

GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
SEGUIMIENTO A LA MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS

Cuarto Trimestre del 2022

PRBRREPX008

Ente Público	413 - SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA
Programa presupuestario	2E111C1 - FORTALECIMIENTO A LA ATENCIÓN MÉDICA
Definición del Programa	Conjunto de acciones donde se amplía la oferta de servicios de salud a la población que habita en localidades con menor índice de desarrollo humano, alta y muy alta marginación, con dispersión poblacional y geográfica, sin acceso o dificultades para obtener atención medica, mediante unidades médicas móviles con el fin de cubrir de forma satisfactoria sus necesidades en salud. Se consideran servicios tales como atención preventiva, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación.
Problema que atiende el Programa	105538 - La población residente de localidades con menos de 2,500 personas, con alta marginación y ubicadas en regiones con dispersión poblacional y geográfica del estado de Chihuahua carece de acceso a servicios de salud integrales y de calidad así como educación en el cuidado de la salud.

POBLACIONES					
Tipo	Descripción	Unidad de Medida Población	Total	Mujeres	Hombres
REFERENCIA	Población del estado de Chihuahua	Población del estado de Chihuahua	3,836,506	1,935,624	1,900,882
NO AFECTADA	Población del estado de Chihuahua	Población del estado de Chihuahua	3,570,105	1,803,118	1,766,987
POTENCIAL (AFECTADA)	Población de localidades con menos de 2,500 habitantes	Población de localidades con menos de 2,500 habitantes sin acceso a los servicios de salud	266,401	132,506	133,895
OBJETIVO	Población de localidades con menos de 2,500 habitantes sin acceso a los servicios de salud	Población de localidades con menos de 2,500 habitantes sin acceso a los servicios de salud	60,887	30,994	29,893
POSTERGADA	Población de localidades no cubiertas por las Unidades Médicas Móviles federales	Población de localidades con menos de 2,500 habitantes sin acceso a los servicios de salud	205,514	101,512	104,002
ATENDIDA	Población de localidades con menos de 2,500 habitantes sin acceso a los servicios de salud	Población de localidades con menos de 2,500 habitantes sin acceso a los servicios de salud	110,990	56,656	54,334

ALINEACIÓN A INSTRUMENTOS DE PLANEACIÓN ESTRATÉGICA

Eje rector - Tema - Eje Transversal	E102T2 - DESARROLLO HUMANO Y SOCIAL - SALUD - DERECHOS HUMANOS E INCLUSIÓN SOCIAL
Objetivos De Desarrollo Sostenible	
OBJETIVO	OD03 - Garantizar una vida sana y promover el bienestar para todos en todas las edades
Plan Nacional De Desarrollo	
TEMA	E204 - Salud para toda la población
Plan Estatal De Desarrollo	
OBJETIVO	E1----07 - Asegurar la atención médica de la población que no tiene acceso a ella por su ubicación geográfica, aprovechando los avances tecnológicos como la telemedicina y telesalud en beneficio de la población del estado.
Programas De Mediano Plazo	
OBJETIVO	PE04000006 - Fomentar el acceso a los servicios de salud para poblaciones de alta marginación, generando mecanismos de articulación interinstitucional para la atención de las necesidades de salud de la población indígena con un enfoque en sus derechos y pertinencia cultural.
Plan Estatal De Desarrollo 2022-2027	
OBJETIVO NUEVO	E10101001 - Fortalecer y facilitar el acceso oportuno, equitativo, eficiente y de calidad a los servicios de salud pública, atención médica y protección contra riesgos sanitarios.

PRESUPUESTO DEL PROGRAMA							
Trimestral				Acumulado			
Autorizado	Modificado	Gasto	% de gasto / modificado	Autorizado	Modificado	Gasto	% de gasto / modificado
13,368,896.44	518,875.88	51,666.36	9.96	13,368,896.44	518,875.88	51,666.36	9.96

INDICADORES DEL PROGRAMA				
Total de indicadores en el año	Indicadores con avance programado en el periodo	Indicadores con avance	Indicadores sin avance	Indicadores sin avance - Con justificación
10	8	10	0	0

Cuarto Trimestre del 2022

PRBRREPX008

Ente Público	413 - SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA
Programa presupuestario	2E111C1 - FORTALECIMIENTO A LA ATENCIÓN MÉDICA
Definición del Programa	Conjunto de acciones donde se amplía la oferta de servicios de salud a la población que habita en localidades con menor índice de desarrollo humano, alta y muy alta marginación, con dispersión poblacional y geográfica, sin acceso o dificultades para obtener atención medica, mediante unidades médicas móviles con el fin de cubrir de forma satisfactoria sus necesidades en salud. Se consideran servicios tales como atención preventiva, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación.
Problema que atiende el Programa	105538 - La población residente de localidades con menos de 2,500 personas, con alta marginación y ubicadas en regiones con dispersión poblacional y geográfica del estado de Chihuahua carece de acceso a servicios de salud integrales y de calidad así como educación en el cuidado de la salud.

FUENTES DE FINANCIAMIENTO									
Clave	Descripción	Origen	Interrelaciones	Porcentaje	Autorizado	Modificado	Gasto	Varición	
2555499	REASIGNACIONES DE RECURSOS FEDERALES SECRETARIA DE SALUD 2022	RECURSOS FEDERALES	2E111C1 - FORTALECIMIENTO A LA ATENCIÓN MÉDICA	100.00%	13,368,896.44	518,875.88	51,666.36	467,209.52	
Total de presupuesto				100.00%	13,368,896.44	518,875.88	51,666.36	467,209.52	

GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
SEGUIMIENTO A LA MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS

Cuarto Trimestre del 2022

413 - SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA															
2E111C1 - FORTALECIMIENTO A LA ATENCIÓN MÉDICA															
Objetivos		Indicador						Meta		Avances del Indicador				Medio de Verificación	Supuestos
Nivel / Referencia	Resumen Narrativo	Nombre del Indicador / Descripción del Indicador	Método de Cálculo	Tipo / Dimensión / Frecuencia/Trayectoria	Fórmula / Variables de la Fórmula	Clasificación	Unidad de Medida	Valor Reprog.	Meta	Valor Log. del Trimestre	Av. Trim.	Valor Log. Acumulado	Av. Acu.		

FIN	Contribuir a la disminución de la tasa de mortalidad materna e infantil en el estado de Chihuahua mediante la promoción de la salud y la prevención de enfermedades	Variación porcentual de la razón anual de mortalidad materna en el estado de Chihuahua	VARIACION_PORCENTUAL	Estratégico Eficacia Anual DESCENDENTE	((RAMMCHt/RAMMCHt_1)-1)*100	CONSTANTE	Razón de mortalidad materna por cada 100 mil nacidos vivos	79.90	-0.01	86.95	8.81	86.95	8.81	DOCUMENTO INTERNO-SISTEMA ESTATAL DE DEFUNCIONES (SEED) SIN RESP SIN RESP 0 SIN RESP----	Existe voluntad política en los diferentes niveles de Gobierno para focalizar acciones en las regiones y localidades con acceso limitado o nulo a servicios de salud. Existen vías de comunicación adecuadas para que lleguen las unidades médicas móviles
								Mide la variación porcentual anual de la razón de mortalidad materna (número de defunciones de mujeres por causas maternas obstétricas directas por cada 100 mil nacidos vivos) en el estado de Chihuahua. Debido a la naturaleza de la información, la medición se realiza con un año de atraso, por lo que el año t corresponde al año anterior al presente ejercicio fiscal, y t-1 a dos años atrás	RAMMCHt_1 = Razón anual de la mortalidad materna en el estado de Chihuahua en año t-1	CONSTANTE	Razón de mortalidad materna por cada 100 mil nacidos vivos	79.91		79.91	

Justificación Trimestral: La variación porcentual de la razón anual de mortalidad materna en el estado de Chihuahua de 2020 al 2021 refleja un aumento de 16 puntos porcentuales (esto considerando una actualización de la razón del 2020, de 74.7). Se continuará gestionando a los equipos itinerantes para hacer énfasis en temas de salud reproductiva con el objetivo de impactar de manera positiva esta variable. **NOTA:** En este tipo de indicador se mide distinto el desempeño o cumplimiento, ya que no se aplica la misma fórmula; se recomienda no tomar en cuenta el % de cumplimiento calculado por el sistema.

Observaciones:

		Variación porcentual de la tasa anual de mortalidad de menores de 5 años por desnutrición en el estado de Chihuahua	VARIACION_PORCENTUAL	Estratégico Eficacia Anual DESCENDENTE	((TAMmCADCHt/TAMmCADCHt_1)-1)*100	CONSTANTE	Tasa de mortalidad de menores de 5 años por desnutrición por cada 100 mil menores de 5 años	7.49	-0.13	5.08	-32.27	5.08	-32.27	DOCUMENTO INTERNO-Información disponible en la Dirección Médica de Servicios de Salud de Chihuahua, Coordinación Estatal del Programa de Fortalecimiento a la Atención Médica SIN RESP SIN RESP 0 SIN RESP----	Existe voluntad política en los diferentes niveles de Gobierno para focalizar acciones en las regiones y localidades con acceso limitado o nulo a servicios de salud. Existen vías de comunicación adecuadas para que lleguen las unidades médicas móviles
								Mide la variación porcentual anual de la tasa de mortalidad de menores de 5 años por desnutrición (número de defunciones de menores de 5 años por desnutrición por cada 100 mil menores de 5 años) en el estado de Chihuahua. Debido a la naturaleza de la información, la medición se realiza con un año de atraso, por lo que el año t corresponde al año anterior al presente ejercicio fiscal, y t-1 a dos años atrás	TAMmCADCHt_1 = Tasa anual de mortalidad de menores de 5 años por desnutrición en el estado de Chihuahua en año t-1	CONSTANTE	Tasa de mortalidad de menores de 5 años por desnutrición por cada 100 mil menores de 5 años	7.50		7.50	

Justificación Trimestral: Al actualizar la información del denominador (tasa del 2020), se registró un 3.78. Tomando en cuenta una tasa para 2021 de 5.08, se registra un incremento en la mortalidad de menores de cinco años por desnutrición de 34 puntos porcentuales. El personal itinerante del Programa de Fortalecimiento a la Atención Médica realiza detecciones de infantes con esta condición para ofrecer atención inmediata, sin embargo, las determinantes sociales juegan un papel importante en el resultado de este tipo de tasas. **NOTA:** En este tipo de indicador se mide distinto el desempeño o cumplimiento, ya que no se aplica la misma fórmula, se recomienda no tomar en cuenta el % de cumplimiento calculado por el sistema.

Observaciones:

GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
SEGUIMIENTO A LA MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS

Cuarto Trimestre del 2022

413 - SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA															
2E111C1 - FORTALECIMIENTO A LA ATENCIÓN MÉDICA															
Objetivos		Indicador						Meta		Avances del Indicador				Medio de Verificación	Supuestos
Nivel / Referencia	Resumen Narrativo	Nombre del Indicador / Descripción del Indicador	Método de Cálculo	Tipo / Dimensión / Frecuencia/Trayectoria	Fórmula / Variables de la Fórmula	Clasificación	Unidad de Medida	Valor Reprog.	Meta	Valor Log. del Trimestre	Av. Trim.	Valor Log. Acumulado	Av. Acu.		
PROPOSITO	La población residente de localidades con menos de 2,500 personas, con alta marginación y ubicadas en regiones con dispersión poblacional y geográfica del estado de Chihuahua cuenta con acceso a servicios de salud integrales y de calidad así como educación en salud preventiva	Porcentaje de localidades con menos de 2,500 habitantes con servicios de atención primaria a la salud	PORCENTAJE	Estratégico Eficacia Anual REGULAR CONSTANTE	(TLSA/TLSO)*100										
		Mide las localidades atendidas por el programa con servicios de atención primaria a la salud con respecto al total de localidades con menos de 2,500 habitantes en el estado de Chihuahua			TLSA = Total de localidades subse de atendidas por el programa en el periodo	CONSTANTE	Localidad	325.00	100.00	203.00	62.46	203.00	62.46	DOCUMENTO INTERNO-Información disponible en la Dirección Médica de Servicios de Salud de Chihuahua, Coordinación Estatal del Programa de Fortalecimiento a la Atención Médica SIN RESP SIN RESP 0 SIN RESP----	Las localidades dictaminadas por el programa aceptan los servicios y participan activamente en las acciones propuestas por los equipos de salud itinerantes
					TLSO = Total de localidades subse de objetivo del programa en el periodo	CONSTANTE	Localidad	325.00		325.00		325.00			
Justificación Trimestral: En nueve de los doce meses del año se logró la cobertura de 325 localidades subse de; en febrero no se logró la cobertura debido a cuestiones administrativas en relación a la contratación, mientras que en noviembre y diciembre se obtuvo una cobertura del 84% y 62% respectivamente, de las 325 localidades subse de, debido por un lado a la ausencia de personal por el periodo vacaional, mientras que también se contaban con unidades incompletas por no contar con autorización de contratación por parte del INSABI. Se dio prioridad para brindar atención a las localidades con mayor demanda de servicios médicos de primer nivel.															
Observaciones:															
COMPONENTE C01	Servicios de atención primaria de salud por las Unidades Médicas Móviles brindados	Porcentaje de consultas de primer nivel otorgadas a beneficiarios de programa	PORCENTAJE	Gestión Eficacia Anual ASCENDENTE	(CPNBO/CPNBP)*100										
		Mide el número de consultas de primer nivel otorgadas a beneficiarios del programa con respecto al número de consultas programadas			CPNBO = Consultas de primer nivel a beneficiarios del programa otorgadas	ACUMULADO	Consultas médicas	50,500.00	100.00	13,037.00	25.82	48,486.00	96.01	DOCUMENTO INTERNO-Información disponible en la Dirección Médica de Servicios de Salud de Chihuahua, Coordinación Estatal del Programa de Fortalecimiento a la Atención Médica SIN RESP SIN RESP 0 SIN RESP----	Existe voluntad de la población para cumplir con las recomendaciones del personal de salud y participar en el mejoramiento de las condiciones de Salud
					CPNBP = Consultas de primer nivel a beneficiarios del programa planificadas	CONSTANTE	Consultas médicas	50,500.00		50,500.00		50,500.00			
Justificación Trimestral: Durante el ejercicio fiscal 2022 se registraron 48486 consultas de primer nivel otorgadas a la población en cobertura lo que resulta en 96% de la meta programada esto debido al gran esfuerzo que se presentó por parte de los equipos itinerantes del programa.															
Observaciones:															
ACTIVIDAD C0101	Captación de mujeres embarazadas en las localidades para dar seguimiento durante el tiempo de gestación	Porcentaje de mujeres embarazadas en seguimiento y control por Unidades Médicas Móviles federales	PORCENTAJE	Gestión Eficacia Anual REGULAR CONSTANTE	(TMESC/TMEC)*100										
		Mide la relación de mujeres embarazadas en seguimiento y control por Unidades Médicas Móviles federales con respecto a las mujeres embarazadas censadas			TMESC = Total de mujeres embarazadas en seguimiento y control por Unidades Médicas Móviles federales	CONSTANTE	Mujeres embarazadas	200.00	100.00	167.00	83.50	167.00	83.50	DOCUMENTO INTERNO-Información disponible en la Dirección Médica de Servicios de Salud de Chihuahua, Coordinación Estatal del Programa de Fortalecimiento a la Atención Médica SIN RESP SIN RESP 0 SIN RESP----	Existe voluntad de la población para cumplir con las recomendaciones del personal de salud y participar en el mejoramiento de las condiciones de salud
					TMEC = Total de mujeres embarazadas censadas	CONSTANTE	Mujeres embarazadas	200.00		200.00		200.00			
Justificación Trimestral: El valor del denominador en su seguimiento debería poder ser distinto a la meta, ya que este corresponde a las mujeres embarazadas censadas, variable que puede cambiar mes a mes, debido a ingresos a control prenatal así como término de gestación de las pacientes en control por los equipos itinerantes. En este sentido, el resultado de diciembre debería ser: 167/167 = 100%. En una perspectiva anual, se reportó 1er Trim. (186/186=100%); 2do Trim. (222/222=100%); 3er Trim. (173/173=100%); 4to Trim. (167/167=100%). Esto quiere decir que se mantuvieron en seguimiento y control todas las mujeres embarazadas censadas.															
Observaciones:															

Gobierno del Estado de Chihuahua
Seguimiento a la Matriz de Indicadores para Resultados

Cuarto Trimestre del 2022

413 - SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA															
2E111C1 - FORTALECIMIENTO A LA ATENCIÓN MÉDICA															
Objetivos		Indicador						Meta		Avances del Indicador				Medio de Verificación	Supuestos
Nivel / Referencia	Resumen Narrativo	Nombre del Indicador / Descripción del Indicador	Método de Cálculo	Tipo / Dimensión / Frecuencia/Trayectoria	Fórmula / Variables de la Fórmula	Clasificación	Unidad de Medida	Valor Reprog.	Meta	Valor Log. del Trimestre	Av. Trim.	Valor Log. Acumulado	Av. Acu.		
ACTIVIDAD C0102	Captación de menores de cinco años con desnutrición en las localidades para dar un seguimiento hacia su recuperación	Porcentaje de menores de cinco años recuperados de desnutrición por Unidades Médicas Móviles federales	PORCENTAJE	Gestión Eficacia Anual ASCENDENTE	(TmCRD/TmCCD)*100	ACUMULADO	Niñas y niños	70.00	100.00	19.00	27.14	69.00	98.57	DOCUMENTO INTERNO-Información disponible en la Dirección Médica de Servicios de Salud de Chihuahua, Coordinación Estatal del Programa de Fortalecimiento a la Atención Médica SIN RESP SIN RESP 0 SIN RESP----	Existe voluntad de la población para cumplir con las recomendaciones del personal de salud y participar en el mejoramiento de las condiciones de salud
								Mide el número de menores de cinco años en seguimiento y control por Unidades Médicas Móviles federales que fueron recuperados de algún grado de desnutrición con respecto a los menores de 5 años que fueron detectados con algún grado de desnutrición durante el año.	TmCRD = Total de menores de cinco años en seguimiento y control por Unidades Médicas Móviles federales recuperados de la desnutrición	CONSTANTE	Niñas y niños	70.00	70.00		
Justificación Trimestral: El total anual de niños con desnutrición recuperados fue 69, esto debido a las atenciones otorgadas por los equipos itinerantes del Programa Fortalecimiento a la Atención Médica S200 teniendo un cumplimiento final del 99%. Cabe destacar, que el denominador corresponde a un grupo etario que tiende a modificarse por diversos factores como cumplimiento de edad, migración, entre otros, por lo que durante el ejercicio se realizó una reprogramación con el fin de ajustar la meta a la realidad.															
Observaciones:															
ACTIVIDAD C0103	Realización de acciones de promoción a la salud y prevención de la enfermedad	Porcentaje de acciones de promoción y prevención realizadas por Unidades Médicas Móviles federales	PORCENTAJE	Gestión Eficacia Anual ASCENDENTE	(APPR/APPP)*100	ACUMULADO	Acciones de promoción y prevención	215,000.00	100.00	71,466.00	33.24	216,429.00	100.66	DOCUMENTO INTERNO-Información disponible en la Dirección Médica de Servicios de Salud de Chihuahua, Coordinación Estatal del Programa de Fortalecimiento a la Atención Médica SIN RESP SIN RESP 0 SIN RESP----	Existe voluntad de la población para cumplir con las recomendaciones del personal de salud y participar en el mejoramiento de las condiciones de salud
								Mide el número de acciones de promoción de la salud y prevención de la enfermedad realizadas por Unidades Médicas Móviles federales con respecto a las programadas. Las acciones contabilizadas hacen referencia a aquellas de promoción a la salud, prevención de la enfermedad, atención a embarazadas, menores de 5 años y servicios de atención primaria a la salud otorgados.	APPP = Acciones de promoción y prevención por Unidades Médicas Móviles federales programadas	CONSTANTE	Acciones de promoción y prevención	215,000.00	215,000.00		
Justificación Trimestral: Este años se alcanza la meta de acciones de promoción y prevención pactadas para el ejercicio fiscal 2022, se registran un total de 216,429 acciones. Lo anterior se debe al compromiso de los equipos itinerantes con la salud de nuestros usuarios en localidades en cobertura.															
Observaciones:															

GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
SEGUIMIENTO A LA MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS

Cuarto Trimestre del 2022

413 - SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA															
2E111C1 - FORTALECIMIENTO A LA ATENCIÓN MÉDICA															
Objetivos		Indicador						Meta		Avances del Indicador				Medio de Verificación	Supuestos
Nivel / Referencia	Resumen Narrativo	Nombre del Indicador / Descripción del Indicador	Método de Cálculo	Tipo / Dimensión / Frecuencia/Trayectoria	Fórmula / Variables de la Fórmula	Clasificación	Unidad de Medida	Valor Reprog.	Meta	Valor Log. del Trimestre	Av. Trim.	Valor Log. Acumulado	Av. Acu.		
COMPONENTE C02	Personal completo y capacitado para la atención primaria de salud por medio de Unidades Médicas Móviles distribuido	Porcentaje de Unidades Médicas Móviles que cuentan con núcleos básicos completos de acuerdo a la tipología	PORCENTAJE	Gestión Eficacia Anual REGULAR CONSTANTE	(TUMMNBC/TUMMA)*100 TUMMNBC = Total de Unidades Médicas Móviles con núcleo básico completo TUMMA = Total de Unidades Médicas Móviles activas	CONSTANTE CONSTANTE	Unidad Médica Móvil Unidad Médica Móvil	22.00 22.00	100.00	19.00 22.00	86.36	19.00 22.00	86.36	DOCUMENTO INTERNO-Información disponible en la Dirección Médica de Servicios de Salud de Chihuahua, Coordinación Estatal del Programa de Fortalecimiento a la Atención Médica SIN RESP SIN RESP 0 SIN RESP----	Existen las condiciones sociales, económicas, de seguridad y de interés del personal profesional y técnico en las entidades federativas para prestar sus servicios dentro del Programa Fortalecimiento a la Atención Médica / Existen vías de comunicación adecuadas para que lleguen las Unidades Médicas Móviles
Justificación Trimestral: Se cierra el ejercicio fiscal 2022 con un 86% de los equipos itinerantes completos, lo anterior es completamente dependiente de las aperturas de convocatorias por parte del INSABI, para este año los ingresos se dieron demasiado tarde por lo que la mayor parte del año se presentó este déficit de recursos humanos.															
Observaciones:															
ACTIVIDAD C0201	Contratación de plantilla del equipo de salud itinerante	Porcentaje de personal incorporado de acuerdo a la tipología de las Unidades Médicas Móviles del programa	PORCENTAJE	Gestión Eficacia Anual ASCENDENTE	(TPSC/TPSN)*100 TPSC = Total de personal de salud contratado TPSN = Total de personal de salud necesario	CONSTANTE CONSTANTE	Personal Personal	96.00 96.00	100.00	77.00 96.00	80.21	77.00 96.00	80.21	DOCUMENTO INTERNO-Información disponible en la Dirección Médica de Servicios de Salud de Chihuahua, Coordinación Estatal del Programa de Fortalecimiento a la Atención Médica SIN RESP SIN RESP 0 SIN RESP----	Existen las condiciones sociales, económicas, de seguridad y de interés del personal profesional y técnico en las Entidades Federativas para prestar sus servicios dentro del Programa Fortalecimiento a la Atención Médica
Justificación Trimestral: Se cierra el ejercicio fiscal 2022 con un 80% del personal de la plantilla de trabajo del Programa Fortalecimiento a la Atención Médica S200, lo anterior es completamente dependiente de las aperturas de convocatorias por parte del INSABI, para este año los ingresos se dieron demasiado tarde por lo que la mayor parte del año se presentó este déficit de recursos humanos.															
Observaciones:															
ACTIVIDAD C0202	Capacitación de plantilla del personal de salud itinerante	Porcentaje de personal de salud itinerante capacitado de las Unidades Médicas Móviles del programa	PORCENTAJE	Gestión Eficacia Anual REGULAR CONSTANTE	(TPSE/TPSC)*100 TPSE = Total de personal de salud entrenado TPSC = Total de personal de salud contratado	CONSTANTE CONSTANTE	Personal Personal	96.00 96.00	100.00	44.00 96.00	45.83	44.00 96.00	45.83	DOCUMENTO INTERNO-Información disponible en la Dirección Médica de Servicios de Salud de Chihuahua, Coordinación Estatal del Programa de Fortalecimiento a la Atención Médica SIN RESP SIN RESP 0 SIN RESP----	Existen las condiciones sociales, económicas, de seguridad y de interés del personal profesional y técnico en las Entidades Federativas para prestar sus servicios dentro del Programa Fortalecimiento a la Atención Médica

GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
SEGUIMIENTO A LA MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS
Cuarto Trimestre del 2022

413 - SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA

2E111C1 - FORTALECIMIENTO A LA ATENCIÓN MÉDICA

Objetivos		Indicador						Meta		Avances del Indicador				Medio de Verificación	Supuestos
Nivel / Referencia	Resumen Narrativo	Nombre del Indicador / Descripción del Indicador	Método de Cálculo	Tipo / Dimensión / Frecuencia/Traectoria	Fórmula / Variables de la Fórmula	Clasificación	Unidad de Medida	Valor Reprog.	Meta	Valor Log. del Trimestre	Av. Trim.	Valor Log. Acumulado	Av. Acu.		

