POR CIENTO RESPECTO A LO PROGRAMADO

Se realizó el Tamizaje de acuerdo a las pruebas que se otorgan en el periodo; además de que al citar a las pacientes para realizar el tamizaje de sus recién nacidos, algunas prefieren acudir a su Centro de Salud más cercano a su domicilio, por la cuestión del gasto que les implica el pasaje para trasladarse a esta unidad hospitalaria.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

 Lic. Maricela Meza Avila
 Jefa de la Unidad de Planeación y Desarrollo Institucional

Vo. Bo

 Dr. Alfredo Leonardo Cortés Algara
 Director General

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2025 DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Eje 4. Bienestar Social. "Combate a la pobreza y atención a grupos en situación de vulnerabilidad".
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: 4.6 Establecer un Sistema de Salud Integral que asegure el acceso a la salud física y mental de todas y todos.
ESTRATEGIA: 4.6.1 Implementar un modelo para la promoción de la salud y la prevención de las principales causas de morbilidad y mortalidad.
LÍNEA DE ACCIÓN: 4.6.1.7 Fortalecer los programas de detección oportuna de cáncer de mama, próstata y cervicouterino e infantil.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030203 - Servicios de salud para la mujer
PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020302030103 - Detección y tratamiento de cáncer cérvico uterino y displasias
UNIDAD RESPONSABLE: 20800000000000L - Secretaría 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 cáncer cérvico uterino y displasias en mujeres de responsabilidad 25 a 64 años (IMIEM)
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Detecciones de cáncer cervino uterino y displasias / Población femenina de responsabilidad de 25 a 64 años) * 100
INTERPRETACIÓN: 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
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficiencia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN: Resultados de 2023
ÁMBITO GEOGRÁFICO: Estatal
COBERTURA: Mujeres de 25 a 64 años del Valle de Toluca
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Documento
LÍNEA BASE: En 2023 se realizaron 10,852 detecciones a través de citología y colposcopia

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL PRIMER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
[752] Detecciones de cáncer cervino uterino y displasias	Prueba	Suma	9,035.00	2,580.00	28.56	1,982.00	21.94	2,580.00	28.56	1,982.00	21.94
[936] Población femenina de responsabilidad de 25 a 64 años	Mujer	Valor actual	541,282.00	541,282.00	100.00	541,282.00	100.00	541,282.00	100.00	541,282.00	100.00

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

Durante el ejercicio fiscal 2025, se pretende realizar 8,183 pruebas para la de detección de cáncer cérvico uterino y displasias a través de citología y colposcopias a mujeres de 25 a 64 años de las jurisdicciones sanitarias del Valle de Toluca, en situación vulnerable.

META ANUAL	PRIMER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
1.67	0.48	0.37	77.63	AMARILLO	0.48	0.37	76.82	AMARILLO

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

La baja correlación que existe entre la atención en detección de cáncer cérvico-uterino y la población de responsabilidad, se debe a que la población es abierta y corresponde a las mujeres de 25 a 64 años de los municipios que conforman el Valle de Toluca, por lo que también la atención depende de la demanda que se presente en cada periodo.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Maricela Meza Avila

Jefa de la Unidad de Planeación y Desarrollo Institucional

Vo. Bo

Dr. Alfredo Leonardo Cortés Algara

Director General

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2025 DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Eje 4. Bienestar Social. "Combate a la pobreza y atención a grupos en situación de vulnerabilidad".
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: 4.7 Garantizar la calidad de la atención médica en todos sus niveles.
ESTRATEGIA: 4.7.1 Capacitar continuamente al personal de salud y evaluar la calidad de los servicios.
LÍNEA DE ACCIÓN: 4.7.1.2 Capacitar al personal de salud y en formación sobre los procesos y recomendaciones establecidas en las Guías de Práctica Clínica.
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: 208C03000000000 - Instituto Materno Infantil del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: 1005 Porcentaje del personal de salud capacitado (IMIEM)
FÓRMULA DE CÁLCULO: $(\text{Recursos humanos del área de salud capacitado} / \text{Total de personal de salud}) * 100$
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: Eficiencia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN: El resultado del personal de salud capacitado que se logró capacitar fue de 1872.
ÁMBITO GEOGRÁFICO: Estatal
COBERTURA: Personal de salud adscrito al Instituto
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Documento
LÍNEA BASE: En 2023 se alcanzó la cantidad de 1872 (plantilla del personal de salud del IMIEM)