Justificación Trimestral: El mes de diciembre que registró capacitación fue de 44 elementos, así mismo para el cierre del año se registra un promedio anual de 66% de capacitación aplicada al personal de los equipos itinerantes, esto depende mayormente por el programa de enseñanza de las regiones sanitarias los cuales diseñan las capacitaciones a personal.

Observaciones:

Observaciones Generales del Programa Presupuestario en el Período

Responsable del Programa

Dr. Daniel Fierro González

Coordinador Estatal del Programa de Fortalecimiento a la Atención Médica

GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
SEGUIMIENTO A LA MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS
Cuarto Trimestre del 2022

Ente Público	413 - SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA
Programa presupuestario	2E166C1 - ATENCIÓN MEDICA
Definición del Programa	Conjunto de acciones que brindan servicios de atención en salud de primer y segundo nivel a la población sin derechohabiencia, con el fin de cubrir de forma satisfactoria sus necesidades en salud.
Problema que atiende el Programa	105539 - Población sin derechohabiencia recibe atención médica insuficiente

POBLACIONES					
Tipo	Descripción	Unidad de Medida Población	Total	Mujeres	Hombres
REFERENCIA	Población del estado de Chihuahua	Población del estado de Chihuahua	3,836,506	1,935,624	1,900,882
NO AFECTADA	Población que cuenta con algún tipo de servicio médico	Población que cuenta con algún tipo de servicio médico	2,285,538	1,171,057	1,114,481
POTENCIAL (AFECTADA)	Población sin derechohabiencia	Población sin derechohabiencia	1,550,968	764,567	786,401
OBJETIVO	Población sin derechohabiencia	Población sin derechohabiencia	1,550,968	764,567	786,401
POSTERGADA	Población que cuenta con algún tipo de servicio médico	Población que cuenta con algún tipo de servicio médico	0	0	0
ATENDIDA	Población sin derechohabiencia	Población sin derechohabiencia	1,550,968	764,567	786,401

ALINEACIÓN A INSTRUMENTOS DE PLANEACIÓN ESTRATÉGICA	
Eje rector - Tema - Eje Transversal	E102T1 - DESARROLLO HUMANO Y SOCIAL - SALUD - OPCIÓN PREFERENCIAL POR LAS PERSONAS EN SITUACIÓN DE POBREZA
Objetivos De Desarrollo Sostenible	
OBJETIVO	OD03 - Garantizar una vida sana y promover el bienestar para todos en todas las edades
Plan Nacional De Desarrollo	
TEMA	E204 - Salud para toda la población
Plan Estatal De Desarrollo	
OBJETIVO	E1----06 - Contribuir al grado más alto posible de salud y bienestar de los grupos vulnerados en el estado, con el beneficio de un crecimiento y desarrollo óptimo para mejorar su línea de vida.
OBJETIVO	E1----08 - Garantizar el acceso universal a la salud, salud sexual y reproductiva y los derechos reproductivos en igualdad de condiciones y sin discriminación.
Programas De Mediano Plazo	
OBJETIVO	PE04000014 - Mejorar la respuesta oportuna y eficaz para las necesidades de atención de la salud de toda la población.
OBJETIVO	PE04000010 - Proporcionar atención médica preventiva y curativa integral de calidad a los diferentes grupos de edad de la población, mediante programas de salud eficientes y efectivos que mejoren su cobertura y accesibilidad.
Plan Estatal De Desarrollo 2022-2027	
OBJETIVO NUEVO	E10101001 - Fortalecer y facilitar el acceso oportuno, equitativo, eficiente y de calidad a los servicios de salud pública, atención médica y protección contra riesgos sanitarios.

PRESUPUESTO DEL PROGRAMA							
Trimestral				Acumulado			
Autorizado	Modificado	Gasto	% de gasto / modificado	Autorizado	Modificado	Gasto	% de gasto / modificado
3,950,219,792.37	3,985,446,887.68	1,201,015,602.95	30.14	3,950,219,792.37	3,985,446,887.68	3,232,420,572.52	81.11

INDICADORES DEL PROGRAMA				
Total de indicadores en el año	Indicadores con avance programado en el período	Indicadores con avance	Indicadores sin avance	Indicadores sin avance - Con justificación
28	27	25	3	2

GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
SEGUIMIENTO A LA MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS
Cuarto Trimestre del 2022

Ente Público	413 - SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA
Programa presupuestario	2E166C1 - ATENCIÓN MEDICA
Definición del Programa	Conjunto de acciones que brindan servicios de atención en salud de primer y segundo nivel a la población sin derechohabiencia, con el fin de cubrir de forma satisfactoria sus necesidades en salud.
Problema que atiende el Programa	105539 - Población sin derechohabiencia recibe atención médica insuficiente

FUENTES DE FINANCIAMIENTO								
Clave	Descripción	Origen	Interrelaciones	Porcentaje	Autorizado	Modificado	Gasto	Varición
1110199	RECURSOS DEL ESTADO 2022	RECURSOS FISCALES	2E166C1 - ATENCIÓN MEDICA	4.37%	172,600,000.00	184,605,364.27	112,744,053.56	71,861,310.71
1155499	CONTRAPARTE ESTATAL A REASIGNACIONES DE RECURSOS FEDERALES SECRETARIA DE SALUD 2022	RECURSOS FISCALES	2E166C1 - ATENCIÓN MEDICA	8.29%	327,401,297.00	370,186,631.48	215,096,059.79	155,090,571.69
1155520	CONTRAPARTE ESTATAL A REASIGNACIONES DE RECURSOS FEDERALES SECRETARIA DE TURISMO 2020	RECURSOS FISCALES	2E166C1 - ATENCIÓN MEDICA	0.00%	0.00	.00	.00	.00
1179599	CONTRAPARTE ESTATAL A REASIGNACIONES DE RECURSOS FEDERALES ORDINARIAS SEGURO POPULAR 2022	RECURSOS FISCALES	2E166C1 - ATENCIÓN MEDICA	0.00%	0.00	.00	.00	.00
1219199	FINANCIAMIENTO INTERNO 2022	FINANCIAMIENTO INTERNO	2E166C1 - ATENCIÓN MEDICA	0.00%	0.00	.00	.00	.00
1521699	FONDO GENERAL DE PARTICIPACIONES 2022	RECURSOS FEDERALES	2E166C1 - ATENCIÓN MEDICA	0.00%	0.00	.00	.00	.00
1522499	FONDO DE ISR PARTICIPABLE SOBRE SERVIDORES PUBLICOS ESTATALES 2022	RECURSOS FEDERALES	2E166C1 - ATENCIÓN MEDICA	0.00%	0.00	.00	.00	.00
1522899	INGRESOS FISCALES FEDERALES ADMINISTRADOS POR EL GOBIERNO DEL ESTADO 2022	RECURSOS FEDERALES	2E166C1 - ATENCIÓN MEDICA	0.00%	0.00	.00	.00	.00
2533421	FONDO DE APORTACIONES PARA LOS SERVICIOS DE SALUD (FASSA) 2021	RECURSOS FEDERALES	2E166C1 - ATENCIÓN MEDICA	0.00%	0.00	.00	.00	.00
2533499	FONDO DE APORTACIONES PARA LOS SERVICIOS DE SALUD (FASSA) 2022	RECURSOS FEDERALES	2E166C1 - ATENCIÓN MEDICA	65.40%	2,583,563,974.15	2,566,373,968.48	2,130,181,216.64	436,192,751.84
2555499	REASIGNACIONES DE RECURSOS FEDERALES SECRETARIA DE SALUD 2022	RECURSOS FEDERALES	2E166C1 - ATENCIÓN MEDICA	21.94%	866,654,521.22	864,280,923.45	774,399,242.53	89,881,680.92
2579099	REASIGNACIONES DE RECURSOS FEDERALES ORDINARIAS SECRETARIA DE EDUCACION PUBLICA 2022	RECURSOS FEDERALES	2E166C1 - ATENCIÓN MEDICA	0.00%	0.00	.00	.00	.00
Total de presupuesto				100.00%	3,950,219,792.37	3,985,446,887.68	3,232,420,572.52	753,026,315.16

GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
SEGUIMIENTO A LA MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS

Cuarto Trimestre del 2022

413 - SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA															
2E166C1 - ATENCIÓN MEDICA															
Objetivos		Indicador						Meta		Avances del Indicador				Medio de Verificación	Supuestos
Nivel / Referencia	Resumen Narrativo	Nombre del Indicador / Descripción del Indicador	Método de Cálculo	Tipo / Dimensión / Frecuencia/Trayectoria	Fórmula / Variables de la Fórmula	Clasificación	Unidad de Medida	Valor Reprog.	Meta	Valor Log. del Trimestre	Av. Trim.	Valor Log. Acumulado	Av. Acu.		
FIN	Contribuir a la disminución de la tasa de mortalidad en el estado de Chihuahua mediante servicios de salud que destaquen por su nivel de atención médica	Variación porcentual anual de la tasa de mortalidad de la población en el estado de Chihuahua	VARIACION_PORCENTUAL	Estratégico Eficacia Anual DESCENDENTE	$((TAMEt/TMENT_1)-1)*100$ TAMEt = Tasa de mortalidad del Estado de Chihuahua del año t TMENt_1 = Tasa de mortalidad del Estado de Chihuahua del año t-1	CONSTANTE	Tasa de mortalidad por cada mil habitantes	10.19	-0.97	8.14	-20.89	8.14	-20.89	DOCUMENTO INTERNO-Información disponible en la Dirección Médica de Servicios de Salud de Chihuahua SIN RESP SIN RESP 0 SIN RESP----	Cumplimiento de los lineamientos del modelo federal
<p>Justificación Trimestral: El incremento o decremento de las tasas de mortalidad claramente pueden verse afectadas por múltiples factores complejos y multisectoriales, por lo que el contemplar una disminución como lo plantea la meta, no siempre resulta como tal. En este sentido, aunque no se logró la disminución planteada, sí se obtuvo una disminución considerable en el 2021 con respecto al 2020. NOTA: En este tipo de indicador se mide distinto el desempeño o cumplimiento, ya que no se aplica la misma fórmula, se recomienda no tomar en cuenta el % de cumplimiento calculado por el sistema.</p>															
Observaciones:															
PROPOSITO	Población sin derechohabiencia del estado de Chihuahua cuenta con acceso a servicios de salud que destacan por su nivel de atención médica	Variación porcentual anual de la tasa de morbilidad de la población del estado de Chihuahua	VARIACION_PORCENTUAL	Estratégico Eficacia Anual DESCENDENTE	$((TAmEt/TAmEt_1)-1)*100$ TAmEt = Tasa de morbilidad en el Estado de Chihuahua en año t TAmEt_1 = Tasa de morbilidad en el Estado de Chihuahua en el año t-1	CONSTANTE	Tasa de morbilidad por cada mil habitantes	223.80	-5.80	226.65	-4.60	226.65	-4.60	DOCUMENTO INTERNO-Información disponible en la Dirección Médica de Servicios de Salud de Chihuahua SIN RESP SIN RESP 0 SIN RESP----	Las personas acuden a solicitar atención médica de su padecimiento
<p>Justificación Trimestral: El incremento o decremento de las tasas de morbilidad claramente pueden verse afectadas por múltiples factores complejos y multisectoriales, por lo que el contemplar una disminución como lo plantea la meta, no siempre resulta como tal. En este sentido, aunque no se logró la disminución planteada, sí se obtuvo una disminución considerable en el 2021 con respecto al 2020. NOTA: En este tipo de indicador se mide distinto el desempeño o cumplimiento, ya que no se aplica la misma fórmula, se recomienda no tomar en cuenta el % de cumplimiento calculado por el sistema.</p>															
Observaciones:															
COMPONENTE C01	Atención Médica general entregada	Porcentaje de consultas médicas generales	PORCENTAJE	Gestión Eficacia Anual ASCENDENTE	$(TCMGR/TCMGP)*100$ TCMGR = Total de consultas médicas generales de primer nivel realizadas TCMGP = Total de consultas médicas generales de primer nivel programadas	ACUMULADO	Consultas médicas	1,345,703.00	100.00	406,967.00	30.24	1,422,443.00	105.70	DOCUMENTO INTERNO-Información disponible en la Dirección Médica de Servicios de Salud de Chihuahua, Subdirección de 1er Nivel de Atención Médica SIN RESP SIN RESP 0 SIN RESP----	La población acude a recibir atención médica de primer nivel
<p>Justificación Trimestral: Al inicio del año se programó una cifra de meta conservadora ya que aún persistían las restricciones sanitarias por el Covid, sin embargo con la evolución favorable de la contingencia, se presenta gradualmente una mayor demanda de servicio, lo que explica el rebase de la meta en un 6%.</p>															
Observaciones:															

GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
SEGUIMIENTO A LA MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS

Cuarto Trimestre del 2022

413 - SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA															
2E166C1 - ATENCIÓN MEDICA															
Objetivos		Indicador						Meta		Avances del Indicador				Medio de Verificación	Supuestos
Nivel / Referencia	Resumen Narrativo	Nombre del Indicador / Descripción del Indicador	Método de Cálculo	Tipo / Dimensión / Frecuencia/Trayectoria	Fórmula / Variables de la Fórmula	Clasificación	Unidad de Medida	Valor Reprog.	Meta	Valor Log. del Trimestre	Av. Trim.	Valor Log. Acumulado	Av. Acu.		
ACTIVIDAD C0101	Integración de núcleos básicos completos (un médico(a) y una enfermera(o))	Porcentaje de núcleos básicos completos Mide el porcentaje de núcleos básicos completos contra los núcleos básicos necesarios	PORCENTAJE	Gestión Eficacia Anual ASCENDENTE	(NBC/NBN)*100 NBC = Núcleos básicos completos NBN = Núcleos básicos necesarios	CONSTANTE CONSTANTE	Núcleos básicos Núcleos básicos	560.00 612.00	91.50	561.00 612.00	91.67	561.00 612.00	91.67	DOCUMENTO INTERNO-Información disponible en la Dirección Médica de Servicios de Salud de Chihuahua, Subdirección de 1er Nivel de Atención Médica SIN RESP SIN RESP 0 SIN RESP----	Candidatos a ocupar las plazas solicitan empleo
Justificación Trimestral: Se logró el cumplimiento de la meta gracias a la realización de nuevos contratos destinados para las unidades de primer nivel de atención que lograron incluirse casi al final del ejercicio.															
Observaciones:															
ACTIVIDAD C0102	Supervisión de unidades médicas de primer nivel de atención médica	Porcentaje de unidades médicas de primer nivel supervisadas Mide el porcentaje del total de unidades médicas de primer nivel de Servicios de Salud de Chihuahua supervisadas contra el total de unidades médicas en el estado de Servicios de Salud de Chihuahua	PORCENTAJE	Gestión Eficacia Anual ASCENDENTE	(TUMS/TUME)*100 TUMS = Total de unidades médicas de primer nivel de Servicios de Salud de Chihuahua supervisadas TUME = Total de unidades médicas de primer nivel de Servicios de Salud de Chihuahua en el estado	ACUMULADO CONSTANTE	Unidad médica Unidad médica	90.00 202.00	44.55	0.00 202.00	0.00	121.00 202.00	59.90	DOCUMENTO INTERNO-Información disponible en la Dirección Médica de Servicios de Salud de Chihuahua, Subdirección de 1er Nivel de Atención Médica SIN RESP SIN RESP 0 SIN RESP----	Se autoriza la comisión a supervisión
Justificación Trimestral: Debido a una inconsistencia de captura del avance del indicador en el mes de agosto, se presenta un valor logrado final del 60% y un cumplimiento del 134%, indicando que se rebasaron las supervisiones. Sin embargo, a continuación se presenta la información correspondiente corrigiendo dicha inconsistencia. Avance Ago=10/202; Avance Sep=16/202; Avance Oct,Nov,Dic. = 0/202; Meta = 90/202=44.5%, es decir, supervisar el 44.5% de las unidades; Total Acumulado a diciembre=90/202=44.55%. Cumplimiento de la meta al mes de diciembre = 44.5/44.5=100%. Debido a que la meta se logró en septiembre, en los siguientes meses se trabajó en el proceso de revisión, validación y atención de las observaciones detectadas en la matriz de asignación de responsabilidad.															
Observaciones:															
COMPONENTE C02	Atención médica de especialidad entregada	Porcentaje de tratamientos médicos de especialidad hospitalarios Mide el total de tratamientos médicos de especialidad hospitalarios otorgados en relación a los programados	PORCENTAJE	Gestión Eficacia Anual ASCENDENTE	(TMEHO/TMEHP)*100 TMEHO = Tratamientos médicos especializados hospitalarios otorgados TMEHP = Tratamientos médicos especializados hospitalarios programados	ACUMULADO CONSTANTE	Tratamientos Tratamientos	132,022.00 132,022.00	100.00	27,036.00 132,022.00	20.48	114,150.00 132,022.00	86.46	DOCUMENTO INTERNO-Información disponible en la Dirección Médica de Servicios de Salud de Chihuahua, Subdirección de 2do Nivel de Atención Médica SIN RESP SIN RESP 0 SIN RESP----	Los médicos generales refieren a la población a recibir atención médica a los hospitales
Justificación Trimestral: La demanda de servicios hospitalarios estaba reducida por la conversión de los hospitales por la contingencia. Con la desconversión posterior ha ido incrementando la disposición de las atenciones entregadas, sin embargo aún no se alcanzó la meta programada.															
Observaciones:															

GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
SEGUIMIENTO A LA MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS

413 - SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA

2E166C1 - ATENCIÓN MEDICA

Objetivos		Indicador						Meta		Avances del Indicador				Medio de Verificación	Supuestos
Nivel / Referencia	Resumen Narrativo	Nombre del Indicador / Descripción del Indicador	Método de Cálculo	Tipo / Dimensión / Frecuencia/Trayectoria	Fórmula / Variables de la Fórmula	Clasificación	Unidad de Medida	Valor Reprog.	Meta	Valor Log. del Trimestre	Av. Trim.	Valor Log. Acumulado	Av. Acu.		
ACTIVIDAD C0201	Realización de consultas médicas de especialidad	Porcentaje de consultas médicas de especialidad	PORCENTAJE	Gestión Eficacia Anual DESCENDENTE	(CMEO/CMEP)*100 CMEO = Consultas médicas de especialidad otorgadas CMEP = Consultas médicas de especialidad programadas	ACUMULADO CONSTANTE	Consultas médicas especializadas Consultas médicas especializadas	78,000.00 78,000.00	100.00	20,225.00 78,000.00	25.93	78,334.00 78,000.00	100.43	DOCUMENTO INTERNO-Información disponible en la Dirección Médica de Servicios de Salud de Chihuahua, Subdirección de 2do Nivel de Atención Médica SIN RESP SIN RESP 0 SIN RESP----	La población acude a su cita médica

Justificación Trimestral: Los centros de salud no estuvieron refiriendo pacientes programados para consulta especializada según la norma de los programas hasta la evolución positiva de la contingencia. La población no demandaba la consulta de especialidad por las limitaciones que había todavía del covid.

Observaciones:

ACTIVIDAD C0202	Medición de la ocupación hospitalaria	Promedio de días estancia hospitalario	PROMEDIO_SIMPLE	Gestión Eficiencia Anual DESCENDENTE	(TDEH/TEH) TDEH = Total de días estancia en el hospital TEH = Total de egresos hospitalarios	ACUMULADO ACUMULADO	Días estancia Egresos hospitalarios	106,548.00 32,497.00	3.28	29,890.00 9,313.00	3.21	91,825.00 28,321.00	3.24	DOCUMENTO INTERNO-Información disponible en la Dirección Médica de Servicios de Salud de Chihuahua, Subdirección de 2do Nivel de Atención Médica SIN RESP SIN RESP 0 SIN RESP----	Personal llena correctamente los formatos de registro y control de ingresos y egresos de pacientes en las unidades hospitalarias
------------------------	--	---	-----------------	--------------------------------------	--	------------------------	--	-------------------------	------	-----------------------	------	------------------------	------	---	--

Justificación Trimestral: El total de días estancia y de egresos hospitalarios fue menor a los valores programados ya que los hospitales no estaban disponibles en su totalidad los meses que se disponía de áreas para atención de pacientes covid. Sin embargo, lo que mide el presente indicador es el promedio de días de estancia hospitalaria, y este valor, aunque tuvo variaciones durante el año, al cierre presenta un cumplimiento del 99%. (En el POA se presenta un cumplimiento del 86% debido a que así como disminuyeron los egresos también lo hicieron los días de estancia por lo antes mencionado).

Observaciones:

GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
SEGUIMIENTO A LA MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS

Cuarto Trimestre del 2022

413 - SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA															
2E166C1 - ATENCIÓN MEDICA															
Objetivos		Indicador						Meta		Avances del Indicador				Medio de Verificación	Supuestos
Nivel / Referencia	Resumen Narrativo	Nombre del Indicador / Descripción del Indicador	Método de Cálculo	Tipo / Dimensión / Frecuencia/Trayectoria	Fórmula / Variables de la Fórmula	Clasificación	Unidad de Medida	Valor Reprog.	Meta	Valor Log. del Trimestre	Av. Trim.	Valor Log. Acumulado	Av. Acu.		
		Porcentaje de ocupación hospitalaria	PORCENTAJE	Gestión Eficiencia Anual DESCENDENTE	(Diaspt/Diasct)*100										
		Mide el total de días paciente en hospitales de Servicios de Salud en Chihuahua en el año t entre el total de días cama en hospitales de Servicios de Salud de Chihuahua en el año t. Días paciente = Suma de cada día que un paciente permanece hospitalizado. Equivalente a Días Cama Utilizadas. Días cama = Capacidad máxima de días paciente en un periodo. Equivalente a camas censables por número de días de periodo registrado. Este indicador establece la relación existente entre los pacientes ingresados y la capacidad real de camas de un hospital.					Días paciente	109,771.00	65.38	23,420.00	55.34	88,378.00	52.64	DOCUMENTO INTERNO-Información disponible en la Dirección Médica de Servicios de Salud de Chihuahua, Subdirección de 2do Nivel de Atención Médica SIN RESP SIN RESP 0 SIN RESP----	Personal llena correctamente los formatos de registro y control de ingresos y egresos de pacientes en las unidades hospitalarias
							Días cama	167,900.00		42,320.00		167,900.00			
Justificación Trimestral: El total de días paciente fue menor por la disminución de la demanda de servicios durante el año y debido a que los hospitales no estaban disponibles en su totalidad los meses que se disponía de áreas para atención de pacientes covid. Sin embargo, lo que mide el presente indicador es el porcentaje de ocupación hospitalaria, y este valor, el cual al cierre es de 53%, se considera dentro de los parámetros aceptables (en este sentido el cumplimiento del 81% no representa un cumplimiento no aceptable dentro de los parámetros internos).															
Observaciones:															
ACTIVIDAD C0203	Realización de consultas virtuales a distancia (teleconsultas)	Porcentaje de realización de consultas virtuales a distancia (teleconsultas)	PORCENTAJE	Gestión Eficacia Anual ASCENDENTE	(TTR/TTP)*100										
		Mide el total de consultas virtuales a distancia (teleconsultas) realizadas en relación con al total programadas					Teleconsultas	1,000.00	100.00	514.00	51.40	2,016.00	201.60	DOCUMENTO INTERNO-Información disponible en la Dirección Médica de Servicios de Salud de Chihuahua, Subdirección de 2do Nivel de Atención Médica SIN RESP SIN RESP 0 SIN RESP----	Existe conectividad para realizar la teleconsulta
							Teleconsultas	1,000.00		1,000.00		1,000.00			
Justificación Trimestral: 1008 teleconsultas compuestas por 1008 acciones de médico consultante y 1008 de medico referente, por ello los 2016 acciones que nos dan el alcance del indicador al 100 %.															
Observaciones:															
ACTIVIDAD C0204	Realización de cirugías extramuros	Porcentaje de campañas de cirugías extramuros realizadas	PORCENTAJE	Gestión Eficacia Anual REGULAR CONSTANTE	(CR/CP)*100										
		Mide el porcentaje de campañas de cirugías extramuros realizadas en relación con campañas programadas					Campañas	14.00	100.00	0.00	0.00	9.00	64.29	DOCUMENTO INTERNO-Información disponible en la Dirección Médica de Servicios de Salud de Chihuahua, Subdirección de Evaluación SIN RESP SIN RESP 0 SIN RESP----	La población acude a recibir las cirugías
							Campañas	14.00		14.00		14.00			
Justificación Trimestral: .															
Observaciones:															

GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
SEGUIMIENTO A LA MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS

Cuarto Trimestre del 2022

413 - SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA															
2E166C1 - ATENCIÓN MEDICA															
Objetivos		Indicador						Meta		Avances del Indicador				Medio de Verificación	Supuestos
Nivel / Referencia	Resumen Narrativo	Nombre del Indicador / Descripción del Indicador	Método de Cálculo	Tipo / Dimensión / Frecuencia/Trayectoria	Fórmula / Variables de la Fórmula	Clasificación	Unidad de Medida	Valor Reprog.	Meta	Valor Log. del Trimestre	Av. Trim.	Valor Log. Acumulado	Av. Acu.		
COMPONENTE C03	Atención médica pre-hospitalaria entregada	Porcentaje de solicitudes de servicio al Centro Regulador de Urgencias Médicas (CRUM) que se atienden con un servicio de urgencia entregado	PORCENTAJE	Gestión Eficacia Anual ASCENDENTE	(TSUECRUM/TSSRCRUM)*100	ACUMULADO	Solicitudes	80,000.00	74.07	18,213.00	71.72	77,017.00	73.18	DOCUMENTO INTERNO-Información disponible en la Dirección Médica de Servicios de Salud de Chihuahua, Subdirección de Accidentes y Atención Prehospitalaria (URGE) SIN RESP SIN RESP 0 SIN RESP----	La población del estado solicita servicios pre-hospitalarios de emergencia
								TSSRCRUM = Total de solicitudes de servicio recibidas en el CRUM	ACUMULADO	Solicitudes	108,000.00		25,396.00		
Este indicador mide el número de servicios de urgencia que entrega el Centro Regulador de Urgencias Médicas (CRUM), (lo cual consiste en despacho de ambulancias, asesoría médica telefónica y traslados), con relación al total de solicitudes de servicio realizadas al CRUM, ya sea por medio de llamadas referidas por el 911, llamadas particulares, o bien, vía oficio donde se solicite la cobertura de algún evento social masivo, lo cual no califica de urgente															
Justificación Trimestral:															
Observaciones:															
ACTIVIDAD C0301	Atención de llamadas telefónicas de urgencia	Porcentaje de solicitudes de urgencia realizadas al Centro Regulador de Urgencias Médicas (CRUM) que ameritan despacho de ambulancia de emergencia	PORCENTAJE	Gestión Eficacia Anual ASCENDENTE	(TSUADAE/TSUR)*100	ACUMULADO	Solicitudes que ameritan despacho de ambulancia de emergencia	44,280.00	41.00	11,429.00	45.00	43,665.00	41.49	DOCUMENTO INTERNO-Información disponible en la Dirección Médica de Servicios de Salud de Chihuahua, Subdirección de Accidentes y Atención Prehospitalaria (URGE) SIN RESP SIN RESP 0 SIN RESP----	La población del estado solicita servicios pre-hospitalarios de emergencia
								TSUADAE = Total de solicitudes recibidas en el CRUM que ameritan despacho de ambulancia de emergencia	ACUMULADO	Solicitudes de urgencia recibidas	108,000.00		25,396.00		
Mide el total de solicitudes recibidas en el Centro Regulador de Urgencias Médicas (CRUM) que ameritan despacho de ambulancia con respecto al total de solicitudes de urgencia recibidas en el CRUM por medio de llamadas referidas por el 911 o particular															
Justificación Trimestral:															
Observaciones:															
ACTIVIDAD C0302	Despacho de ambulancias	Promedio de servicios entregados por ambulancia en turno en Ciudad Juárez	PROMEDIO_SIMPLE	Gestión Eficiencia Anual ASCENDENTE	(PSAEMCJ/PASPTCJ)	CONSTANTE	Servicios de ambulancia entregados por turno	2.00	1.00	1.50	0.75	1.50	0.75	DOCUMENTO INTERNO-Información disponible en la Dirección Médica de Servicios de Salud de Chihuahua, Subdirección de Accidentes y Atención Prehospitalaria (URGE) SIN RESP SIN RESP 0 SIN RESP----	Las ambulancias se encuentran en buen estado
								PASPTCJ = Promedio de ambulancias en servicio por turno	CONSTANTE	Ambulancias en servicio por turno	2.00		2.00		
Mide el promedio de servicios entregados por ambulancia en servicio en un turno en Ciudad Juárez															

GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
SEGUIMIENTO A LA MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS

413 - SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA

2E166C1 - ATENCIÓN MEDICA

Objetivos		Indicador						Meta		Avances del Indicador				Medio de Verificación	Supuestos
Nivel / Referencia	Resumen Narrativo	Nombre del Indicador / Descripción del Indicador	Método de Cálculo	Tipo / Dimensión / Frecuencia/Trayectoria	Fórmula / Variables de la Fórmula	Clasificación	Unidad de Medida	Valor Reprog.	Meta	Valor Log. del Trimestre	Av. Trim.	Valor Log. Acumulado	Av. Acu.		

Justificación Trimestral: Con respecto al promedio de servicios entregados por ambulancia por turno, estos se entregan en respuesta a las solicitudes del sistema de emergencias del 9.1.1. y de acuerdo al lugar de origen del incidente. Debido a que no todas las solicitudes ameritan despacho de ambulancia.

Observaciones:

		Promedio de servicios entregados por ambulancia en turno en la ciudad de Chihuahua	PROMEDIO_SIMP LE	Gestión Eficiencia Anual ASCENDENTE	(PSAEMCH/PASPTCH) PSAEMCH = Promedio de servicios de ambulancia entregados por turno PASPTCH = Promedio de ambulancias en servicio por turno	CONSTANTE CONSTANTE	Servicios de ambulancia entregados por turno Ambulancias en servicio por turno	10.00 3.71	2.70 	7.50 3.71	2.02 	7.50 3.71	2.02 	DOCUMENTO INTERNO-Información disponible en la Dirección Médica de Servicios de Salud de Chihuahua, Subdirección de Accidentes y Atención Prehospitalaria (URGE) SIN RESP SIN RESP 0 SIN RESP----	Las ambulancias se encuentran en buen estado
--	--	---	---------------------	--	--	----------------------------	---	-------------------	--------------	------------------	--------------	------------------	--------------	---	--

Justificación Trimestral: Con respecto al promedio de servicios entregados por ambulancia por turno, estos se entregan en respuesta a las solicitudes del sistema de emergencias del 9.1.1. y de acuerdo al lugar de origen del incidente. Debido a que no todas las solicitudes ameritan despacho de ambulancia.

Observaciones:

ACTIVIDAD C0303	Realización de capacitación de personas para la prevención de accidentes en menores de 5 años	Porcentaje de capacitaciones de personas para la prevención de accidentes en menores de 5 años por medio del curso de Primer Respondiente otorgada	PORCENTAJE	Gestión Eficacia Anual ASCENDENTE	(TCPAM5AR/TCPAM5P)*100 TCPAM5AR = Total de capacitaciones de personas para la prevención de accidentes en menores de 5 años, otorgada TCPAM5P = Total de capacitaciones de personas para la prevención de accidentes en menores de 5 años, programada	ACUMULADO CONSTANTE	Capacitación Capacitación	30.00 30.00	100.00 	3.00 30.00	10.00 	35.00 30.00	116.67 	DOCUMENTO INTERNO-Información disponible en la Dirección Médica de Servicios de Salud de Chihuahua, Subdirección de Accidentes y Atención Prehospitalaria (URGE) SIN RESP SIN RESP 0 SIN RESP----	Personal participa en capacitaciones de prevención de accidentes siendo mas calificado
------------------------	--	---	------------	--	---	----------------------------	----------------------------------	--------------------	----------------	-------------------	---------------	--------------------	----------------	---	--

Justificación Trimestral: El valor superado de meta fue debido a la reapertura post pandemia, asi como el regreso de actividades presenciales.

Observaciones:

GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
SEGUIMIENTO A LA MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS

Cuarto Trimestre del 2022

413 - SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA															
2E166C1 - ATENCIÓN MEDICA															
Objetivos		Indicador						Meta		Avances del Indicador				Medio de Verificación	Supuestos
Nivel / Referencia	Resumen Narrativo	Nombre del Indicador / Descripción del Indicador	Método de Cálculo	Tipo / Dimensión / Frecuencia/Traectoria	Fórmula / Variables de la Fórmula	Clasificación	Unidad de Medida	Valor Reprog.	Meta	Valor Log. del Trimestre	Av. Trim.	Valor Log. Acumulado	Av. Acu.		
COMPONENTE C04	Capacitación, enseñanza y sensibilización al personal médico y administrativo otorgadas	Porcentaje de asistencias a cursos de actualización para personal médico, administrativo y población abierta en materia de salud	PORCENTAJE	Gestión Eficacia Anual ASCENDENTE	(NACA/NACAP)*100	ACUMULADO	Asistentes	28,300.00	100.00	4,852.00	17.14	28,176.00	99.56	DOCUMENTO INTERNO-Información disponible en la Dirección de Calidad y Enseñanza de Servicios de Salud de Chihuahua, Subdirección de Enseñanza SIN RESP SIN RESP 0 SIN RESP----	Personal aplica los conocimientos adquiridos para ofrecer mejores y más eficientes servicios de atención médica
					NACA = Número de asistencias a cursos de actualización por parte de personal médico y administrativo de Servicios de Salud, así como población abierta en año t			NACAP = Número de asistencias a cursos de actualización por parte de personal médico y administrativo de Servicios de Salud, así como población abierta en año t programadas	CONSTANTE	Asistentes	28,300.00		28,300.00		
Justificación Trimestral: Se reporta el número de asistentes en base al número registrado en la plataforma del sistema nacional de administración de capacitación															
Observaciones:															
ACTIVIDAD C0401	Realización de la coordinación, gestión y actualización para la capacitación del personal médico y administrativo	Porcentaje de cursos impartidos al personal médico y administrativo	PORCENTAJE	Gestión Eficacia Anual ASCENDENTE	(CPMAI/CPMAP)*100	ACUMULADO	Cursos	980.00	100.00	179.00	18.27	1,016.00	103.67	DOCUMENTO INTERNO-Información disponible en la Dirección de Calidad y Enseñanza de Servicios de Salud de Chihuahua, Subdirección de Enseñanza SIN RESP SIN RESP 0 SIN RESP----	El personal toma las capacitaciones
					CPMAI = Cursos al personal médico y administrativo impartidos			CPMAP = Cursos al personal médico y administrativo programados	CONSTANTE	Cursos	980.00		980.00		
Justificación Trimestral: Se reporta el número de cursos registrados en la plataforma del sistema nacional de administración de capacitación															
Observaciones:															
ACTIVIDAD C0402	Realización de la coordinación, distribución y capacitación para la formación de recursos humanos a través de servicio social	Porcentaje de pasantes en servicio social distribuidos	PORCENTAJE	Gestión Eficacia Anual REGULAR CONSTANTE	(TPSSD/TPE)*100	ACUMULADO	Pasantes	1,021.00	100.00	0.00	0.00	947.00	92.75	DOCUMENTO INTERNO-Información disponible en la Dirección de Calidad y Enseñanza de Servicios de Salud de Chihuahua, Subdirección de Enseñanza SIN RESP SIN RESP 0 SIN RESP----	Los pasantes permanecen en el lugar asignado. Las condiciones de seguridad son lo suficientemente favorables para la permanencia del pasante en la unidad médica
					TPSSD = Total de pasantes adscritos a la secretaría de salud en servicio social distribuidos			TPE = Total de pasantes adscritos a la secretaría de salud egresados	CONSTANTE	Pasantes	1,021.00		1,021.00		
Justificación Trimestral: No ingresan pasantes de nuevo ingreso en este periodo															
Observaciones:															

GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
SEGUIMIENTO A LA MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS

Cuarto Trimestre del 2022

413 - SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA															
2E166C1 - ATENCIÓN MEDICA															
Objetivos		Indicador						Meta		Avances del Indicador				Medio de Verificación	Supuestos
Nivel / Referencia	Resumen Narrativo	Nombre del Indicador / Descripción del Indicador	Método de Cálculo	Tipo / Dimensión / Frecuencia/Trayectoria	Fórmula / Variables de la Fórmula	Clasificación	Unidad de Medida	Valor Reprog.	Meta	Valor Log. del Trimestre	Av. Trim.	Valor Log. Acumulado	Av. Acu.		
COMPONENTE C05	Atención médica y acciones de fomento a población de difícil acceso por medio de las Unidades Médicas Móviles Estatales otorgadas	Porcentaje de menores de cinco años recuperados de desnutrición por personal de Unidades Médicas Móviles Estatales	PORCENTAJE	Gestión Eficacia Anual REGULAR CONSTANTE	(TMCARD/TMCACD)*100	ACUMULADO	Niñas y niños	150.00	100.00	22.00	14.67	118.00	78.67	DOCUMENTO INTERNO-Información disponible en la Coordinación de Unidades Médicas Móviles Estatales SIN RESP SIN RESP 0 SIN RESP----	La población acude a recibir la atención médica y toma en cuenta la información sobre promoción y prevención
								Mide el número de menores de cinco años en seguimiento y control que fueron recuperados de algún grado de desnutrición con respecto a los menores de 5 años que fueron detectados con algún grado de desnutrición durante el año, por personal de las Unidades Médicas Móviles Estatales	TMCACD = Total de menores de cinco años detectados con algún grado de desnutrición en el año en curso	CONSTANTE	Niñas y niños	150.00			
Justificación Trimestral: El total anual de niños con desnutrición recuperados fue 118, esto debido a las atenciones otorgadas por los equipos itinerantes del Programa UMM Estatales teniendo un cumplimiento final del 79%. Cabe destacar, que el denominador corresponde a un grupo etario el cual es dinámico por lo que va a modificarse por múltiples razones, por lo que durante el ejercicio fiscal 2022 se presentó una modificación con el fin de ajustar la meta a la realidad.															
Observaciones:															
ACTIVIDAD C0501	Atención primaria de salud a mujeres, niños y población en general por las Unidades Médicas Móviles Estatales	Porcentaje de mujeres embarazadas en seguimiento y control por personal de Unidades Médicas Móviles Estatales	PORCENTAJE	Gestión Eficacia Anual REGULAR CONSTANTE	(TMESC/TMEC)*100	CONSTANTE	Mujeres embarazadas	210.00	100.00	293.00	139.52	293.00	139.52	DOCUMENTO INTERNO-Información disponible en la Coordinación de Unidades Médicas Móviles Estatales SIN RESP SIN RESP 0 SIN RESP----	La población acude a recibir la atención médica
								Mide la relación de mujeres embarazadas en seguimiento y control con respecto a las mujeres embarazadas censadas por el personal de las Unidades Médicas Móviles Estatales	TMEC = Total de mujeres embarazadas censadas	CONSTANTE	Mujeres embarazadas	210.00			
Justificación Trimestral: El valor del denominador en su seguimiento debería poder ser distinto a la meta, ya que este corresponde a las mujeres embarazadas censadas, variable que puede cambiar mes a mes, debido a ingresos a control prenatal así como término de gestación de las pacientes en control por los equipos itinerantes. En este sentido, el resultado en cada uno de los meses fue de 100%, esto quiere decir que se mantuvieron en seguimiento y control todas las mujeres embarazadas censadas.															
Observaciones:															

GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
SEGUIMIENTO A LA MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS

Cuarto Trimestre del 2022

413 - SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA															
2E166C1 - ATENCIÓN MEDICA															
Objetivos		Indicador						Meta		Avances del Indicador				Medio de Verificación	Supuestos
Nivel / Referencia	Resumen Narrativo	Nombre del Indicador / Descripción del Indicador	Método de Cálculo	Tipo / Dimensión / Frecuencia/Trayectoria	Fórmula / Variables de la Fórmula	Clasificación	Unidad de Medida	Valor Reprog.	Meta	Valor Log. del Trimestre	Av. Trim.	Valor Log. Acumulado	Av. Acu.		
ACTIVIDAD C0502	Realización de acciones de promoción a la salud y prevención de enfermedades por las Unidades Médicas Móviles Estatales	Porcentaje de acciones de promoción y prevención realizadas por personal de Unidades Médicas Móviles Estatales	PORCENTAJE	Gestión Eficacia Anual REGULAR CONSTANTE	(APPR/ATPP)*100 APPR = Acciones de promoción y prevención realizadas ATPP = Acciones de promoción y prevención programadas	ACUMULADO CONSTANTE	Acciones de promoción y prevención Acciones de promoción y prevención	268,750.00 268,750.00	100.00	77,375.00	28.79	283,156.00	105.36	DOCUMENTO INTERNO-Información disponible en la Coordinación de Unidades Médicas Móviles Estatales SIN RESP SIN RESP 0 SIN RESP----	La población toma en cuenta la información sobre promoción y prevención
Justificación Trimestral:															
Observaciones:															
COMPONENTE C06	Procuración de órganos, tejidos y sangre segura realizada	Procuración de órganos, tejidos y células (no sanguíneas) obtenidos	PORCENTAJE	Gestión Eficacia Anual ASCENDENTE	(NOTO/NOTP)*100 NOTO = Número de órganos, tejidos y células (no sanguíneas) obtenidos mediante procuración NOTP = Número de órganos, tejidos y células (no sanguíneas) programados a procurar	ACUMULADO CONSTANTE	Órganos, tejidos y células (no sanguíneas) Órganos, tejidos y células (no sanguíneas)	90.00 90.00	100.00	18.00	20.00	83.00	92.22	DOCUMENTO INTERNO-Información disponible en la Dirección Médica Servicios de Salud de Chihuahua, en el Centro Estatal de Trasplantes del Estado de Chihuahua SIN RESP SIN RESP 0 SIN RESP----	La población acude a los unidades médicas atendiendo la cultura de la donación de órganos, tejidos y sangre. Las unidades cuentan con infraestructura, equipamiento y recurso humano para captar, procurar y conservar órganos, tejidos y sangre
Justificación Trimestral:															
Observaciones:															

GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
SEGUIMIENTO A LA MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS

Cuarto Trimestre del 2022

413 - SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA															
2E166C1 - ATENCIÓN MEDICA															
Objetivos		Indicador						Meta		Avances del Indicador				Medio de Verificación	Supuestos
Nivel / Referencia	Resumen Narrativo	Nombre del Indicador / Descripción del Indicador	Método de Cálculo	Tipo / Dimensión / Frecuencia/Trayectoria	Fórmula / Variables de la Fórmula	Clasificación	Unidad de Medida	Valor Reprog.	Meta	Valor Log. del Trimestre	Av. Trim.	Valor Log. Acumulado	Av. Acu.		
ACTIVIDAD C0601	Realización de pláticas a población abierta para concientizar en materia de procuración y donación de órganos, tejidos y células (no sanguíneas)	Porcentaje de pláticas acerca de procuración y donación de órganos, tejidos y células (no sanguíneas) impartidas a la población	PORCENTAJE	Gestión Eficacia Anual ASCENDENTE	(NPPDOTC/NPPDOTCP)*100	ACUMULADO	Pláticas	32.00	100.00	4.00	12.50	36.00	112.50	DOCUMENTO INTERNO-Información disponible en la Dirección Médica Servicios de Salud de Chihuahua, en el Centro Estatal de Trasplantes del Estado de Chihuahua SIN RESP SIN RESP 0 SIN RESP----	Población abierta y/u organizaciones atiende convocatoria y solicita o participa en las pláticas de donación y/o procuración de órganos y tejidos
					NPPDOTC = Número de pláticas sobre procuración y donación de órganos, tejidos y células (no sanguíneas) impartidas			CONSTANTE	Pláticas	32.00		32.00	32.00		
ACTIVIDAD C0602	Realización de procedimientos para certificación de la calidad de unidades de sangre	Porcentaje de certificación de unidades de sangre	PORCENTAJE	Gestión Eficacia Anual ASCENDENTE	(TUSC/TUSR)*100	ACUMULADO	Unidades de sangre	30,000.00	100.00	7,513.00	25.04	30,525.00	101.75	DOCUMENTO INTERNO-Información disponible en la Dirección Médica Servicios de Salud de Chihuahua, en el Centro Estatal de Transfusión Sanguínea del Estado de Chihuahua SIN RESP SIN RESP 0 SIN RESP----	El personal médico está calificado para certificar unidades de sangre
					TUSC = Total de Unidades de Sangre Certificadas			CONSTANTE	Unidades de sangre	30,000.00		30,000.00	30,000.00		
COMPONENTE C07	Evaluación de la calidad de la atención médica mediante los criterios de capacidad, seguridad y calidad realizada	Porcentaje de unidades médicas acreditadas	PORCENTAJE	Gestión Eficacia Anual ASCENDENTE	(UMA/UMPA)*100	ACUMULADO	Unidad médica	24.00	85.71	19.00	67.86	19.00	67.86	MEDIO PÚBLICO- http://www.dgis.salud.gob.mx/contenido/s/sinais/ReportesClues.html Registros Subdirección de Calidad SSCH / http://www.calidad.salud.gob.mx/site/calidad/docs/2019_programa_anual_acreditacion.pdf http://www.dgis.salud.gob.mx/contenido/s/sinais/ReportesClues.html Registros Subdirección de Calidad SSCH / http://www.calidad.salud.gob.mx/site/calidad/docs/2019_programa_anual_acreditacion.pdf PAGINA PUBLICADA --	Las unidades cuentan con las condiciones mínimas requeridas de infraestructura, equipamiento, recurso humano y abasto de medicamentos
					UMA = Unidades médicas acreditadas			CONSTANTE	Unidad médica	28.00		28.00	28.00		

Justificación Trimestral:

Observaciones:

Justificación Trimestral:

Observaciones:

Justificación Trimestral: El cumplimiento del 79% se debe a que las unidades que no se acreditaron o difirieron para 2023. presentaron fallas en infraestructura de áreas críticas de hospitales y disponibilidad de recurso especializado principalmente.