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL PRIMER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
[169] Personal del área de salud capacitado en temas salud	Persona	Suma	1,872.00	460.00	24.57	488.00	26.07	460.00	24.57	488.00	26.07
[753] Total de personal de salud	Persona	Suma	1,872.00	460.00	24.57	460.00	24.57	460.00	24.57	460.00	24.57

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

Durante el año 2025 se pretende capacitar a 1872 personal de salud

META ANUAL	PRIMER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
100.00	100.00	106.09	106.09	VERDE	100.00	106.09	106.09	VERDE

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

Se cumple con lo establecido en la capacitación del personal de salud a través de las sesiones generales y cursos dentro de las Unidades Médicas.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

Lic. Maricela Meza Avila

Jefa de la Unidad de Planeación y Desarrollo Institucional

Vo. Bo

Dr. Alfredo Leonardo Cortés Algara

Director General

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2025 DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Eje 4. Bienestar Social. "Combate a la pobreza y atención a grupos en situación de vulnerabilidad".
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: 4.6 Establecer un Sistema de Salud Integral que asegure el acceso a la salud física y mental de todas y todos.
ESTRATEGIA: 4.6.2 Establecer un modelo de atención integral humanista, con énfasis en la población vulnerable.
LÍNEA DE ACCIÓN: 4.6.2.1 Capacitar y monitorear continuamente el código mater, los equipos de respuesta inmediata obstétrica y de triaje obstétrico.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030203 - Servicios de salud para la mujer
PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020302030101 - Salud materna, sexual y reproductiva
UNIDAD RESPONSABLE: 20800000000000L - Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C03000000000 - 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: Representa la proporción de cesáreas realizadas en relación al total de eventos obstétricos atendidos de manera Institucional
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficacia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN: Resultados del 2023
ÁMBITO GEOGRÁFICO: Estatal
COBERTURA: Mujeres en edad fértil de 10 a 54 años del Valle de Toluca
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Documento
LÍNEA BASE: En el 2023 se atendieron 3,286 cesáreas y 8,536 eventos obstétricos

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL PRIMER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
[754] Número de cesáreas realizadas	Procedimiento	Suma	3,286.00	832.00	25.32	732.00	22.28	832.00	25.32	732.00	22.28
[945] Número total de eventos obstétricos atendidos	Evento	Suma	8,536.00	2,293.00	26.86	1,901.00	22.27	2,293.00	26.86	1,901.00	22.27

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

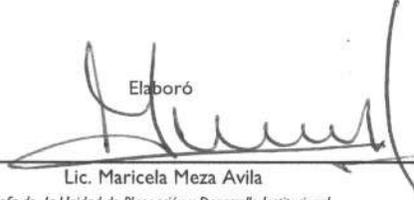
Durante el ejercicio fiscal 2025, se pretende evaluar el desarrollo normal de cada una de las etapas del proceso gestacional y prevención de la aparición de complicaciones; a través de la realización de 3286 cesáreas con respecto a los 8536 eventos obstétricos proyectado a atender.

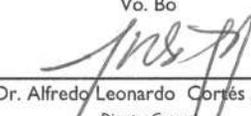
META ANUAL	PRIMER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
38.50	36.28	38.51	106.13	VERDE	36.28	38.51	106.12	VERDE

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

El número de cesáreas ha sido menor en este periodo, debido a que una mayoría de pacientes obstétricas presentaron condiciones favorables a la hora del parto.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

 Lic. Maricela Meza Avila
 Jefa de la Unidad de Planeación y Desarrollo Institucional

Vo. Bo

 Dr. Alfredo Leonardo Cortés Algara
 Director General

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2025 DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Eje 4. Bienestar Social. "Combate a la pobreza y atención a grupos en situación de vulnerabilidad".
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: 4.7 Garantizar la calidad de la atención médica en todos sus niveles.
ESTRATEGIA: 4.7.1 Capacitar continuamente al personal de salud y evaluar la calidad de los servicios.
LÍNEA DE ACCIÓN: 4.7.1.2 Capacitar al personal de salud y en formación sobre los procesos y recomendaciones establecidas en las Guías de Práctica Clínica.
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: 208C03000000000 - Instituto Materno Infantil del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: 1025 Porcentaje de estudios de investigación en temas relacionados a la patología (IMIEM)
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Número de estudios de investigación realizados (IMIEM) / Número de estudios de investigación programados (IMIEM)) * 100
INTERPRETACIÓN: Refleja la Proporción de los trabajos de investigación de temas relacionados a la patología que se maneja en las unidades, realizados con respecto al período programado
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficiencia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN: Resultado del 2023
ÁMBITO GEOGRÁFICO: Estatal
COBERTURA: Indefinida
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Documento
LÍNEA BASE: 2023 se realizaron 43 estudios de investigación