Observaciones:

GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
SEGUIMIENTO A LA MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS

Cuarto Trimestre del 2022

413 - SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA

2E166C1 - ATENCIÓN MEDICA

Objetivos		Indicador						Meta		Avances del Indicador				Medio de Verificación	Supuestos
Nivel / Referencia	Resumen Narrativo	Nombre del Indicador / Descripción del Indicador	Método de Cálculo	Tipo / Dimensión / Frecuencia/Trayectoria	Fórmula / Variables de la Fórmula	Clasificación	Unidad de Medida	Valor Reprog.	Meta	Valor Log. del Trimestre	Av. Trim.	Valor Log. Acumulado	Av. Acu.		
ACTIVIDAD C0701	Medición de la satisfacción por el trato proporcionado a los usuarios que reciben atención médica en consulta externa, urgencias y hospitalización	Promedio de satisfacción por el trato proporcionado adecuado y digno	PROMEDIO_SIMPLE	Gestión Calidad Anual ASCENDENTE	SCOTD_CEHU/NSE SCOTD_CEHU = Suma de las calificaciones obtenidas del Trato Digno en los servicios de Consulta Externa, Hospitalización y Urgencias NSE = Número de servicios evaluados	CONSTANTE	Puntaje obtenido	270.00	90.00	260.30	86.77	260.30	86.77	MEDIO PÚBLICO- http://desdgces.salud.gob.mx/sestad/ind ex.php/publico/numeralia/rpt_tabla PAGINA PUBLICADA --	Las unidades médicas registran el trato digno y lo realizan de manera correcta en tiempo y forma
		Mide el promedio de la satisfacción de los usuarios en tres servicios de consulta (externa, hospitalización y urgencias)				CONSTANTE	Servicios evaluados	3.00		3.00		3.00			

Justificación Trimestral: El valor registrado es una proyección basada en el comportamiento del indicador durante los últimos 5 periodos. Los resultados del tercer cuatrimestre (septiembre- diciembre), estarán disponibles a partir del día 27 de enero del 2023.

Observaciones:

ACTIVIDAD C0702	Integración de la participación ciudadana en el monitoreo y valoración de la calidad de las unidades médicas	Porcentaje de unidades médicas con aval ciudadano que fueron monitoreadas y valoradas en materia de calidad	PORCENTAJE	Gestión Eficacia Anual ASCENDENTE	(UMAC/TUAC)*100 UMAC = Unidades monitoreadas por el aval ciudadano TUAC = Total de unidades con aval ciudadano	CONSTANTE	Unidad médica	110.00	61.11	90.00	50.00	90.00	50.00	MEDIO PÚBLICO- http://desdgces.salud.gob.mx/sestad/ind ex.php/publico/numeralia/rpt_participant es? PAGINA PUBLICADA --	La ciudadanía está dispuesta a participar como aval ciudadano para monitorear las unidades
		Mide el porcentaje de unidades médicas que cuentan con aval ciudadano que fueron monitoreadas y valoradas en materia de calidad por dichos avales				CONSTANTE	Unidad médica	180.00		180.00		180.00			

Justificación Trimestral: El valor registrado es una estimación, debido a que los resultados del último cuatrimestre 2022 estarán disponibles en plataforma a partir del 27 de enero 2023.

Parte de los avales ciudadanos son personas de la tercera edad y últimamente se han dado de baja del programa por cuestiones de salud. Se promueve dentro de las instituciones educativas la realización del servicio social dentro del programa de Aval Ciudadano.

Observaciones:

GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
SEGUIMIENTO A LA MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS
Cuarto Trimestre del 2022

413 - SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA

2E166C1 - ATENCIÓN MEDICA

Objetivos		Indicador						Meta		Avances del Indicador				Medio de Verificación	Supuestos
Nivel / Referencia	Resumen Narrativo	Nombre del Indicador / Descripción del Indicador	Método de Cálculo	Tipo / Dimensión / Frecuencia/Traectoria	Fórmula / Variables de la Fórmula	Clasificación	Unidad de Medida	Valor Reprog.	Meta	Valor Log. del Trimestre	Av. Trim.	Valor Log. Acumulado	Av. Acu.		

Observaciones Generales del Programa Presupuestario en el Período

Responsable del Programa

Dr. Juan Manuel Granillo Salais
Director de Calidad y Enseñanza

Dr. Edwin Acxel Martínez Murguía
Director Médico de Los Servicios de Salud de Chihuahua

GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
SEGUIMIENTO A LA MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS
Cuarto Trimestre del 2022

Ente Público	413 - SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA
Programa presupuestario	2E180C1 - FORTALECIMIENTO A LA SALUD PÚBLICA
Definición del Programa	Brindar a la población estatal actividades de salud pública mediante la vigencia epidemiológica, la promoción, la prevención y el desarrollo de competencias en salud, como son el autocuidado de la salud y estilos de vida saludables de la mayor calidad y con un trato digno.
Problema que atiende el Programa	105540 - La población del estado de Chihuahua sin derechohabiencia recibe insuficientes acciones de promoción a la salud y prevención de enfermedades.

POBLACIONES					
Tipo	Descripción	Unidad de Medida Población	Total	Mujeres	Hombres
REFERENCIA	Población del estado de Chihuahua	Población del estado de Chihuahua	3,836,506	1,935,624	1,900,882
NO AFECTADA	Población que cuenta con algún tipo de servicio médico	Población que cuenta con algún tipo de servicio médico	2,285,538	1,171,057	1,114,481
POTENCIAL (AFECTADA)	Población sin derechohabiencia	Población sin derechohabiencia	1,550,968	764,567	786,401
OBJETIVO	Población sin derechohabiencia	Población sin derechohabiencia	1,550,968	764,567	786,401
POSTERGADA	Población sin derechohabiencia que no recibe acciones de promoción y prevención de la salud	Población sin derechohabiencia que no recibe acciones de promoción y prevención de la salud	0	0	0
ATENDIDA	Población sin derechohabiencia	Población sin derechohabiencia	2,188,989	1,096,318	1,092,671

ALINEACIÓN A INSTRUMENTOS DE PLANEACIÓN ESTRATÉGICA

Eje rector - Tema - Eje Transversal	E102T2 - DESARROLLO HUMANO Y SOCIAL - SALUD - DERECHOS HUMANOS E INCLUSIÓN SOCIAL
--	--

Objetivos De Desarrollo Sostenible

OBJETIVO	OD03 - Garantizar una vida sana y promover el bienestar para todos en todas las edades
----------	--

Plan Nacional De Desarrollo

TEMA	E204 - Salud para toda la población
------	-------------------------------------

Plan Estatal De Desarrollo

OBJETIVO	E1----09 - Brindar a la población estatal actividades de promoción, prevención y atención de su salud de la mayor calidad y con un trato digno.
----------	---

Programas De Mediano Plazo

OBJETIVO	PE04000011 - Propiciar las condiciones para la atención de la salud integral y multisectorial de las mujeres en sus diferentes etapas de vida con énfasis en sus derechos humanos a una salud reproductiva y sexual en igualdad de género.
OBJETIVO	PE04000013 - Fomentar cambios en el estilo de vida en la población en cuanto a alimentación y activación física que ayuden a proteger su salud; esto en corresponsabilidad de la ciudadanía y el Gobierno.
OBJETIVO	PE04000016 - Identificar los riesgos que desencadenan enfermedades provocadas por animales y vectores en la población del estado.
OBJETIVO	PE04000017 - Impulsar la protección contra riesgos sanitarios de la población chihuahuense, con base en acciones de vigilancia, control y fomento sanitario.
OBJETIVO	PE04000018 - Fortalecer la participación de la sociedad y el Gobierno para brindar atención integral y de calidad a las personas afectadas principalmente por el VIH/Sida y tuberculosis, con el fin de disminuir la cadena de transmisión de las enfermedades infecciosas en la población chihuahuense.
OBJETIVO	PE04000009 - Apoyar a las y los adolescentes en el desarrollo de competencias y habilidades para el autocuidado de la salud en igualdad de condiciones de fenotipo, género y condición social.
OBJETIVO	PE04000008 - Reducir la mortalidad de niñas y niños menores de cinco años a través de medidas de prevención y atención.
OBJETIVO	PE04000007 - Impulsar políticas públicas de protección a personas adultas mayores con personal de salud capacitado, desde un enfoque de atención geriátrica.
OBJETIVO	PE04000012 - Elevar la calidad de los servicios de atención médica y asistencia social, del personal de salud en formación, así como la profesionalización y actualización de los recursos humanos para la salud.

Plan Estatal De Desarrollo 2022-2027

OBJETIVO NUEVO	E10101002 - Coadyuvar a la calidad de vida de la población a través de los programas de salud pública con la participación de la comunidad.
----------------	---

PRESUPUESTO DEL PROGRAMA

Trimestral				Acumulado			
Autorizado	Modificado	Gasto	% de gasto / modificado	Autorizado	Modificado	Gasto	% de gasto / modificado

GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
SEGUIMIENTO A LA MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS

Cuarto Trimestre del 2022

PRBRREPX008

Ente Público	413 - SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA							
Programa presupuestario	2E180C1 - FORTALECIMIENTO A LA SALUD PÚBLICA							
Definición del Programa	Brindar a la población estatal actividades de salud pública mediante la vigencia epidemiológica, la promoción, la prevención y el desarrollo de competencias en salud, como son el autocuidado de la salud y estilos de vida saludables de la mayor calidad y con un trato digno.							
Problema que atiende el Programa	105540 - La población del estado de Chihuahua sin derechohabencia recibe insuficientes acciones de promoción a la salud y prevención de enfermedades.							
	344,791,784.56	360,811,954.14	93,161,015.55	25.82	344,791,784.56	360,811,954.14	262,771,422.38	72.83

INDICADORES DEL PROGRAMA				
Total de indicadores en el año	Indicadores con avance programado en el período	Indicadores con avance	Indicadores sin avance	Indicadores sin avance - Con justificación
13	12	13	0	0

FUENTES DE FINANCIAMIENTO									
Clave	Descripción	Origen	Interrelaciones	Porcentaje	Autorizado	Modificado	Gasto	Varición	
1110199	RECURSOS DEL ESTADO 2022	RECURSOS FISCALES	2E180C1 - FORTALECIMIENTO A LA SALUD PÚBLICA	0.00%	0.00	.00	.00	.00	.00
1219199	FINANCIAMIENTO INTERNO 2022	FINANCIAMIENTO INTERNO	2E180C1 - FORTALECIMIENTO A LA SALUD PÚBLICA	0.00%	0.00	.00	.00	.00	.00
1521699	FONDO GENERAL DE PARTICIPACIONES 2022	RECURSOS FEDERALES	2E180C1 - FORTALECIMIENTO A LA SALUD PÚBLICA	0.00%	0.00	.00	.00	.00	.00
1522899	INGRESOS FISCALES FEDERALES ADMINISTRADOS POR EL GOBIERNO DEL ESTADO 2022	RECURSOS FEDERALES	2E180C1 - FORTALECIMIENTO A LA SALUD PÚBLICA	0.00%	0.00	16,050,000.00	.00	16,050,000.00	
2533499	FONDO DE APORTACIONES PARA LOS SERVICIOS DE SALUD (FASSA) 2022	RECURSOS FEDERALES	2E180C1 - FORTALECIMIENTO A LA SALUD PÚBLICA	74.09%	255,449,996.08	255,449,996.08	211,421,783.61	44,028,212.47	
2555499	REASIGNACIONES DE RECURSOS FEDERALES SECRETARIA DE SALUD 2022	RECURSOS FEDERALES	2E180C1 - FORTALECIMIENTO A LA SALUD PÚBLICA	25.91%	89,341,788.48	89,311,958.06	51,349,638.77	37,962,319.29	
Total de presupuesto				100.00%	344,791,784.56	360,811,954.14	262,771,422.38	98,040,531.76	

Gobierno del Estado de Chihuahua
Seguimiento a la Matriz de Indicadores para Resultados

413 - SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA

2E180C1 - FORTALECIMIENTO A LA SALUD PÚBLICA

Objetivos		Indicador						Meta		Avances del Indicador				Medio de Verificación	Supuestos
Nivel / Referencia	Resumen Narrativo	Nombre del Indicador / Descripción del Indicador	Método de Cálculo	Tipo / Dimensión / Frecuencia/Trayectoria	Fórmula / Variables de la Fórmula	Clasificación	Unidad de Medida	Valor Reprog.	Meta	Valor Log. del Trimestre	Av. Trim.	Valor Log. Acumulado	Av. Acu.		
FIN	Contribuir a la disminución de las principales causas de morbilidad a través de acciones de salud pública	Variación porcentual anual de la tasa de morbilidad en el Estado Mide la tasa de morbilidad en el estado del año actual en relación con la tasa de morbilidad en el estado del año anterior	VARIACION_PORCENTUAL	Estratégico Eficacia Anual DESCENDENTE	$((TMEt/TMEt_1)-1)*100$ TMEt = Tasa de morbilidad en el estado del año actual TMEt_1 = Tasa de morbilidad en el estado del año anterior	CONSTANTE CONSTANTE	Enfermos por cada 10 mil habitantes Enfermos por cada 10 mil habitantes	223.80 237.58	-5.80	226.65 237.58	-4.60	226.65 237.58	-4.60	DOCUMENTO INTERNO-Información disponible en la Dirección de Prevención y Control de Enfermedades en Oficinas Centrales de Servicios de Salud de Chihuahua. SIN RESP SIN RESP 0 SIN RESP----	Las unidades médicas, personal médico y población participan activamente en la realización del fin del programa y sus lineamientos federales
<p>Justificación Trimestral: El incremento o decremento de las tasas de morbilidad claramente pueden verse afectadas por múltiples factores complejos y multisectoriales, por lo que el contemplar una disminución como lo plantea la meta, no siempre resulta como tal. En este sentido, aunque no se logró la disminución planteada, sí se obtuvo una disminución considerable en el 2021 con respecto al 2020. NOTA: En este tipo de indicador se mide distinto el desempeño o cumplimiento, ya que no se aplica la misma fórmula, se recomienda no tomar en cuenta el % de cumplimiento calculado por el sistema.</p>															
Observaciones:															
PROPOSITO	Población sin derechohabencia, recibe acciones de promoción y prevención de la salud	Porcentaje de población sin derechohabencia que recibió acciones de promoción a la salud y prevención de enfermedades Mide el porcentaje de población sin derechohabencia que recibió acciones de promoción a la salud y prevención de enfermedades en relación con la población sin derechohabencia	PORCENTAJE	Estratégico Eficacia Anual ASCENDENTE	$(PSDAPPE/PSD.)*100$ PSDAPPE = Población sin derechohabencia que recibió acciones de promoción a la salud y prevención de enfermedades PSD. = Población sin derechohabencia	ACUMULADO CONSTANTE	Población Población	1,550,968.00 1,550,968.00	100.00	1,023,641.00 1,550,968.00	66.00	2,910,211.00 1,550,968.00	187.64	DOCUMENTO INTERNO-Información disponible en la Dirección de Prevención y Control de Enfermedades en Oficinas Centrales de Servicios de Salud de Chihuahua. SIN RESP SIN RESP 0 SIN RESP----	La población participa activamente en las acciones de promoción y prevención a la salud que organizan las unidades médicas
<p>Justificación Trimestral: Una inconsistencia de captura en el avance en noviembre resulta en registro de 0 en diciembre, sin embargo el acumulado es correcto. El motivo del cumplimiento de 188% se debe a que en las campañas de promoción y prevención realmente se miden las acciones realizadas (es decir, aunque la medición se realiza sobre listas de asistencia, estas pueden contener duplicidad ya que una persona puede recibir varias acciones de promoción y prevención), mientras que el denominador contempla a la población sin derechohabencia. Por este motivo, para 2023 se ha modificado el nombre del indicador con el fin de puntualizar la medición de "Acciones de promoción de la salud y prevención de enfermedades realizadas en la población sin derechohabencia" en contraste con las acciones programadas, y en este mismo sentido se programará una meta acorde.</p>															
Observaciones:															
COMPONENTE C01	Promoción de la salud desarrollada	Porcentaje de población sin derechohabencia que recibió acciones de promoción a la salud Mide el porcentaje de población sin derechohabencia que recibió acciones de promoción a la salud en relación con la población sin derechohabencia	PORCENTAJE	Estratégico Eficacia Anual ASCENDENTE	$(PSDAPS/PSD.)*100$ PSDAPS = Población sin derechohabencia que recibió acciones de promoción a la Salud PSD. = Población sin derechohabencia	ACUMULADO CONSTANTE	Población Población	1,200,465.00 1,550,968.00	77.40	298,516.00 1,550,968.00	19.25	1,402,573.00 1,550,968.00	90.43	DOCUMENTO INTERNO-Información disponible en la Dirección de Prevención y Control de Enfermedades en Oficinas Centrales de Servicios de Salud de Chihuahua. SIN RESP SIN RESP 0 SIN RESP----	Las unidades médicas realizan acciones de promoción de la salud a la población y la población pone en práctica lo promocionado por las unidades médicas
<p>Justificación Trimestral: El motivo del cumplimiento de 117% se debe a que en las campañas de promoción de la salud realmente se miden las acciones realizadas (es decir, aunque la medición se realiza sobre listas de asistencia, estas pueden contener duplicidad ya que una persona puede recibir varias acciones de promoción), mientras que el denominador contempla a la población sin derechohabencia. Por este motivo, para 2023 se ha modificado el nombre del indicador con el fin de puntualizar la medición de "Acciones de promoción de la salud realizadas en la población sin derechohabencia" en contraste con las acciones programadas, y en este mismo sentido se programará una meta acorde.</p>															
Observaciones:															

GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
SEGUIMIENTO A LA MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS

Cuarto Trimestre del 2022

413 - SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA															
2E180C1 - FORTALECIMIENTO A LA SALUD PÚBLICA															
Objetivos		Indicador						Meta		Avances del Indicador				Medio de Verificación	Supuestos
Nivel / Referencia	Resumen Narrativo	Nombre del Indicador / Descripción del Indicador	Método de Cálculo	Tipo / Dimensión / Frecuencia/Trayectoria	Fórmula / Variables de la Fórmula	Clasificación	Unidad de Medida	Valor Reprog.	Meta	Valor Log. del Trimestre	Av. Trim.	Valor Log. Acumulado	Av. Acu.		
ACTIVIDAD C0101	Elaboración de campañas de salud	Porcentaje de campañas de salud difundidas	PORCENTAJE	Gestión Eficacia Anual ASCENDENTE	(CSD/CSP)*100										
		Mide el porcentaje de campañas de salud difundidas en relación con las campañas de salud programadas			CSD = Campañas de salud difundidas	ACUMULADO	Campaña	48.00	100.00	12.00	25.00	64.00	133.33		
					CSP = Campañas de salud programadas	CONSTANTE	Campaña	48.00		48.00		48.00		DOCUMENTO INTERNO-Información disponible en la Dirección de Prevención y Control de Enfermedades en Oficinas Centrales de Servicios de Salud de Chihuahua. SIN RESP SIN RESP 0 SIN RESP----	
Justificación Trimestral: Se llevaron a cabo más campañas de difusión de las que se tenían programadas, debido a que estas en ocasiones se solicitan de forma extraordinaria, ya sea para apoyar alguna institución, escuelas o eventos que no se tenían programados en el calendario epidemiológico. Además, debido a que se incrementaron casos nuevos como lo son: efectos adversos a las vacunas, hepatitis, viruela del mono y la poliomielitis, entre otras, se incrementaron los casos de vigilancia epidemiológica y por consecuencia las campañas de salud.															
Observaciones:															
ACTIVIDAD C0102	Certificación de comunidades saludables	Porcentaje de entornos y comunidades saludables certificadas	PORCENTAJE	Gestión Eficacia Anual ASCENDENTE	(ECSC/ECSPC)*100										
		Mide el porcentaje de entornos y comunidades saludables certificadas en relación con entornos y comunidades saludables programadas para certificar			ECSC = Entornos y comunidades saludables certificadas	ACUMULADO	Comunidad	20.00	100.00	20.00	100.00	20.00	100.00		
					ECSPC = Entornos y comunidades saludables programadas para certificar	CONSTANTE	Comunidad	20.00		20.00		20.00		DOCUMENTO INTERNO-Información disponible en la Dirección de Prevención y Control de Enfermedades en Oficinas Centrales de Servicios de Salud de Chihuahua. SIN RESP SIN RESP 0 SIN RESP----	
Justificación Trimestral:															
Observaciones: Cumplimiento al 100% de las certificaciones de municipios programados.															
COMPONENTE C02	Prevención de enfermedades ejecutada	Porcentaje de población sin derechohabencia que recibió acciones de prevención de enfermedades	PORCENTAJE	Estratégico Eficacia Anual ASCENDENTE	(PSA/PSD)*100										
		Mide el porcentaje de población sin derechohabencia que recibió acciones de prevención de enfermedades en relación con la población sin derechohabencia			PSA = Población sin derechohabencia que recibió acciones de prevención de enfermedades	ACUMULADO	Población	1,550,968.00	100.00	735,709.00	47.44	1,171,400.00	75.53		
					PSD = Población sin derechohabencia	CONSTANTE	Personas	1,550,968.00		1,550,968.00		1,550,968.00		DOCUMENTO INTERNO-Información disponible en la Dirección de Prevención y Control de Enfermedades en Oficinas Centrales de Servicios de Salud de Chihuahua. SIN RESP SIN RESP 0 SIN RESP----	
Justificación Trimestral: A pesar de haber conseguido capturar información rezagada de meses anteriores debido a las fuentes de información, no se consiguió alimentar el indicador con el total de acciones de prevención de enfermedades realizadas, por lo que al resultado acumulado habría que incorporar los datos que aún no se publican por las fuentes oficiales. En este indicador se presenta la misma situación que en el del Propósito y el C01 (ver justificaciones).															
Observaciones:															
ACTIVIDAD C0201	Aplicación de detecciones	Porcentaje de detecciones realizadas	PORCENTAJE	Gestión Eficacia Anual ASCENDENTE	(TDR/TDP)*100										
		Mide el porcentaje de las detecciones realizadas en relación a las programadas			TDR = Total de detecciones realizadas	ACUMULADO	Detecciones	355,343.00	100.00	95,585.00	26.90	347,352.00	97.75		
					TDP = Total de detecciones programadas	CONSTANTE	Detecciones	355,343.00		355,343.00		355,343.00		DOCUMENTO INTERNO-Información disponible en la Dirección de Prevención y Control de Enfermedades en Oficinas Centrales de Servicios de Salud de Chihuahua. SIN RESP SIN RESP 0 SIN RESP----	

GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
SEGUIMIENTO A LA MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS

413 - SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA

2E180C1 - FORTALECIMIENTO A LA SALUD PÚBLICA

Objetivos		Indicador						Meta		Avances del Indicador				Medio de Verificación	Supuestos
Nivel / Referencia	Resumen Narrativo	Nombre del Indicador / Descripción del Indicador	Método de Cálculo	Tipo / Dimensión / Frecuencia/Trayectoria	Fórmula / Variables de la Fórmula	Clasificación	Unidad de Medida	Valor Reprog.	Meta	Valor Log. del Trimestre	Av. Trim.	Valor Log. Acumulado	Av. Acu.		

Justificación Trimestral:

Observaciones:

ACTIVIDAD C0202	Otorgamiento de insumos para la salud	Porcentaje de insumos para la salud entregados	PORCENTAJE	Gestión Eficacia Anual ASCENDENTE	(IPSE/IPSP)*100 IPSE = Insumos para la salud entregados IPSP = Insumos para la salud programados	ACUMULADO CONSTANTE	Insumo Insumo	723,346.00 723,346.00	100.00	540,819.00 723,346.00	74.77	1,211,156.00 723,346.00	167.44	DOCUMENTO INTERNO-Información y Control de Enfermedades en Oficinas Centrales de Servicios de Salud de Chihuahua. SIN RESP SIN RESP 0 SIN RESP----	Las unidades médicas cuentan con los insumos para la salud suficientes para otorgarlos a la población atendida
------------------------	--	---	------------	-----------------------------------	--	------------------------	------------------	--------------------------	--------	--------------------------	-------	----------------------------	--------	--	--

Justificación Trimestral: El cumplimiento elevado del indicador responde a varios factores. Por un lado, la meta se definió con base en los resultados del año anterior, ya que en dicho ejercicio no se logró lo programado debido a una disminución de asistencia de usuarios a los centros de salud, muy posiblemente a consecuencia de la pandemia, esto a pesar de haber realizado una búsqueda intencionada de pacientes para que acudieran por sus insumos. Sin embargo, a partir del mes de julio de este año hubo un incremento de asistencia a los diferentes centros de salud de pacientes que acudían por sus insumos y tratamientos, los cuales pueden llegar a ser hasta cuatro por paciente, culminando en un valor acumulado muy por encima de lo programado y aún de la meta del ejercicio anterior. Además de esto, en el ejercicio anterior hubo un desabasto de biológicos, mientras que en el presente año se subsanó dicha situación.

Observaciones:

ACTIVIDAD C0203	Aplicación de tratamientos	Porcentaje de tratamientos entregados	PORCENTAJE	Gestión Eficacia Anual ASCENDENTE	(TTE/TTP)*100 TTE = Total de tratamientos entregados TTP = Total de tratamientos programados	ACUMULADO CONSTANTE	Tratamientos Tratamientos	673,834.00 673,834.00	100.00	158,933.00 673,834.00	23.59	664,503.00 673,834.00	98.62	DOCUMENTO INTERNO-Información y Control de Enfermedades en Oficinas Centrales de Servicios de Salud de Chihuahua. SIN RESP SIN RESP 0 SIN RESP----	Las unidades médicas cuentan con los tratamientos suficientes que se deben aplicar a la población atendida
------------------------	-----------------------------------	--	------------	-----------------------------------	--	------------------------	------------------------------	--------------------------	--------	--------------------------	-------	--------------------------	-------	--	--

Justificación Trimestral:

Observaciones:

COMPONENTE C03	Vigilancia en salud pública realizada	Porcentaje de acciones de vigilancia epidemiológica realizadas	PORCENTAJE	Gestión Eficacia Anual ASCENDENTE	(TAVSR/TAVSP)*100 TAVSR = Total de acciones registrados en el sistema de vigilancia epidemiológica TAVSP = Total de casos acciones programadas a registrar en el sistema de vigilancia epidemiológica	ACUMULADO CONSTANTE	Acciones Acciones	23,608.00 23,608.00	100.00	1,752.00 23,608.00	7.42	27,717.00 23,608.00	117.41	DOCUMENTO INTERNO-Información disponible en la Dirección de Prevención y Control de Enfermedades en Oficinas Centrales de Servicios de Salud de Chihuahua. SIN RESP SIN RESP 0 SIN RESP----	Las unidades médicas y personal médico realizan acciones detalladas de vigilancia de la salud en la población
-----------------------	--	---	------------	-----------------------------------	---	------------------------	----------------------	------------------------	--------	-----------------------	------	------------------------	--------	---	---

Justificación Trimestral: Debido a que se incrementaron casos nuevos como lo son: efectos adversos a las vacunas, hepatitis, viruela del mono y la poliomielitis, entre otras, se incrementaron los casos de vigilancia epidemiológica y por consecuencia las campañas de salud. Estas determinantes pueden variar de pronto, ya que van surgiendo los riesgos a lo largo del año. Es por este motivo que se incrementaron los casos teniendo un cumplimiento por encima de la meta. Cabe destacar que en enero se registró un número alto de casos covid, situación que se aprecia en el indicador del C0302 y C0303, donde en este mes en particular se aprecian cifras irregularmente altas en comparación al resto de los meses. Este pico repercutió en el rebase de metas en el componente y sus actividades.

Observaciones:

GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
SEGUIMIENTO A LA MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS

Cuarto Trimestre del 2022

413 - SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA															
2E180C1 - FORTALECIMIENTO A LA SALUD PÚBLICA															
Objetivos		Indicador						Meta		Avances del Indicador				Medio de Verificación	Supuestos
Nivel / Referencia	Resumen Narrativo	Nombre del Indicador / Descripción del Indicador	Método de Cálculo	Tipo / Dimensión / Frecuencia/Trayectoria	Fórmula / Variables de la Fórmula	Clasificación	Unidad de Medida	Valor Reprog.	Meta	Valor Log. del Trimestre	Av. Trim.	Valor Log. Acumulado	Av. Acu.		
ACTIVIDAD C0301	Recolección de datos	Porcentaje de muestras para detección del cólera realizadas	PORCENTAJE	Gestión Eficacia Anual ASCENDENTE	(TDR/TDRP)*100										
		Mide el porcentaje de muestras realizadas para detectar la enfermedad del cólera con respecto a las programadas a realizar. Estas muestras se toman cuando hay casos sospechosos, por lo que las muestras programadas se determinan con base a valores históricos de cinco años.			TDR = Muestras para detección del cólera realizadas	ACUMULADO	Muestras	1,000.00	100.00	163.00	16.30	1,090.00	109.00	DOCUMENTO INTERNO-Información disponible en la Dirección de Prevención y Control de Enfermedades en Oficinas Centrales de Servicios de Salud de Chihuahua. SIN RESP SIN RESP 0 SIN RESP----	El personal médico llena correctamente los datos especificados en los formatos y documentos de las unidades médicas
					TDRP = Muestras para detección del cólera programadas	CONSTANTE	Muestras	1,000.00		1,000.00		1,000.00			
Justificación Trimestral: Se registra un porcentaje acumulado que supera en poco a la meta, ya que los eventos de vigilancia epidemiológica pueden variar según la temporada, sobre todo los eventos que requieren atención más estrecha.															
Observaciones:															
ACTIVIDAD C0302	Análisis de datos	Porcentaje de brotes de enfermedades infecto-contagiosas atendidos	PORCENTAJE	Gestión Eficacia Anual ASCENDENTE	(TDA/TDAP)*100										
		Mide el porcentaje de brotes de enfermedades infecto-contagiosas atendidos con respecto a los registrados. La meta de la variable de registrados es determinada con base a valores históricos de cinco años.			TDA = Brotes de enfermedades infecto-contagiosas atendidos	ACUMULADO	Brotes epidemiológicos	200.00	100.00	24.00	12.00	301.00	150.50	DOCUMENTO INTERNO-Información disponible en la Dirección de Prevención y Control de Enfermedades en Oficinas Centrales de Servicios de Salud de Chihuahua. SIN RESP SIN RESP 0 SIN RESP----	El personal médico analiza los datos especificados en los formatos y documentos de las unidades médicas
					TDAP = Brotes de enfermedades infecto-contagiosas registrados	CONSTANTE	Brotes epidemiológicos	200.00		200.00		200.00			
Justificación Trimestral: Debido a que se incrementaron casos nuevos como lo son: efectos adversos a las vacunas, hepatitis, viruela del mono y la poliomielitis, entre otras, se incrementaron los casos de vigilancia epidemiológica y por consecuencia las campañas de salud. Estas determinantes pueden variar de pronto, ya que van surgiendo los riesgos a lo largo del año. Es por este motivo que se incrementaron los casos teniendo un cumplimiento por encima de la meta. Cabe destacar que en enero se registró un número alto de casos covid, situación que se aprecia en el indicador del C0302 y C0303, donde en este mes en particular se aprecian cifras irregularmente altas en comparación al resto de los meses. Este pico repercutió en el rebase de metas en el componente y sus actividades.															
Observaciones:															
ACTIVIDAD C0303	Elaboración de informes	Porcentaje de casos de enfermedades sujetas a vigilancia epidemiológica registrados	PORCENTAJE	Gestión Eficacia Anual ASCENDENTE	(TIE/TIP)*100										
		Mide el porcentaje de casos de enfermedades sujetas a vigilancia epidemiológica registrados con respecto a los programados. La meta de la variable programados se determina con base a valores históricos de cinco años.			TIE = Casos de enfermedades sujetas a vigilancia epidemiológica registrados	ACUMULADO	Casos	22,408.00	100.00	1,538.00	6.86	26,204.00	116.94	DOCUMENTO INTERNO-Información disponible en la Dirección de Prevención y Control de Enfermedades en Oficinas Centrales de Servicios de Salud de Chihuahua. SIN RESP SIN RESP 0 SIN RESP----	El personal médico elabora correctamente los informes especificados en las unidades médicas
					TIP = Casos de enfermedades sujetas a vigilancia epidemiológica programados	CONSTANTE	Casos	22,408.00		22,408.00		22,408.00			
Justificación Trimestral: Debido a que se incrementaron casos nuevos como lo son: efectos adversos a las vacunas, hepatitis, viruela del mono y la poliomielitis, entre otras, se incrementaron los casos de vigilancia epidemiológica y por consecuencia las campañas de salud. Estas determinantes pueden variar de pronto, ya que van surgiendo los riesgos a lo largo del año. Es por este motivo que se incrementaron los casos teniendo un cumplimiento por encima de la meta. Cabe destacar que en enero se registró un número alto de casos covid, situación que se aprecia en el indicador del C0302 y C0303, donde en este mes en particular se aprecian cifras irregularmente altas en comparación al resto de los meses. Este pico repercutió en el rebase de metas en el componente y sus actividades.															
Observaciones:															

GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
SEGUIMIENTO A LA MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS
Cuarto Trimestre del 2022

413 - SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA															
2E180C1 - FORTALECIMIENTO A LA SALUD PÚBLICA															
Objetivos		Indicador						Meta		Avances del Indicador				Medio de Verificación	Supuestos
Nivel / Referencia	Resumen Narrativo	Nombre del Indicador / Descripción del Indicador	Método de Cálculo	Tipo / Dimensión / Frecuencia/Traectoria	Fórmula / Variables de la Fórmula	Clasificación	Unidad de Medida	Valor Reprog.	Meta	Valor Log. del Trimestre	Av. Trim.	Valor Log. Acumulado	Av. Acu.		

Observaciones Generales del Programa Presupuestario en el Período

--

Responsable del Programa

Dra. Irma Leticia De Jesús Ruiz González
 Directora de Prevención y Control de Enfermedades

GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
SEGUIMIENTO A LA MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS
Cuarto Trimestre del 2022

Ente Público	413 - SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA
Programa presupuestario	2E199C1 - ATENCIÓN A LA SALUD
Definición del Programa	Programa enfocado en propiciar el acceso efectivo y la continuidad en la prestación gratuita de servicios de salud correspondientes al primer y segundo niveles de atención, dirigidos a las personas sin seguridad social que se encuentran en condiciones de alta y muy alta marginación y/o zonas de atención prioritaria, a través del fortalecimiento de las redes de servicios de salud mediante la contratación de personal de salud requerido para tal fin.
Problema que atiende el Programa	105543 - La población sin seguridad social en condiciones de alta o muy alta marginación y/o zonas de atención prioritaria carece de suficiente acceso efectivo y continuidad en la prestación de servicios de salud

POBLACIONES					
Tipo	Descripción	Unidad de Medida Población	Total	Mujeres	Hombres
REFERENCIA	Población del estado de Chihuahua	Población del estado de Chihuahua	3,836,506	1,935,624	1,900,882
NO AFECTADA	Población de localidades no sujetas a ser beneficiarias del programa	Población de localidades con menos de 2,500 habitantes sin acceso a los servicios de salud	3,187,565	1,608,215	1,579,350
POTENCIAL (AFECTADA)	Población del estado de Chihuahua	Población del estado de Chihuahua	648,941	327,409	321,532
OBJETIVO	Población sin derechohabiencia	Población sin derechohabiencia	648,941	327,409	321,532
POSTERGADA	Población que cuenta con algún tipo de servicio médico	Población que cuenta con algún tipo de servicio médico	0	0	0
ATENDIDA	Población sin derechohabiencia	Población sin derechohabiencia	27,246	14,951	12,295

ALINEACIÓN A INSTRUMENTOS DE PLANEACIÓN ESTRATÉGICA

Eje rector - Tema - Eje Transversal	E102T1 - DESARROLLO HUMANO Y SOCIAL - SALUD - OPCIÓN PREFERENCIAL POR LAS PERSONAS EN SITUACIÓN DE POBREZA
--	---

Objetivos De Desarrollo Sostenible

OBJETIVO	OD03 - Garantizar una vida sana y promover el bienestar para todos en todas las edades
----------	--

Plan Nacional De Desarrollo

TEMA	E204 - Salud para toda la población
------	-------------------------------------

Plan Estatal De Desarrollo

OBJETIVO	E1----08 - Garantizar el acceso universal a la salud, salud sexual y reproductiva y los derechos reproductivos en igualdad de condiciones y sin discriminación.
----------	---

OBJETIVO	E1----06 - Contribuir al grado más alto posible de salud y bienestar de los grupos vulnerados en el estado, con el beneficio de un crecimiento y desarrollo óptimo para mejorar su línea de vida.
----------	---

Programas De Mediano Plazo

OBJETIVO	PE04000010 - Proporcionar atención médica preventiva y curativa integral de calidad a los diferentes grupos de edad de la población, mediante programas de salud eficientes y efectivos que mejoren su cobertura y accesibilidad.
----------	---

OBJETIVO	PE04000006 - Fomentar el acceso a los servicios de salud para poblaciones de alta marginación, generando mecanismos de articulación interinstitucional para la atención de las necesidades de salud de la población indígena con un enfoque en sus derechos y pertinencia cultural.
----------	---

Plan Estatal De Desarrollo 2022-2027

OBJETIVO NUEVO	E10101001 - Fortalecer y facilitar el acceso oportuno, equitativo, eficiente y de calidad a los servicios de salud pública, atención médica y protección contra riesgos sanitarios.
----------------	---

PRESUPUESTO DEL PROGRAMA

Trimestral				Acumulado			
Autorizado	Modificado	Gasto	% de gasto / modificado	Autorizado	Modificado	Gasto	% de gasto / modificado
34,486,046.00	0.00	0.00	.00	34,486,046.00	0.00	0.00	.00

INDICADORES DEL PROGRAMA

Total de indicadores en el año	Indicadores con avance programado en el período	Indicadores con avance	Indicadores sin avance	Indicadores sin avance - Con justificación
5	4	5	0	0

Ente Público	413 - SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA
Programa presupuestario	2E199C1 - ATENCIÓN A LA SALUD
Definición del Programa	Programa enfocado en propiciar el acceso efectivo y la continuidad en la prestación gratuita de servicios de salud correspondientes al primer y segundo niveles de atención, dirigidos a las personas sin seguridad social que se encuentran en condiciones de alta y muy alta marginación y/o zonas de atención prioritaria, a través del fortalecimiento de las redes de servicios de salud mediante la contratación de personal de salud requerido para tal fin.
Problema que atiende el Programa	105543 - La población sin seguridad social en condiciones de alta o muy alta marginación y/o zonas de atención prioritaria carece de suficiente acceso efectivo y continuidad en la prestación de servicios de salud

FUENTES DE FINANCIAMIENTO										
Clave	Descripción	Origen	Interrelaciones	Porcentaje	Autorizado	Modificado	Gasto	Varición		
1521699	FONDO GENERAL DE PARTICIPACIONES 2022	RECURSOS FEDERALES	2E199C1 - ATENCIÓN A LA SALUD	0.00%	0.00	.00	.00	.00		.00
1522899	INGRESOS FISCALES FEDERALES ADMINISTRADOS POR EL GOBIERNO DEL ESTADO 2022	RECURSOS FEDERALES	2E199C1 - ATENCIÓN A LA SALUD	0.00%	0.00	.00	.00	.00		.00
2555499	REASIGNACIONES DE RECURSOS FEDERALES SECRETARIA DE SALUD 2022	RECURSOS FEDERALES	2E199C1 - ATENCIÓN A LA SALUD	100.00%	34,486,046.00	.00	.00	.00		.00
Total de presupuesto				100.00%	34,486,046.00	.00	.00	.00		.00

GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
SEGUIMIENTO A LA MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS

Cuarto Trimestre del 2022

413 - SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA															
2E199C1 - ATENCIÓN A LA SALUD															
Objetivos		Indicador						Meta		Avances del Indicador				Medio de Verificación	Supuestos
Nivel / Referencia	Resumen Narrativo	Nombre del Indicador / Descripción del Indicador	Método de Cálculo	Tipo / Dimensión / Frecuencia/Trayectoria	Fórmula / Variables de la Fórmula	Clasificación	Unidad de Medida	Valor Reprog.	Meta	Valor Log. del Trimestre	Av. Trim.	Valor Log. Acumulado	Av. Acu.		
FIN	Contribuir a disminuir los índices de mortalidad materno infantil en la población afectada	Variación porcentual de la tasa anual de mortalidad de menores de 5 años	INDICE_SIMPLE	Estratégico Eficacia Anual DESCENDENTE	((TAMmCAT/TAMmCAT_1)-1)*1000	CONSTANTE	Tasa de mortalidad en memores de 5 años	2.75	-17.86	2.90	35.71	2.90	35.71	DOCUMENTO INTERNO-Información disponible en la Coordinación Estatal del Programa E023 Atención a la Salud SIN RESP SIN RESP 0 SIN RESP----	Se mantienen las prácticas de prevención y cuidado a la población infantil
		Mide la variación porcentual anual de la tasa de mortalidad de menores de 5 años (número de defunciones de menores de 5 años por cada 100 mil menores de 5 años) en el estado de Chihuahua. Debido a la naturaleza de la información, la medición se realiza con un año de atraso, por lo que el año t corresponde al año anterior al presente ejercicio fiscal, y t-1 a dos años atrás.			TAMmCAT = Tasa anual de mortalidad de menores de cinco años en año t TAMmCAT_1 = Tasa anual de mortalidad de menores de cinco años en año t-1	CONSTANTE	Tasa de mortalidad en memores de 5 años	2.80		2.80		2.80			
Justificación Trimestral: En primera instancia debe resaltarse una inconsistencia en la fórmula, ya que se multiplica por mil, y debería multiplicarse por 100 para que sea una variación porcentual. En este sentido, tomando en cuenta los valores 2.90 para el numerador y 2.80 para el denominador, se registra un incremento del 3.57% en la tasa de mortalidad en menores de 5 años a nivel estatal, lo cual representa un ligero incremento en contraste con su tendencia descendente de años anteriores. NOTA: En este tipo de indicador se mide distinto el desempeño o cumplimiento, ya que no se aplica la misma fórmula, se recomienda no tomar en cuenta el % de cumplimiento calculado por el sistema.															
Observaciones:															
PROPOSITO	La población sin seguridad social en condiciones de alta o muy alta marginación y/o zonas de atención prioritaria cuenta con suficiente acceso efectivo y continuidad en la prestación de servicios de salud	Porcentaje de personas sin seguridad con consulta de primera vez en el año otorgadas por personal médico del programa	PORCENTAJE	Estratégico Eficacia Anual REGULAR CONSTANTE	(PcCPV/PsD)*100	ACUMULADO	Personas	11,703.00	41.94	3,300.00	58.08	17,871.00	54.84	DOCUMENTO INTERNO-Información disponible en la Coordinación Estatal del Programa E023 Atención a la Salud SIN RESP SIN RESP 0 SIN RESP----	Las personas acuden a su unidad médica para consulta y se genera una cultura de prevención.
		Mide el número de personas a quienes se les ha otorgado una consulta médica de primera vez por personal médico del programa en el año con respecto a la población sin derechohabiencia atendida por el personal contratado.			PcCPV = Personas con consulta de primera vez por personal médico del programa PsD = Personas sin derechohabiencia atendidas por personal médico del programa	ACUMULADO	Personas	27,906.00		5,682.00		32,590.00			
Justificación Trimestral: Se registran 857 consultas de primera vez de acuerdo a lo arrojado en los controles internos del programa y un total de 1,106 personas sin derechohabiencia atendidos en este mes, este ultimo dato se ajusta derivado de la inclusión de un indicador distinto en el mes de Diciembre, y se da seguimiento al indicador de meses pasados el cual no corresponde al de consultas de primera vez en el año, si no al de consultas de primera vez por padecimiento															
Observaciones:															

GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
SEGUIMIENTO A LA MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS

Cuarto Trimestre del 2022

413 - SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA															
2E199C1 - ATENCIÓN A LA SALUD															
Objetivos		Indicador						Meta		Avances del Indicador				Medio de Verificación	Supuestos
Nivel / Referencia	Resumen Narrativo	Nombre del Indicador / Descripción del Indicador	Método de Cálculo	Tipo / Dimensión / Frecuencia/Trayectoria	Fórmula / Variables de la Fórmula	Clasificación	Unidad de Medida	Valor Reprog.	Meta	Valor Log. del Trimestre	Av. Trim.	Valor Log. Acumulado	Av. Acu.		
COMPONENTE C01	Prestación de servicios de salud del primer y segundo nivel de atención entregada	Promedio diario de consultas o atenciones otorgadas por personal de salud contratado por el programa	PROMEDIO_SIMPLE	Gestión Eficiencia Anual REGULAR CONSTANTE	(PDC/NMCP) PDC = Promedio diario de consultas o atenciones otorgadas por personal de salud contratado por el programa NMCP = Personal de salud contratado por el programa	CONSTANTE	Consultas	1,400.00	10.00	678.00	4.84	678.00	4.84	DOCUMENTO INTERNO-Información disponible en la Coordinación Estatal del Programa E023 Atención a la Salud SIN RESP SIN RESP 0 SIN RESP----	Los médicos otorgan las consultas correspondientes al estándar y las personas acuden a consulta.
		Mide el promedio diario de consultas o atenciones otorgadas por personal de salud contratado por el programa. Se obtiene primero el promedio diario de consultas tomando como referencia el periodo de tiempo que se esté midiendo, y después se promedia por la cantidad del personal de salud contratado por el programa. El registro de seguimiento debe capturarse tomando en cuenta los días del periodo evaluado (ej. si es un avance mensual debe dividirse el promedio diario de consultas entre 30, si es trimestral entonces entre 90.) Por la naturaleza de las variables (constante / constante) el resultado obtenido reflejará siempre la productividad de un trimestre específico y no de todo el año.				CONSTANTE	Personal	140.00		140.00		140.00			
Justificación Trimestral: El valor del denominador en su seguimiento debería poder ser distinto a la meta, ya que este corresponde a las plazas cubiertas, variable que cambia mes a mes. En este sentido, el resultado de diciembre debería ser: 678/113 = 6, es decir, seis consultas diarias en promedio por cada personal de salud, lo cual representa un cumplimiento del 60% del indicador en el último mes. Cabe destacar que debido a la clasificación de las variables, el resultado final sólo refleja la realidad del último mes. En el 1er cuatrim. se obtuvo un promedio de 9.9; en el 2do cuatrim. de 7.88; en el 3er cuatrim., debido a problemas con las fuentes de información y cambio de gerencia en el programa, se presenta sólo la productividad de diciembre. El motivo de la baja productividad en este mes se debe a que solo se laboraron 12 días por motivo del segundo periodo vacacional del personal.															
Observaciones:															
ACTIVIDAD C0101	Contratación de médicos y personal de salud para el programa	Porcentaje de cobertura de plazas vacantes	PORCENTAJE	Gestión Eficacia Anual REGULAR CONSTANTE	(PC/PP)*100 PC = Número de plazas cubiertas PP = Número de plazas programadas	CONSTANTE	Plaza	109.00	77.86	113.00	80.71	113.00	80.71	DOCUMENTO INTERNO-Información disponible en la Coordinación Estatal del Programa E023 Atención a la Salud SIN RESP SIN RESP 0 SIN RESP----	No existe constante rotación de personal y este busca permanecer en los lugares asignados. Así mismo, los médicos chihuahuenses aplican para las vacantes.
		Mide el número de plazas cubiertas con respecto a las plazas programadas.				CONSTANTE	Plaza	140.00		140.00		140.00			
Justificación Trimestral: Al termino del mes se continúa con 27 plazas vacantes, se ratifica que el INSABI ha proporcionado la autorización para contratar al personal faltante, por tal motivo, son 113 el número de plazas cubiertas para el programa.															
Observaciones:															

GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
SEGUIMIENTO A LA MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS

413 - SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA

2E199C1 - ATENCIÓN A LA SALUD

Objetivos		Indicador						Meta		Avances del Indicador				Medio de Verificación	Supuestos
Nivel / Referencia	Resumen Narrativo	Nombre del Indicador / Descripción del Indicador	Método de Cálculo	Tipo / Dimensión / Frecuencia/Traectoria	Fórmula / Variables de la Fórmula	Clasificación	Unidad de Medida	Valor Reprog.	Meta	Valor Log. del Trimestre	Av. Trim.	Valor Log. Acumulado	Av. Acu.		
ACTIVIDAD C0102	Otorgamiento de atención a la salud de primer y segundo nivel a la población objetivo infantil y demás grupos etarios	Porcentaje de cumplimiento de detecciones para la evaluación del desarrollo infantil	PORCENTAJE	Gestión Eficacia Anual ASCENDENTE	(RDEDI/PDEDI)*100										
		Mide el número de detecciones de evaluación del desarrollo infantil realizadas en los Centros Regionales de Desarrollo Infantil con respecto a las detecciones de evaluación programadas.			RDEDI = Detecciones de evaluación del desarrollo infantil realizadas	ACUMULADO	Detecciones	5,319.00	100.00	1,115.00	20.96	5,671.00	106.62	DOCUMENTO INTERNO-Información disponible en la Coordinación Estatal del Programa E023 Atención a la Salud	La población busca atender su población infantil y acudir a las unidades médicas de primer nivel.
					PDEDI = Detecciones de evaluación del desarrollo infantil programadas	CONSTANTE	Detecciones	5,319.00		5,319.00		5,319.00		SIN RESP SIN RESP 0 SIN RESP----	

Justificación Trimestral: Se alcanzó un cumplimiento de más del 100% debido a que comenzaron a contabilizarse las evaluaciones del desarrollo infantil realizadas en todas las unidades médicas con personal del programa y no sólo en los CREDI

Observaciones:

Observaciones Generales del Programa Presupuestario en el Período

Responsable del Programa

Dr. Alfonso Iturralde Pérez

Coordinador Estatal del Programa de Atención a la Salud y Medicamentos Gratuitos para la Población Sin Seguridad Social Laboral U013

GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
SEGUIMIENTO A LA MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS
Cuarto Trimestre del 2022

Ente Público	413 - SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA
Programa presupuestario	2G018C1 - REGULACIÓN Y NORMATIVIDAD EN MATERIA SANITARIA
Definición del Programa	Control y fomento sanitario a fin de proteger a los mujeres y hombres chihuahuenses contra riesgos sanitarios, definidos como aquellos eventos exógenos que ponen en peligro la salud o la vida humana como resultado de la exposición voluntaria y/o involuntaria, a factores biológicos, químicos o físicos presentes en el medio ambiente o en los productos o servicios que se consumen, incluyendo la publicidad de los mismos.
Problema que atiende el Programa	105541 - La población del estado de Chihuahua no recibe productos y/o servicios sujetos a acciones de regulación, control, fomento y prevención contra riesgos sanitarios

POBLACIONES					
Tipo	Descripción	Unidad de Medida Población	Total	Mujeres	Hombres
REFERENCIA	Población del estado de Chihuahua	Población del estado de Chihuahua	3,836,506	1,935,624	1,900,882
NO AFECTADA	Población del estado de Chihuahua	Población del estado de Chihuahua	0	0	0
POTENCIAL (AFECTADA)	Población del estado de Chihuahua	Población del estado de Chihuahua	3,836,506	1,935,624	1,900,882
OBJETIVO	Población del estado de Chihuahua	Población del estado de Chihuahua	3,836,506	1,935,624	1,900,882
POSTERGADA	Población sin cobertura del programa	Población sin cobertura del programa	0	0	0
ATENDIDA	Población del estado de Chihuahua	Población del estado de Chihuahua	3,836,506	1,935,625	1,900,881

ALINEACIÓN A INSTRUMENTOS DE PLANEACIÓN ESTRATÉGICA

Eje rector - Tema - Eje Transversal	E102T2 - DESARROLLO HUMANO Y SOCIAL - SALUD - DERECHOS HUMANOS E INCLUSIÓN SOCIAL
--	--

Objetivos De Desarrollo Sostenible

OBJETIVO	OD03 - Garantizar una vida sana y promover el bienestar para todos en todas las edades
----------	--

Plan Nacional De Desarrollo

TEMA	E204 - Salud para toda la población
------	-------------------------------------

Plan Estatal De Desarrollo

OBJETIVO	E1----10 - Prevenir la propagación de enfermedades transmisibles y mejorar la capacidad de respuesta del Estado ante dichas enfermedades y riesgos sanitarios que deterioran la calidad de vida.
----------	--

Programas De Mediano Plazo

OBJETIVO	PE04000017 - Impulsar la protección contra riesgos sanitarios de la población chihuahuense, con base en acciones de vigilancia, control y fomento sanitario.
----------	--

Plan Estatal De Desarrollo 2022-2027

OBJETIVO NUEVO	E10101003 - Contribuir a la protección de la salud de la población a través de reducir la exposición de riesgos sanitarios.
----------------	---

PRESUPUESTO DEL PROGRAMA

Trimestral				Acumulado			
Autorizado	Modificado	Gasto	% de gasto / modificado	Autorizado	Modificado	Gasto	% de gasto / modificado
72,660,157.23	84,408,688.23	22,226,675.86	26.33	72,660,157.23	84,408,688.23	59,710,099.01	70.74

INDICADORES DEL PROGRAMA

Total de indicadores en el año	Indicadores con avance programado en el periodo	Indicadores con avance	Indicadores sin avance	Indicadores sin avance - Con justificación
11	10	11	0	0

GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
SEGUIMIENTO A LA MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS
Cuarto Trimestre del 2022

Ente Público	413 - SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA
Programa presupuestario	2G018C1 - REGULACIÓN Y NORMATIVIDAD EN MATERIA SANITARIA
Definición del Programa	Control y fomento sanitario a fin de proteger a los mujeres y hombres chihuahuenses contra riesgos sanitarios, definidos como aquellos eventos exógenos que ponen en peligro la salud o la vida humana como resultado de la exposición voluntaria y/o involuntaria, a factores biológicos, químicos o físicos presentes en el medio ambiente o en los productos o servicios que se consumen, incluyendo la publicidad de los mismos.
Problema que atiende el Programa	105541 - La población del estado de Chihuahua no recibe productos y/o servicios sujetos a acciones de regulación, control, fomento y prevención contra riesgos sanitarios

FUENTES DE FINANCIAMIENTO										
Clave	Descripción	Origen	Interrelaciones	Porcentaje	Autorizado	Modificado	Gasto	Varición		
1110199	RECURSOS DEL ESTADO 2022	RECURSOS FISCALES	2G018C1 - REGULACIÓN Y NORMATIVIDAD EN MATERIA SANITARIA	0.00%	0.00	.00	.00	.00		.00
1522899	INGRESOS FISCALES FEDERALES ADMINISTRADOS POR EL GOBIERNO DEL ESTADO 2022	RECURSOS FEDERALES	2G018C1 - REGULACIÓN Y NORMATIVIDAD EN MATERIA SANITARIA	0.00%	0.00	.00	.00	.00		.00
2533499	FONDO DE APORTACIONES PARA LOS SERVICIOS DE SALUD (FASSA) 2022	RECURSOS FEDERALES	2G018C1 - REGULACIÓN Y NORMATIVIDAD EN MATERIA SANITARIA	94.72%	68,820,288.23	68,820,288.23	57,026,780.55			11,793,507.68
2555499	REASIGNACIONES DE RECURSOS FEDERALES SECRETARIA DE SALUD 2022	RECURSOS FEDERALES	2G018C1 - REGULACIÓN Y NORMATIVIDAD EN MATERIA SANITARIA	5.28%	3,839,869.00	15,588,400.00	2,683,318.46			12,905,081.54
Total de presupuesto				100.00%	72,660,157.23	84,408,688.23	59,710,099.01			24,698,589.22

GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
SEGUIMIENTO A LA MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS

Cuarto Trimestre del 2022

413 - SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA															
2G018C1 - REGULACIÓN Y NORMATIVIDAD EN MATERIA SANITARIA															
Objetivos		Indicador						Meta		Avances del Indicador				Medio de Verificación	Supuestos
Nivel / Referencia	Resumen Narrativo	Nombre del Indicador / Descripción del Indicador	Método de Cálculo	Tipo / Dimensión / Frecuencia/Trayectoria	Fórmula / Variables de la Fórmula	Clasificación	Unidad de Medida	Valor Reprog.	Meta	Valor Log. del Trimestre	Av. Trim.	Valor Log. Acumulado	Av. Acu.		
FIN	Contribuir a disminuir la incidencia de enfermedades gastrointestinales en la población del estado de Chihuahua mediante la aplicación de actos de autoridad regulatorios y no regulatorios para la prevención y atención de los riesgos sanitarios.	Variación porcentual de tasa anual de morbilidad por enfermedades gastrointestinales en el estado de Chihuahua Mide la variación porcentual anual de la tasa de morbilidad por enfermedades gastrointestinales (número de enfermos por cada mil habitantes) en el estado de Chihuahua registrada en el año actual (t) en relación al año anterior (t-1). De esta forma la línea base es la relación del año anterior (t-1) con respecto a dos años anteriores (t-2).	VARIACION_PORCENTUAL	Estratégico Eficacia Anual DESCENDENTE	((TmG/TmGt_1)-1)*100 TmG = Tasa anual de morbilidad por enfermedades gastrointestinales en el estado de Chihuahua en año t TmGt_1 = Tasa anual de morbilidad por enfermedades gastrointestinales en el estado de Chihuahua en año t-1	CONSTANTE	Tasa de morbilidad por enfermedades gastrointestinales por cada mil habitantes	17.93	-1.10	26.26	44.84	26.26	44.84	DOCUMENTO INTERNO-Información disponible en la Subdirección de Epidemiología, Dirección de Prevención y Control de Enfermedades de Servicios de Salud de Chihuahua SIN RESP SIN RESP 0 SIN RESP----	Las políticas públicas en la materia se mantienen.
Justificación Trimestral: Se registra un aumento de 44.8% en la morbilidad por enfermedades gastrointestinales. Aunque los factores son complejos y multisectoriales, la gran descendencia de este indicador del 2019 al 2020, puede responder a las medidas restrictivas implementadas a raíz de la pandemia en establecimientos de diversos tipos, mientras que el incremento del 2020 al 2021, pudiera deberse al relajamiento de estas medidas.															
Observaciones:															
PROPOSITO	La población del estado de Chihuahua recibe productos y/o servicios sujetos a acciones de regulación, control, fomento y prevención contra riesgos sanitarios	Porcentaje de productos y servicios proporcionados a la población chihuahuense que cumplen con la normatividad sanitaria Mide el porcentaje de productos y servicios proporcionados a la población que cumplen con la normatividad sanitaria con respecto al total de productos y servicios bajo vigilancia sanitaria	PORCENTAJE	Estratégico Eficiencia Anual ASCENDENTE	(NPSPPCNS/TPSBVS)*100 NPSPPCNS = Número de productos y servicios proporcionados a la población que cumplen con la normatividad sanitaria TPSBVS = Total de productos y servicios bajo vigilancia sanitaria	ACUMULADO	Productos dentro de especificación	16,567.00	92.04	4,506.00	25.03	17,928.00	99.60	DOCUMENTO INTERNO-Información disponible en la Comisión Estatal para la Protección contra Riesgos Sanitarios. Av. División del norte #401, Col. San Felipe SIN RESP SIN RESP 0 SIN RESP----	Las políticas públicas en la materia se mantienen. Los establecimientos cumplen con la normatividad.
Justificación Trimestral:															
Observaciones: Se lograr la meta proyectada para 2022, esto se debe al trabajo en conjunto de todas las áreas de la Comisión en todas las regiones del Estado, ya que el indicador nos da una buena señal del cumplimiento que se está teniendo por parte de las actividades, servicios y productos de nuestra competencia sanitaria.															
COMPONENTE C01	Control para la verificación de productos, servicios y espacios públicos en materia sanitaria realizado	Porcentaje de servicios y productos regulados para que cumplan con la normatividad sanitaria Mide la proporción de servicios y productos regulados para que cumplan con la normatividad sanitaria con respecto a los servicios y productos programados para regular	PORCENTAJE	Gestión Eficiencia Anual ASCENDENTE	(NSPR/NSPP)*100 NSPR = Número de servicios y productos regulados NSPP = Número de servicios y productos programados a regular	ACUMULADO	Servicios y productos	35,500.00	100.00	9,963.00	28.06	40,272.00	113.44	DOCUMENTO INTERNO-Información disponible en la Comisión Estatal para la Protección contra Riesgos Sanitarios. Av. División del norte #401, Col. San Felipe SIN RESP SIN RESP 0 SIN RESP----	Los usuarios actualizan el estatus de su establecimiento en el padrón. Las políticas públicas en la materia se mantienen.

GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
SEGUIMIENTO A LA MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS

Cuarto Trimestre del 2022

413 - SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA															
2G018C1 - REGULACIÓN Y NORMATIVIDAD EN MATERIA SANITARIA															
Objetivos		Indicador						Meta		Avances del Indicador				Medio de Verificación	Supuestos
Nivel / Referencia	Resumen Narrativo	Nombre del Indicador / Descripción del Indicador	Método de Cálculo	Tipo / Dimensión / Frecuencia/Trayectoria	Fórmula / Variables de la Fórmula	Clasificación	Unidad de Medida	Valor Reprog.	Meta	Valor Log. del Trimestre	Av. Trim.	Valor Log. Acumulado	Av. Acu.		

Justificación Trimestral:

Observaciones: Se logar la meta proyectada para 2022, esto se debe a las solicitudes de autorizaciones, el reforzamiento de las actividades sanitarias en materia de vigilancia y su posterior resolución.

ACTIVIDAD C0101	Realización de verificaciones sanitarias a establecimientos	Porcentaje de verificaciones sanitarias a establecimientos realizadas	PORCENTAJE	Gestión Eficacia Anual ASCENDENTE	(VSER/VSEP)*100 VSER = Verificaciones sanitarias a establecimientos realizadas VSEP = Verificaciones sanitarias a establecimientos programadas	ACUMULADO CONSTANTE	Verificación sanitaria Verificación sanitaria	6,000.00 6,000.00	100.00	1,574.00 6,000.00	26.23	6,874.00 6,000.00	114.57	DOCUMENTO INTERNO-Información disponible en la Comisión Estatal para la Protección contra Riesgos Sanitarios. Av. División del norte #401, Col. San Felipe SIN RESP SIN RESP 0 SIN RESP----	Las políticas públicas en la materia se mantienen.
------------------------	--	--	------------	-----------------------------------	--	------------------------	--	----------------------	--------	----------------------	-------	----------------------	--------	---	--

Justificación Trimestral:

Observaciones: Se logar la meta proyectada para 2022, esto se debe al reforzamiento de las medidas de vigilancia, las cuales repercuten directamente en esta actividad.

ACTIVIDAD C0102	Expedición de Autorizaciones Sanitarias	Porcentaje de autorizaciones sanitarias expedidas	PORCENTAJE	Gestión Eficacia Anual ASCENDENTE	(NASR/NASP)*100 NASR = Número de autorizaciones sanitarias expedidas NASP = Número de autorizaciones sanitarias programadas	ACUMULADO CONSTANTE	Autorización sanitaria Autorización sanitaria	9,000.00 9,000.00	100.00	2,766.00 9,000.00	30.73	10,909.00 9,000.00	121.21	DOCUMENTO INTERNO-Información disponible en la Comisión Estatal para la Protección contra Riesgos Sanitarios. Av. División del norte #401, Col. San Felipe SIN RESP SIN RESP 0 SIN RESP----	Las políticas públicas en la materia se mantienen.
------------------------	--	--	------------	-----------------------------------	---	------------------------	--	----------------------	--------	----------------------	-------	-----------------------	--------	---	--

Justificación Trimestral:

Observaciones: Se logar la meta proyectada para 2022, en este indicador se debe de tomar en cuenta la tramitación de parte del interesado para obtener las autorizaciones necesarias, dependiendo de la materia que se trate.

ACTIVIDAD C0103	Realización de dictámenes técnicos sanitarios	Porcentaje de dictámenes técnicos sanitarios realizados	PORCENTAJE	Gestión Eficacia Anual ASCENDENTE	(NDTSR/NDTSP)*100 NDTSR = Número de dictámenes tecnicos sanitarios realizados NDTSP = Número de dictámenes técnicos sanitarios programados	ACUMULADO CONSTANTE	Dictámenes Dictámenes	8,500.00 8,500.00	100.00	2,357.00 8,500.00	27.73	10,027.00 8,500.00	117.96	DOCUMENTO INTERNO-Información disponible en la Comisión Estatal para la Protección contra Riesgos Sanitarios. Av. División del norte #401, Col. San Felipe SIN RESP SIN RESP 0 SIN RESP----	Las políticas públicas en la materia se mantienen.
------------------------	--	--	------------	-----------------------------------	--	------------------------	--------------------------	----------------------	--------	----------------------	-------	-----------------------	--------	---	--

Justificación Trimestral:

Observaciones: Se logar la meta proyectada para 2022, esto se debe al reforzamiento de las medidas de vigilancia, las cuales repercuten directamente en esta actividad.

GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
SEGUIMIENTO A LA MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS

Cuarto Trimestre del 2022

413 - SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA															
2G018C1 - REGULACIÓN Y NORMATIVIDAD EN MATERIA SANITARIA															
Objetivos		Indicador						Meta		Avances del Indicador				Medio de Verificación	Supuestos
Nivel / Referencia	Resumen Narrativo	Nombre del Indicador / Descripción del Indicador	Método de Cálculo	Tipo / Dimensión / Frecuencia/Trayectoria	Fórmula / Variables de la Fórmula	Clasificación	Unidad de Medida	Valor Reprog.	Meta	Valor Log. del Trimestre	Av. Trim.	Valor Log. Acumulado	Av. Acu.		
ACTIVIDAD C0104	Muestreo de productos y servicios	Porcentaje de muestras de servicios y productos realizadas	PORCENTAJE	Gestión Eficacia Anual ASCENDENTE	(NMSPR/NMSPP)*100										
		Mide la proporción de muestras de servicios y productos realizadas con respecto a las programadas			NMSPR = Número de muestras de servicios y productos realizadas	ACUMULADO	Muestreos	12,000.00	100.00	3,266.00	27.22	12,462.00	103.85	DOCUMENTO INTERNO-Información disponible en la Comisión Estatal para la Protección contra Riesgos Sanitarios. Av. División del norte #401, Col. San Felipe SIN RESP SIN RESP 0 SIN RESP----	Las políticas públicas en la materia se mantienen.
					NMSPP = Número de muestras de servicios y productos programadas	CONSTANTE	Muestreos	12,000.00		12,000.00		12,000.00			
Justificación Trimestral: Se logar la meta proyectada para 2022.															
Observaciones:															
COMPONENTE C02	Difusión y capacitación de la normatividad sanitaria realizada	Promedio de calificación de la Encuesta de Satisfacción de cursos ortorgados	PROMEDIO_SIMPLE	Gestión Calidad Anual ASCENDENTE	(SCEAt/NEPt)										
		Mide el promedio de calificación de las encuestas de satisfacción realizadas a la población que recibe cursos sobre normatividad sanitaria			SCEAt = Sumatoria de calificaciones de encuestas aplicadas en el año	ACUMULADO	Sumatoria de porcentajes	82,500.00	100.00	10,040.00	95.62	123,830.00	95.47	DOCUMENTO INTERNO-Información disponible en la Comisión Estatal para la Protección contra Riesgos Sanitarios. Av. División del norte #401, Col. San Felipe SIN RESP SIN RESP 0 SIN RESP----	La población en general y los prestadores de servicios y productos aplican las normas, conceptos y prácticas adquiridas sobre la protección contra riesgos sanitarios. La normatividad continúa vigente.
					NEPt = Número de encuestas programadas en el año	ACUMULADO	Encuestas aplicadas	825.00		105.00		1,297.00			
Justificación Trimestral: El dato de cero "0" es correcto ya que no se realizaron más capacitaciones evaluadas en el mes. En lo que respecta al porcentaje superado por la meta en este componente se debe a que depende mucho de la solicitud de parte de los interesados que esta comisión ofrece. Así tambien, como es un componente que tiene numerador como denominador acumulados, no se busca una meta en específico a alcanzar, ya que el indicador nos da el promedio de calificación que nos otorgan las personas al momento de recibir un curso por parte de nosotros. Es un indicador de calidad. aunado a lo anterior, en este mes se cierra el convenio específico en materia de transferencia de recursos (CEMTR 2022) los cuales no se pueden proyectar ya que estas actividades cambian año con año.															
Observaciones:															
ACTIVIDAD C0201	Impartición de cursos y asesorías de normatividad sanitaria	Porcentaje de cursos de normatividad sanitaria impartidos	PORCENTAJE	Gestión Eficacia Anual ASCENDENTE	(CNSI/CNSP)*100										
		Mide el porcentaje de cursos de normatividad sanitaria impartidos con respecto a los cursos programados			CNSI = Cursos de normatividad sanitaria impartidos	ACUMULADO	Cursos	33.00	100.00	3.00	9.09	44.00	133.33	DOCUMENTO INTERNO-Información disponible en la Comisión Estatal para la Protección contra Riesgos Sanitarios. Av. División del norte #401, Col. San Felipe SIN RESP SIN RESP 0 SIN RESP----	Las personas interesadas solicitan y acuden a los cursos y asesorías
					CNSP = Cursos de normatividad sanitaria programados	CONSTANTE	Cursos	33.00		33.00		33.00			
Justificación Trimestral: El dato de cero "0" es correcto ya que no se realizaron más capacitaciones evaluadas en el mes. En lo que respecta al porcentaje superado por la meta en este componente se debe a que depende mucho de la solicitud de parte de los interesados en curso que esta comisión ofrece.															
Observaciones:															
		Porcentaje de asesorías sobre normatividad sanitarias proporcionadas	PORCENTAJE	Gestión Eficacia Anual ASCENDENTE	(AOt/APt)*100										
		Mide el porcentaje de asesorías sobre normatividad sanitaria proporcionadas con relación al total de asesorías programadas			AOt = Asesorías de normatividad sanitaria otorgadas	ACUMULADO	Asesorías	2,000.00	100.00	755.00	37.75	2,259.00	112.95	DOCUMENTO INTERNO-Información disponible en la Comisión Estatal para la Protección contra Riesgos Sanitarios. Av. División del norte #401, Col. San Felipe SIN RESP SIN RESP 0 SIN RESP----	Las personas interesadas solicitan y acuden a los cursos y asesorías
					APt = Asesorías de normatividad sanitaria programadas	CONSTANTE	Asesorías	2,000.00		2,000.00		2,000.00			

GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
SEGUIMIENTO A LA MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS
Cuarto Trimestre del 2022

413 - SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA

2G018C1 - REGULACIÓN Y NORMATIVIDAD EN MATERIA SANITARIA

Objetivos		Indicador						Meta		Avances del Indicador				Medio de Verificación	Supuestos
Nivel / Referencia	Resumen Narrativo	Nombre del Indicador / Descripción del Indicador	Método de Cálculo	Tipo / Dimensión / Frecuencia/Traectoria	Fórmula / Variables de la Fórmula	Clasificación	Unidad de Medida	Valor Reprog.	Meta	Valor Log. del Trimestre	Av. Trim.	Valor Log. Acumulado	Av. Acu.		

Justificación Trimestral:

Observaciones: Respecto al porcentaje superado en el resultado final se debe a que las asesorías otorgadas dependen mucho de la solicitud de parte de los interesados, por lo que aunque se puede estimar un resultado, en el año pueden solicitarse más o menos.

ACTIVIDAD C0202	Difusión de material informativo de prevención contra riesgos sanitarios	Porcentaje de material informativo de prevención contra riesgos sanitarios difundido	PORCENTAJE	Gestión Eficacia Anual ASCENDENTE	(NMDt/NMPDt)*100 NMDt = Número de materiales informativos de prevención contra riesgos sanitarios distribuidos en el año NMPDt = Número de materiales informativos de prevención contra riesgos sanitarios programados para distribuir en el año	ACUMULADO	Material de difusión	100,000.00	100.00	24,310.00	24.31	81,983.00	81.98	DOCUMENTO INTERNO-Información disponible en la Comisión Estatal para la Protección contra Riesgos Sanitarios. Av. División del norte #401, Col. San Felipe SIN RESP SIN RESP 0 SIN RESP----	La población asiste a los eventos donde se otorga el material y lo recibe.
------------------------	---	---	------------	-----------------------------------	--	-----------	----------------------	------------	--------	-----------	-------	-----------	-------	---	--

Justificación Trimestral: Esta actividad se vio afectada por diferentes factores los cuales fueron: la entrada en vigor de la Semana Nacional de Protección contra Riesgos Sanitarios, la cual llevó a entregar mucho material (mes de mayo), sin embargo el resurtimiento de estos materiales no se tenía proyectado y se demoró en tener los stocks necesarios para así lograr la meta.

Observaciones:

Observaciones Generales del Programa Presupuestario en el Período

Responsable del Programa

C.P. Martín Martínez Trevizo

Secretario General de la Comisión Estatal para la Protección Contra Riesgos Sanitarios

GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
SEGUIMIENTO A LA MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS
Cuarto Trimestre del 2022

Ente Público	413 - SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA
Programa presupuestario	2K009D2 - PROGRAMA DE INFRAESTRUCTURA DE SALUD
Definición del Programa	Programa para mejorar la infraestructura y equipamiento de unidades médicas con el fin de garantizar el acceso efectivo, oportuno y de calidad a los servicios médico-quirúrgicos, farmacéuticos y hospitalarios que satisfagan de manera integral las necesidades de salud de las personas sin discriminación.
Problema que atiende el Programa	105766 - Los municipios del Estado de Chihuahua cuentan con unidades medicas Insuficientes para una atención medica de calidad

POBLACIONES					
Tipo	Descripción	Unidad de Medida Población	Total	Mujeres	Hombres
REFERENCIA	Municipios del estado de Chihuahua	Municipios del estado de Chihuahua	67	0	0
NO AFECTADA	Municipios del estado de Chihuahua	Municipios del estado de Chihuahua	0	0	0
POTENCIAL (AFECTADA)	Municipios	Municipios	67	0	0
OBJETIVO	Municipios	Municipios	10	0	0
POSTERGADA	Municipios	Municipios	57	0	0
ATENDIDA	Municipios	Municipios	2	0	0

ALINEACIÓN A INSTRUMENTOS DE PLANEACIÓN ESTRATÉGICA	
Eje rector - Tema - Eje Transversal	E102T2 - DESARROLLO HUMANO Y SOCIAL - SALUD - DERECHOS HUMANOS E INCLUSIÓN SOCIAL
Objetivos De Desarrollo Sostenible	
OBJETIVO	OD03 - Garantizar una vida sana y promover el bienestar para todos en todas las edades
Plan Nacional De Desarrollo	
TEMA	E204 - Salud para toda la población
Plan Estatal De Desarrollo	
OBJETIVO	E1----06 - Contribuir al grado más alto posible de salud y bienestar de los grupos vulnerados en el estado, con el beneficio de un crecimiento y desarrollo óptimo para mejorar su línea de vida.
Programas De Mediano Plazo	
OBJETIVO	PE04000006 - Fomentar el acceso a los servicios de salud para poblaciones de alta marginación, generando mecanismos de articulación interinstitucional para la atención de las necesidades de salud de la población indígena con un enfoque en sus derechos y pertinencia cultural.
Plan Estatal De Desarrollo 2022-2027	
OBJETIVO NUEVO	E10101001 - Fortalecer y facilitar el acceso oportuno, equitativo, eficiente y de calidad a los servicios de salud pública, atención médica y protección contra riesgos sanitarios.

PRESUPUESTO DEL PROGRAMA							
Trimestral				Acumulado			
Autorizado	Modificado	Gasto	% de gasto / modificado	Autorizado	Modificado	Gasto	% de gasto / modificado
0.00	2,338,649.60	0.00	.00	0.00	2,338,649.60	0.00	.00

INDICADORES DEL PROGRAMA				
Total de indicadores en el año	Indicadores con avance programado en el período	Indicadores con avance	Indicadores sin avance	Indicadores sin avance - Con justificación
15	14	6	9	9

GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
SEGUIMIENTO A LA MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS
Cuarto Trimestre del 2022

Ente Público	413 - SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA
Programa presupuestario	2K009D2 - PROGRAMA DE INFRAESTRUCTURA DE SALUD
Definición del Programa	Programa para mejorar la infraestructura y equipamiento de unidades médicas con el fin de garantizar el acceso efectivo, oportuno y de calidad a los servicios médico-quirúrgicos, farmacéuticos y hospitalarios que satisfagan de manera integral las necesidades de salud de las personas sin discriminación.
Problema que atiende el Programa	105766 - Los municipios del Estado de Chihuahua cuentan con unidades medicas Insuficientes para una atención medica de calidad

FUENTES DE FINANCIAMIENTO									
Clave	Descripción	Origen	Interrelaciones	Porcentaje	Autorizado	Modificado	Gasto	Varición	
1110199	RECURSOS DEL ESTADO 2022	RECURSOS FISCALES	2K009D2 - PROGRAMA DE INFRAESTRUCTURA DE SALUD	0.00%	0.00	2,338,649.60	.00	2,338,649.60	
Total de presupuesto				0.00%	0.00	2,338,649.60	.00	2,338,649.60	

GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
SEGUIMIENTO A LA MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS

Cuarto Trimestre del 2022

413 - SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA															
2K009D2 - PROGRAMA DE INFRAESTRUCTURA DE SALUD															
Objetivos		Indicador						Meta		Avances del Indicador				Medio de Verificación	Supuestos
Nivel / Referencia	Resumen Narrativo	Nombre del Indicador / Descripción del Indicador	Método de Cálculo	Tipo / Dimensión / Frecuencia/Trayectoria	Fórmula / Variables de la Fórmula	Clasificación	Unidad de Medida	Valor Reprog.	Meta	Valor Log. del Trimestre	Av. Trim.	Valor Log. Acumulado	Av. Acu.		
FIN	Contribuir a fortalecer la infraestructura en salud que garantice el acceso a la salud de los chihuahuenses a través de ampliación y remodelación de hospitales y centros de salud	Porcentaje de unidades médicas ampliadas y remodeladas	PORCENTAJE	Estratégico Eficacia Anual ASCENDENTE	(THCSIA/THYCS)*100										
		Mide el porcentaje de Centros de Salud y Hospitales intervenidas para su ampliación y/o remodelación en beneficio de los chihuahuenses aprobadas con respecto al total de Centros de Salud y Hospitales del Estado			THCSIA = Total de Centros de Salud y Hospitales Intervenidos Aprobados	ACUMULADO	Unidad médica	50.00	17.99	3.00	1.08	9.00	3.24	DOCUMENTO INTERNO-Información disponible en la Dirección de Planeación, Evaluación y Desarrollo Institucional, Subdirección de Obras Subdirección de Obras Daniel Medina Jurado 04293300/21557 danielmedinasalud@gmail.com----	
					THYCS = Total de Centros de Salud y Hospitales en el Estado	CONSTANTE	Unidad médica	278.00		278.00		278.00			
Justificación Trimestral: No se cumplió la meta en su totalidad, ya que no se otorgó el recurso en los plazos necesarios para realizar el proceso de contratación y ejecutar los trabajos															
Observaciones:															
PROPOSITO	Los municipios del estado de Chihuahua se benefician con unidades médicas suficientes para una atención médica de calidad	Porcentaje de municipios beneficiados en la región por obras de infraestructura en salud	PORCENTAJE	Estratégico Eficacia Anual ASCENDENTE	(MB/MT)*100										
		Mide el porcentaje de municipios en la región beneficiados con las acciones de ampliación y remodelación			MB = Municipios beneficiados	ACUMULADO	Municipio	32.00	47.76	3.00	4.48	7.00	10.45	DOCUMENTO INTERNO-Información disponible en la Dirección de Planeación, Evaluación y Desarrollo Institucional, Subdirección de Obras Dirección de Obras Daniel Medina Jurado 4293300/21557 danielmedina.salud@gmail.com----	
					MT = Municipios totales del estado	CONSTANTE	Municipio	67.00		67.00		67.00			
Justificación Trimestral: No se cumplió la meta en su totalidad, ya que no se otorgó el recurso en los plazos necesarios para realizar el proceso de contratación y ejecutar los trabajos															
Observaciones:															
COMPONENTE C01	Centros de Salud y Hospitales Ampliados y Remodelados	Porcentaje de acciones de ampliación y remodelación realizadas.	PORCENTAJE	Gestión Eficiencia Anual ASCENDENTE	(OR/OA)*100										
		Mide el porcentaje de acciones de ampliación y remodelación realizadas. con respecto al total de obras autorizadas.			OA = Obras Aprobadas	CONSTANTE	Obras de infraestructura en salud	50.00	100.00	50.00	6.00	50.00	18.00	DOCUMENTO INTERNO-Información disponible en la Dirección de Planeación, Evaluación y Desarrollo Institucional de Servicios de Salud de Chihuahua, Subdirección de Obras Subdirección de Obras Subdirección de Obras 4293300/21557 danielmedina.salud@gmail.com----	
					OR = Obras Realizadas	ACUMULADO	Obras de infraestructura en salud	50.00		3.00		9.00			
Justificación Trimestral: No se cumplió la meta en su totalidad, ya que no se otorgó el recurso en los plazos necesarios para realizar el proceso de contratación y ejecutar los trabajos															
Observaciones:															
ACTIVIDAD C0101	Supervisión de avances físicos de la obra	Número de visitas de supervisión de obra de ampliación y remodelación	PORCENTAJE	Gestión Eficiencia Anual ASCENDENTE	(VS/VSP)*100										
		Mide el numero de visitas de supervisión que se realizaron al lugar de la obra			VS = Visitas de Supervisión	ACUMULADO	Supervisión	208.00	100.00	72.00	34.62	120.00	57.69	DOCUMENTO INTERNO-Información disponible en la Dirección de Planeación, Evaluación y Desarrollo Institucional, Subdirección de Obras Subdirección de Obras Subdirección de Obras 4293300/21557 danielmedina.salud@gmail.com----	
					VSP = Visitas de Supervisión Programadas	CONSTANTE	Supervisión	208.00		208.00		208.00			
Justificación Trimestral: Hay obras que continúan en proceso de ejecución, por lo que brincaron de año, así mismo, no se cumplió con la meta, ya que se inició la supervisión en agosto.															
Observaciones:															

GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
SEGUIMIENTO A LA MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS

Cuarto Trimestre del 2022

413 - SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA															
2K009D2 - PROGRAMA DE INFRAESTRUCTURA DE SALUD															
Objetivos		Indicador						Meta		Avances del Indicador				Medio de Verificación	Supuestos
Nivel / Referencia	Resumen Narrativo	Nombre del Indicador / Descripción del Indicador	Método de Cálculo	Tipo / Dimensión / Frecuencia/Trayectoria	Fórmula / Variables de la Fórmula	Clasificación	Unidad de Medida	Valor Reprog.	Meta	Valor Log. del Trimestre	Av. Trim.	Valor Log. Acumulado	Av. Acu.		
ACTIVIDAD C0102	Realización de Expedientes de Obra	Porcentaje de Expedientes de Obra ampliación y remodelación integrados	PROMEDIO_SIMPLE	Gestión Eficiencia Anual ASCENDENTE	(EOI/OA)*100 OA = Obras Aprobadas EOI = Expedientes de Obra Integrados	CONSTANTE ACUMULADO	Obras de infraestructura en salud Expedientes	10.00 10.00	100.00	10.00 4.00	40.00	10.00 10.00	100.00	DOCUMENTO INTERNO-Información disponible en Dirección de Planeación, Evaluación y Desarrollo Institucional de Servicios de Salud de Chihuahua, Subdirección de Obras Subdirección de Obras Subdirección de Obras 4293300/21557 danielmedina.salud@gmail.com----	La Dirección de Planeación integra correctamente los Expedientes de Obra
Justificación Trimestral: Meta cumplida en octubre 2022															
Observaciones:															
ACTIVIDAD C0103	Proyectos Ejecutivos de Obra suficientes	Porcentaje de Proyectos Ejecutivos de Obra Realizados	PORCENTAJE	Gestión Eficiencia Anual ASCENDENTE	(PEOR/PEOP)*100 PEOR = Proyectos Ejecutivos de Obra realizados PEOP = Proyectos Ejecutivos de Obra programados	ACUMULADO CONSTANTE	Proyectos Proyectos	3.00 3.00	100.00	0.00 3.00	0.00	0.00 3.00	0.00	DOCUMENTO INTERNO-Información disponible en la Dirección de Planeación, Evaluación y Desarrollo Institucional, Subdirección de Obras Subdirección de Obras Subdirección de Obras 4293300/21557 danielmedina.salud@gmail.com----	
Justificación Trimestral: No se otorgó recurso para proyectos ejecutivos															
Observaciones:															
COMPONENTE C02	Centros de Salud Y Hospitales Equipados	Porcentaje de unidades médicas equipadas respecto a las aprobadas	PORCENTAJE	Gestión Eficacia Anual ASCENDENTE	(UME/UMA)*100 UME = Unidades médicas equipadas UMA = Unidades médicas aprobadas	ACUMULADO CONSTANTE	Unidad médica Unidad médica	2.00 2.00	100.00	0.00 2.00	0.00	0.00 2.00	0.00	DOCUMENTO INTERNO-Información disponible en la Dirección de Planeación, Evaluación y Desarrollo Institucional de Servicios de Salud de Chihuahua, Subdirección de Planeación Subdirección de Planeación Subdirección de Planeación 4293300/21557 danielmedina.salud@gmail.com----	El area de adquisiciones realiza la licitacion en tiempo y forma
Justificación Trimestral: No se cuenta con recurso financiero para ejercer															
Observaciones:															
ACTIVIDAD C0201	Instalación y capacitación de equipo médico adquirido	Porcentaje de equipo adquirido e instalado en las unidades médicas	PORCENTAJE	Gestión Eficiencia Anual ASCENDENTE	(EI/EA)*100 EI = Equipo Instalado EA = Equipo Autorizado	ACUMULADO CONSTANTE	Equipamiento Equipamiento	2.00 2.00	100.00	0.00 2.00	0.00	0.00 2.00	0.00	DOCUMENTO INTERNO-Información disponible en la Dirección de Planeación, Evaluación y Desarrollo Institucional de Servicios de Salud de Chihuahua, Subdirección de Obras Subdirección de Obras Subdirección de Obras 4293300/21557 danielmedina.salud@gmail.com----	Los Proveedores de equipo presentan sus propuestas

GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
SEGUIMIENTO A LA MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS

Cuarto Trimestre del 2022

413 - SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA															
2K009D2 - PROGRAMA DE INFRAESTRUCTURA DE SALUD															
Objetivos		Indicador						Meta		Avances del Indicador				Medio de Verificación	Supuestos
Nivel / Referencia	Resumen Narrativo	Nombre del Indicador / Descripción del Indicador	Método de Cálculo	Tipo / Dimensión / Frecuencia/Traectoria	Fórmula / Variables de la Fórmula	Clasificación	Unidad de Medida	Valor Reprog.	Meta	Valor Log. del Trimestre	Av. Trim.	Valor Log. Acumulado	Av. Acu.		

Justificación Trimestral: Al no contar con ningún recurso financiero no se ha podido adquirir ningún equipo médico

Observaciones:

ACTIVIDAD C0202	Realización de Anteproyectos Medico-Arquitectónicos	Porcentaje de Anteproyectos medico Arquitectonicos Integrados	PORCENTAJE	Gestión Eficiencia Anual ASCENDENTE	(PMAV/AI)*100 PMAV = Proyectos M-AV AI = Anteproyectos Integrados	ACUMULADO CONSTANTE	Anteproyecto Anteproyecto	2.00 2.00	100.00	1.00 2.00	50.00	1.00 2.00	50.00	DOCUMENTO INTERNO-Información disponible en la Dirección de Planeación, Evaluación y Desarrollo Institucional, Subdirección de Obras Dirección de Obras Daniel Medina Jurado 4293300/21557 danielmedina.salud@gmail.com----	Se elaboran y entregan en tiempo los proyectos medicos-arquitectonicos
------------------------	--	--	------------	-------------------------------------	---	------------------------	------------------------------	--------------	--------	--------------	-------	--------------	-------	---	--

Justificación Trimestral: Solo se integró un expediente; no se otorgaron mas recursos para proyectos ejecutivos

Observaciones:

COMPONENTE C03	Centros de Salud y Hospitales Construidos	Porcentaje de avance físico de obras de construcción	PORCENTAJE	Gestión Eficacia Anual ASCENDENTE	(AFARO/FAPO)*100 AFARO = Avance físico anual realizado de obras de construcción FAPO = Avance físico anual programado de obras aprobadas de construcción	CONSTANTE CONSTANTE	Porcentaje Porcentaje	1.00 1.00	100.00	0.00 1.00	0.00	0.00 1.00	0.00	DOCUMENTO INTERNO-Información disponible en la Dirección de Planeación, Evaluación y Desarrollo Institucional de Servicios de Salud de Chihuahua, Subdirección de Obras Subdirección de Obras Subdirección de Obras 4293300/21557 danielmedina.salud@gmail.com----	La Secretaria de Salud Solicita Recursos para la ejecucion de las obras
-----------------------	--	---	------------	-----------------------------------	--	------------------------	--------------------------	--------------	--------	--------------	------	--------------	------	--	---

Justificación Trimestral: No se contó con recurso financiero para ejercer en este año

Observaciones:

ACTIVIDAD C0301	Supervisión de avances físicos de obra	Número de visitas de supervisión de obra de construcción	PORCENTAJE	Gestión Eficiencia Anual ASCENDENTE	(VS/VSP)*100 VSP = Visitas de Supervisión Programadas VS = Visitas de Supervisión	CONSTANTE ACUMULADO	Supervisión Supervisión	1.00 1.00	100.00	1.00 0.00	0.00	1.00 0.00	0.00	DOCUMENTO INTERNO-Información disponible en la Dirección de Planeación, Evaluación y Desarrollo Institucional, Subdirección de Obras Subdirección de Obras Subdirección de Obras 4293300/21557 danielmedina.salud@gmail.com----	Los supervisores de obra llevan de manera puntual la bitacora de obra
------------------------	---	---	------------	-------------------------------------	---	------------------------	----------------------------	--------------	--------	--------------	------	--------------	------	---	---

Justificación Trimestral: No se contó con recurso financiero para ejercer en este año

Observaciones:

ACTIVIDAD C0302	Realización de Expedientes de Obra	Porcentaje de Expedientes de obra de construcción integrados	PORCENTAJE	Gestión Eficiencia Anual ASCENDENTE	(EOA/EOP)*100 EOP = Expedientes de Obra Presentados EOA = Expedientes de Obra Aprobados	CONSTANTE ACUMULADO	Expedientes Expedientes	2.00 2.00	100.00	2.00 0.00	0.00	2.00 0.00	0.00	DOCUMENTO INTERNO-Información disponible en la Dirección de Planeación, Evaluación y Desarrollo Institucional, Subdirección de Obras Subdirección de Obras Subdirección de Obras 4293300/21557 danielmedina.salud@gmail.com----	La Direccion de Planeación integra correctamente los expedientes de obra
------------------------	---	---	------------	-------------------------------------	---	------------------------	----------------------------	--------------	--------	--------------	------	--------------	------	---	--

GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
SEGUIMIENTO A LA MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS

413 - SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA

2K009D2 - PROGRAMA DE INFRAESTRUCTURA DE SALUD

Objetivos		Indicador						Meta		Avances del Indicador				Medio de Verificación	Supuestos
Nivel / Referencia	Resumen Narrativo	Nombre del Indicador / Descripción del Indicador	Método de Cálculo	Tipo / Dimensión / Frecuencia/Trayectoria	Fórmula / Variables de la Fórmula	Clasificación	Unidad de Medida	Valor Reprog.	Meta	Valor Log. del Trimestre	Av. Trim.	Valor Log. Acumulado	Av. Acu.		