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL PRIMER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
[900] Número de estudios de investigación realizados (IMIEM)	Estudio	Suma	43.00	38.00	88.37	39.00	90.70	38.00	88.37	39.00	90.70
[901] Número de estudios de investigación programados (IMIEM)	Estudio	Suma	43.00	38.00	88.37	39.00	90.70	38.00	88.37	39.00	90.70

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

Durante ejercicio fiscal el 2025, se pretende realizar 43 estudios de investigación, con la finalidad de adquirir conocimientos acerca de los problemas de salud materna infantil y su posible solución.

META ANUAL	PRIMER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
100.00	100.00	100.00	100.00	VERDE	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 llevó a cabo la elaboración de protocolos de investigación por parte del personal de salud en formación, cumpliendo con la meta establecida.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

Lic. Maricela Meza Avila

Jefa de la Unidad de Planeación y Desarrollo Institucional

Vo. Bo

Dr. Alfredo Leonardo Cortés Algara

Director General

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2025 DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Eje 4. Bienestar Social. "Combate a la pobreza y atención a grupos en situación de vulnerabilidad".
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: 4.6 Establecer un Sistema de Salud Integral que asegure el acceso a la salud física y mental de todas y todos.
ESTRATEGIA: 4.6.1 Implementar un modelo para la promoción de la salud y la prevención de las principales causas de morbilidad y mortalidad.
LÍNEA DE ACCIÓN: 4.6.1.5 Fortalecer el acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030203 - Servicios de salud para la mujer
PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020302030101 - Salud materna, sexual y reproductiva
UNIDAD RESPONSABLE: 20800000000000L - Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 208C03000000000 - Instituto Materno Infantil del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: 1755 Porcentaje de egreso por mejoría de neonatos de los servicios de hospitalización responsabilidad del Instituto Materno Infantil del Estado de México.
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Número de neonato egresado por mejoría de los servicios de hospitalización IMIEM/Total de recién nacidos en el IMIEM)*100
INTERPRETACIÓN: Mide la atención médica a la población neonatal de responsabilidad, a través de los egresos por mejoría de los servicios de hospitalización.
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficiencia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN: Resultados del 2023
ÁMBITO GEOGRÁFICO: Estatal
COBERTURA: Recién nacidos en el Hospital de Ginecología y Obstetricia del IMIEM
SENTIDO: Ascendente **EVIDENCIA:** Documento
LÍNEA BASE: En el ejercicio fiscal 2023 egresaron 7,990 neonatos del servicio de hospitalización del Hospital de Ginecología y Obstetricia del IMIEM

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL PRIMER TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
[1683] Número de neonato egresado por mejoría de los servicios de hospitalización IMIEM	Niño	Suma	9,097.00	2,448.00	26.91	1,587.00	17.45	2,448.00	26.91	1,587.00	17.45
[1684] Total de recién nacidos en el IMIEM	Niño	Suma	9,097.00	2,448.00	26.91	1,909.00	20.98	2,448.00	26.91	1,909.00	20.98

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

Durante el ejercicio fiscal 2025, con la finalidad de contribuir a mejorar la salud de la población neonatal que requiere tratamiento médico y quirúrgico especializado, mediante atención médica integral, favoreciendo, la calidad de vida, se proyecta egresar por mejoría a los 9,097 recién nacidos recibidos en el Hospital de Ginecología y Obstetricia del IMIEM.

META ANUAL	PRIMER TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
100.00	100.00	83.13	83.13	AMARILLO	100.00	83.13	83.13	AMARILLO

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

La diferencia de los egresos por mejoría con respecto al total de nacimientos en el periodo, se debe a que algunos recién nacidos se encuentran aún en hospitalización y su egreso se reportará en periodos subsecuentes.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

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

Elaboró

Lic. Maricela Meza Avila

Jefa de la Unidad de Planeación y Desarrollo Institucional

Vo. Bo

Dr. Alfredo Leonardo Cortes Algara

Director General