Justificación Trimestral: No se contó con recurso financiero para ejercer en este año

Observaciones:

COMPONENTE C04	Proyectos Ejecutivos Suficientes Realizados	Porcentaje de Proyectos Ejecutivos realizados	PORCENTAJE	Gestión Eficiencia Anual ASCENDENTE	(PER/PEP)*100 PER = Proyectos Ejecutivos Realizados PEP = Proyectos Ejecutivos Programados	ACUMULADO CONSTANTE	Proyectos Proyectos	2.00 2.00	100.00	0.00 2.00	0.00	0.00 2.00	0.00	DOCUMENTO INTERNO-Información disponible en la Dirección de Planeación, Evaluación y Desarrollo Institucional, Subdirección de Obras Subdirección de Obras Subdirección de Obras 4293300/21557 danielmedina.salud@gmail.com----	La secretaria de Hacienda entrega los recurso en tiempo y forma
-----------------------	--	--	------------	-------------------------------------	--	------------------------	------------------------	--------------	--------	--------------	------	--------------	------	---	---

Justificación Trimestral: No se otorgó recurso para proyectos ejecutivos

Observaciones:

ACTIVIDAD C0401	Realización de presupuestos para obras	Porcentaje de Presupuestos de obras realizados	PORCENTAJE	Gestión Eficiencia Anual ASCENDENTE	(POR/POP)*100 POR = Presupuestos de Obra realizados POP = Presupuestos de Obra programados	ACUMULADO CONSTANTE	Presupuestos presentados Presupuestos presentados	2.00 2.00	100.00	0.00 2.00	0.00	0.00 2.00	0.00	DOCUMENTO INTERNO-Información disponible en la Dirección de Planeación, Evaluación y Desarrollo Institucional, Subdirección de Obras Subdirección de Obras Subdirección de Obras 4293300/21557 danielmedina.salud@gmail.com----	Se integran a tiempo los catalogo de conceptos
------------------------	---	---	------------	-------------------------------------	--	------------------------	--	--------------	--------	--------------	------	--------------	------	---	--

Justificación Trimestral: No se otorgó recurso para proyectos ejecutivos

Observaciones:

ACTIVIDAD C0402	Realización de Planos de Ingenierías	Porcentaje de Planos de Ingenierías realizados	PORCENTAJE	Gestión Eficiencia Anual ASCENDENTE	(PAR/PAP)*100 PAR = Planos de Ingenierías realizados PAP = Planos de Ingenierías programados	ACUMULADO CONSTANTE	Plano Plano	2.00 2.00	100.00	0.00 2.00	0.00	0.00 2.00	0.00	DOCUMENTO INTERNO-Información disponible en la Dirección de Planeación, Evaluación y Desarrollo Institucional de Servicios de Salud de Chihuahua, Subdirección de Obras Subdirección de Obras Subdirección de Obras 4293300/21557 danielmedina.salud@gmail.com----	El área medica solicita las necesidades de infraestructura
------------------------	---	---	------------	-------------------------------------	--	------------------------	----------------	--------------	--------	--------------	------	--------------	------	--	--

Justificación Trimestral: No se otorgó recurso para proyectos ejecutivos

Observaciones:

GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
SEGUIMIENTO A LA MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS
Cuarto Trimestre del 2022

413 - SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA

2K009D2 - PROGRAMA DE INFRAESTRUCTURA DE SALUD

Objetivos		Indicador						Meta		Avances del Indicador				Medio de Verificación	Supuestos
Nivel / Referencia	Resumen Narrativo	Nombre del Indicador / Descripción del Indicador	Método de Cálculo	Tipo / Dimensión / Frecuencia/Traectoria	Fórmula / Variables de la Fórmula	Clasificación	Unidad de Medida	Valor Reprog.	Meta	Valor Log. del Trimestre	Av. Trim.	Valor Log. Acumulado	Av. Acu.		

Observaciones Generales del Programa Presupuestario en el Período

Responsable del Programa

Lic. Carlos Alejandro Ochoa Covarrubias
Director de Palenación, Evaluación y Desarrollo de Servicios de Salud de Chihuahua

Cuarto Trimestre del 2022

PRBRREPX008

Ente Público	413 - SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA
Programa presupuestario	2P025L1 - PLANEACIÓN, ADMINISTRACIÓN Y EVALUACIÓN DE LAS ACCIONES INSTITUCIONALES PARA LA SALUD
Definición del Programa	Acciones realizadas con la finalidad de mejorar la gestión institucional que propicie que los recursos públicos sean ejercidos de acuerdo a los objetivos y metas establecidas, así como en estricto apego a las disposiciones legales aplicables y a la normatividad vigente, canalizadas hacia las unidades médicas de Servicios de Salud de Chihuahua para el beneficio de la población sin derechohabencia.
Problema que atiende el Programa	105542 - Las unidades médicas de Servicios de Salud en operación reciben recursos financieros cuya ejecución ha sido insuficiente o ineficazmente planeada, administrada, monitoreada y evaluada

POBLACIONES					
Tipo	Descripción	Unidad de Medida Población	Total	Mujeres	Hombres
REFERENCIA	Unidades médicas públicas en el estado de Chihuahua	Unidades médicas en el estado de Chihuahua	797	0	0
NO AFECTADA	Unidades médicas públicas en el estado de Chihuahua que no pertenecen a Servicios de Salud	Unidades médicas en el estado de Chihuahua	303	0	0
POTENCIAL (AFECTADA)	Unidades médicas de Servicios de Salud de Chihuahua	Unidades médicas de Servicios de Salud de Chihuahua	494	0	0
OBJETIVO	Unidades médicas de Servicios de Salud	Unidades médicas de Servicios de Salud de Chihuahua	319	0	0
POSTERGADA	Unidades médicas de Servicios de Salud inhabilitadas	Unidades médicas de Servicios de Salud inhabilitadas	175	0	0
ATENDIDA	Unidades médicas de Servicios de Salud	Unidades médicas de Servicios de Salud de Chihuahua	302	0	0

ALINEACIÓN A INSTRUMENTOS DE PLANEACIÓN ESTRATÉGICA

Eje rector - Tema - Eje Transversal	E102T2 - DESARROLLO HUMANO Y SOCIAL - SALUD - DERECHOS HUMANOS E INCLUSIÓN SOCIAL
	Objetivos De Desarrollo Sostenible
OBJETIVO	OD03 - Garantizar una vida sana y promover el bienestar para todos en todas las edades
	Plan Nacional De Desarrollo
TEMA	E204 - Salud para toda la población
	Plan Estatal De Desarrollo
OBJETIVO	E1----09 - Brindar a la población estatal actividades de promoción, prevención y atención de su salud de la mayor calidad y con un trato digno.
	Programas De Mediano Plazo
OBJETIVO	PE04000014 - Mejorar la respuesta oportuna y eficaz para las necesidades de atención de la salud de toda la población.
OBJETIVO	PE04000006 - Fomentar el acceso a los servicios de salud para poblaciones de alta marginación, generando mecanismos de articulación interinstitucional para la atención de las necesidades de salud de la población indígena con un enfoque en sus derechos y pertinencia cultural.
	Plan Estatal De Desarrollo 2022-2027
OBJETIVO NUEVO	E10101001 - Fortalecer y facilitar el acceso oportuno, equitativo, eficiente y de calidad a los servicios de salud pública, atención médica y protección contra riesgos sanitarios.

PRESUPUESTO DEL PROGRAMA							
Trimestral				Acumulado			
Autorizado	Modificado	Gasto	% de gasto / modificado	Autorizado	Modificado	Gasto	% de gasto / modificado
1,302,755,949.48	1,641,756,538.77	320,567,037.73	19.53	1,302,755,949.48	1,641,756,538.77	729,151,620.01	44.41

INDICADORES DEL PROGRAMA				
Total de indicadores en el año	Indicadores con avance programado en el período	Indicadores con avance	Indicadores sin avance	Indicadores sin avance - Con justificación
18	17	15	3	3

GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
SEGUIMIENTO A LA MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS
Cuarto Trimestre del 2022

Ente Público	413 - SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA
Programa presupuestario	2P025L1 - PLANEACIÓN, ADMINISTRACIÓN Y EVALUACIÓN DE LAS ACCIONES INSTITUCIONALES PARA LA SALUD
Definición del Programa	Acciones realizadas con la finalidad de mejorar la gestión institucional que propicie que los recursos públicos sean ejercidos de acuerdo a los objetivos y metas establecidas, así como en estricto apego a las disposiciones legales aplicables y a la normatividad vigente, canalizadas hacia las unidades médicas de Servicios de Salud de Chihuahua para el beneficio de la población sin derechohabencia.
Problema que atiende el Programa	105542 - Las unidades médicas de Servicios de Salud en operación reciben recursos financieros cuya ejecución ha sido insuficiente o ineficazmente planeada, administrada, monitoreada y evaluada

FUENTES DE FINANCIAMIENTO								
Clave	Descripción	Origen	Interrelaciones	Porcentaje	Autorizado	Modificado	Gasto	Varición
1110199	RECURSOS DEL ESTADO 2022	RECURSOS FISCALES	2P025L1 - PLANEACIÓN, ADMINISTRACIÓN Y EVALUACIÓN DE LAS ACCIONES INSTITUCIONALES PARA LA SALUD	12.61%	164,328,022.29	388,923,929.38	218,001,934.11	170,921,995.27
1118899	INGRESOS PARA UN FIN ESPECIFICO 2022	RECURSOS FISCALES	2P025L1 - PLANEACIÓN, ADMINISTRACIÓN Y EVALUACIÓN DE LAS ACCIONES INSTITUCIONALES PARA LA SALUD	26.92%	350,674,501.60	350,674,501.60	52,479,349.00	298,195,152.60
1155499	CONTRAPARTE ESTATAL A REASIGNACIONES DE RECURSOS FEDERALES SECRETARIA DE SALUD 2022	RECURSOS FISCALES	2P025L1 - PLANEACIÓN, ADMINISTRACIÓN Y EVALUACIÓN DE LAS ACCIONES INSTITUCIONALES PARA LA SALUD	11.11%	144,723,924.71	119,657,318.87	47,531,319.25	72,125,999.62
1179599	CONTRAPARTE ESTATAL A REASIGNACIONES DE RECURSOS FEDERALES ORDINARIAS SEGURO POPULAR 2022	RECURSOS FISCALES	2P025L1 - PLANEACIÓN, ADMINISTRACIÓN Y EVALUACIÓN DE LAS ACCIONES INSTITUCIONALES PARA LA SALUD	0.00%	0.00	.00	.00	.00
1219199	FINANCIAMIENTO INTERNO 2022	FINANCIAMIENTO INTERNO	2P025L1 - PLANEACIÓN, ADMINISTRACIÓN Y EVALUACIÓN DE LAS ACCIONES INSTITUCIONALES PARA LA SALUD	0.00%	0.00	.00	.00	.00
1521699	FONDO GENERAL DE PARTICIPACIONES 2022	RECURSOS FEDERALES	2P025L1 - PLANEACIÓN, ADMINISTRACIÓN Y EVALUACIÓN DE LAS ACCIONES INSTITUCIONALES PARA LA SALUD	0.00%	0.00	.00	.00	.00
1522499	FONDO DE ISR PARTICIPABLE SOBRE SERVIDORES PUBLICOS ESTATALES 2022	RECURSOS FEDERALES	2P025L1 - PLANEACIÓN, ADMINISTRACIÓN Y EVALUACIÓN DE LAS ACCIONES INSTITUCIONALES PARA LA SALUD	0.00%	0.00	54,000,000.00	.00	54,000,000.00
1522820	INGRESOS FISCALES FEDERALES ADMINISTRADOS POR EL GOBIERNO DEL ESTADO 2020	RECURSOS FEDERALES	2P025L1 - PLANEACIÓN, ADMINISTRACIÓN Y EVALUACIÓN DE LAS ACCIONES INSTITUCIONALES PARA LA SALUD	0.00%	0.00	42,244,389.20	.00	42,244,389.20
1522899	INGRESOS FISCALES FEDERALES ADMINISTRADOS POR EL GOBIERNO DEL ESTADO 2022	RECURSOS FEDERALES	2P025L1 - PLANEACIÓN, ADMINISTRACIÓN Y EVALUACIÓN DE LAS ACCIONES INSTITUCIONALES PARA LA SALUD	0.00%	0.00	.00	.00	.00
2533499	FONDO DE APORTACIONES PARA LOS SERVICIOS DE SALUD (FASSA) 2022	RECURSOS FEDERALES	2P025L1 - PLANEACIÓN, ADMINISTRACIÓN Y EVALUACIÓN DE LAS ACCIONES INSTITUCIONALES PARA LA SALUD	26.96%	351,188,237.54	351,189,930.13	290,727,083.78	60,462,846.35
2555499	REASIGNACIONES DE RECURSOS FEDERALES SECRETARIA DE SALUD 2022	RECURSOS FEDERALES	2P025L1 - PLANEACIÓN, ADMINISTRACIÓN Y EVALUACIÓN DE LAS ACCIONES INSTITUCIONALES PARA LA SALUD	22.40%	291,841,263.34	335,066,469.59	120,411,933.87	214,654,535.72
Total de presupuesto				100.00%	1,302,755,949.48	1,641,756,538.77	729,151,620.01	912,604,918.76

Gobierno del Estado de Chihuahua
SEGUIMIENTO A LA MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS

Cuarto Trimestre del 2022

413 - SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA															
2P025L1 - PLANEACIÓN, ADMINISTRACIÓN Y EVALUACIÓN DE LAS ACCIONES INSTITUCIONALES PARA LA SALUD															
Objetivos		Indicador						Meta		Avances del Indicador				Medio de Verificación	Supuestos
Nivel / Referencia	Resumen Narrativo	Nombre del Indicador / Descripción del Indicador	Método de Cálculo	Tipo / Dimensión / Frecuencia/Trayectoria	Fórmula / Variables de la Fórmula	Clasificación	Unidad de Medida	Valor Reprog.	Meta	Valor Log. del Trimestre	Av. Trim.	Valor Log. Acumulado	Av. Acu.		
FIN	Contribuir a otorgar más y mejores servicios de salud por medio de una adecuada planeación, administración, monitoreo y evaluación de los recursos	Razón de camas censables en unidades médicas de Servicios de Salud por cada mil habitantes de la población sin derechohabencia	INDICE_SIMPLE	Estratégico Eficacia Anual ASCENDENTE	(CCSSCH/PSD)*1000	CONSTANTE	Camas censables	431.00	0.28	431.00	0.28	431.00	0.28	DOCUMENTO INTERNO-Información disponible en la Dirección de Planeación, Evaluación y Desarrollo de Servicios de Salud de Chihuahua, Subdirección de Evaluación SIN RESP SIN RESP 0 SIN RESP----	Existe estricto apego y cumplimiento a las leyes, normatividades y lineamientos federales y estatales por parte de los actores políticos así como voluntad política para dar cumplimiento a la planeación y a una gestión eficiente de los recursos
		Razón de camas censables en unidades médicas de Servicios de Salud por cada mil habitantes de población sin derechohabencia en año t			PSD = Población sin derechohabencia del estado de Chihuahua en año t	CONSTANTE	Población sin derechohabencia	1,550,968.00		1,550,968.00		1,550,968.00			
Justificación Trimestral:															
Observaciones:															
PROPOSITO	Las unidades médicas de Servicios de Salud de Chihuahua en operación reciben recursos financieros cuya ejecución ha sido suficiente y eficazmente planeada, administrada, monitoreada y evaluada	Porcentaje de unidades médicas de Servicios de Salud de Chihuahua que cumplen con la plantilla normativa	PORCENTAJE	Estratégico Eficacia Anual ASCENDENTE	(UMSSSCHCPN/TUNMSSCH)*100	CONSTANTE	Unidad médica	190.00	68.35	259.00	93.17	259.00	93.17	DOCUMENTO INTERNO-Información disponible en la Dirección Administrativa de Servicios de Salud de Chihuahua, Subdirección de Recursos Humanos SIN RESP SIN RESP 0 SIN RESP----	Existe estricto apego y cumplimiento a las leyes, normatividades y lineamientos federales y estatales por parte de los actores políticos así como voluntad política para dar cumplimiento a la planeación y a una gestión eficiente de los recursos. Unidades médicas ejecutan los recursos con transparencia y eficientemente.
		Mide el porcentaje de unidades médicas de 1er y 2do nivel de atención que cumplen con la plantilla normativa con respecto al total de unidades médicas de Servicios de Salud de Chihuahua			UMSSSCHCPN = Número de unidades médicas de 1er y 2do nivel de atención de Servicios de Salud de Chihuahua que cumplen con la plantilla normativa	CONSTANTE	Unidad médica	278.00		278.00		278.00			
Justificación Trimestral: Se supera la meta propuesta debido a la implementación de un plan de reingeniería para la evaluación de unidades con respecto al cumplimiento de la plantilla necesaria para operar, en el cual se comenzaron a considerar las unidades que cuentan con personal de honorarios y el de las unidades móviles reportadas por la Dirección Médica, con el fin de revisar la totalidad de las unidades médicas.															
Observaciones:															
COMPONENTE C01	Planeación estratégica realizada	Porcentaje del total de líneas de acción del Plan Estatal de Desarrollo cumplidas	PORCENTAJE	Gestión Eficacia Anual ASCENDENTE	(CLAPEDSS/TLAPEDSS)*100	CONSTANTE	Objetivos	5.00	16.13	15.00	48.39	15.00	48.39	DOCUMENTO INTERNO-Información disponible en la Dirección de Planeación, Evaluación y Desarrollo de Servicios de Salud de Chihuahua, Subdirección de Evaluación SIN RESP SIN RESP 0 SIN RESP----	Se ejecuta el recurso de acuerdo a lo planeado, existiendo voluntad política para dirigir la institución para el cumplimiento de la planeación estratégica.
		Mide el número de líneas de acción cumplidas del Plan Estatal de Desarrollo (PED) correspondientes a la Secretaría de Salud (SS), en relación al total de líneas de acción del PED que se deben cumplir por parte de la SS			CLAPEDSS = Líneas de acción del PED correspondientes a Secretaría de Salud cumplidas	CONSTANTE	Objetivos	31.00		31.00		31.00			
Justificación Trimestral: La meta se programó tomando la dinámica llevada hasta el momento con el Plan Estatal de Desarrollo (PED) de la pasada Administración. Debido a que cada PED tiene sus particularidades, este contiene líneas de acción más generales, lo cual permite su consecución por medio de distintas actividades a favor de la población. En este sentido, tomando como referencia el Informe de Actividades 2022, se detectaron 26 acciones que abonaron a 15 líneas de acción. Es por estos motivos que se registra un cumplimiento del 300%.															
Observaciones:															

GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
SEGUIMIENTO A LA MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS

Cuarto Trimestre del 2022

413 - SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA															
2P025L1 - PLANEACIÓN, ADMINISTRACIÓN Y EVALUACIÓN DE LAS ACCIONES INSTITUCIONALES PARA LA SALUD															
Objetivos		Indicador						Meta		Avances del Indicador				Medio de Verificación	Supuestos
Nivel / Referencia	Resumen Narrativo	Nombre del Indicador / Descripción del Indicador	Método de Cálculo	Tipo / Dimensión / Frecuencia/Trayectoria	Fórmula / Variables de la Fórmula	Clasificación	Unidad de Medida	Valor Reprog.	Meta	Valor Log. del Trimestre	Av. Trim.	Valor Log. Acumulado	Av. Acu.		
ACTIVIDAD C0101	Planeación y seguimiento a las acciones institucionales de salud	Porcentaje de líneas de acción del Programa Estatal de Salud cumplidas	PORCENTAJE	Estratégico Eficacia Anual ASCENDENTE	(LAPESC / LAPES.)*100	CONSTANTE	Líneas de acción	5.00	16.13	0.00	0.00	0.00	0.00	DOCUMENTO INTERNO-Información Disponible en la Dirección de Planeación Evaluación y Desarrollo Institucional de Servicios de salud Chihuahua. SIN RESP SIN RESP 0 SIN RESP----	Se ejecuta el recurso de acuerdo a lo planeado, existiendo voluntad política para dirigir la institución para el cumplimiento de la planeación estratégica.
		Mide el porcentaje de líneas de acción del programa estatal de salud cumplidas, con respecto al total de líneas de acción del programa estatal de salud			LAPESC = Líneas de acción del programa estatal de salud cumplidas LAPES. = Líneas de acción del programa estatal de salud	CONSTANTE	Líneas de acción	31.00		31.00		31.00			
Justificación Trimestral: El valor programado de las variables debía reprogramarse una vez publicado el Programa Sectorial de Salud, sin embargo, debido a que se planeaba una segunda publicación, y debido a que esta se dio en noviembre, no se llevó a cabo la reprogramación en cuestión. El valor reprogramado del denominador según el último PSS publicado debe ser de 128. Por el otro lado, no podía reportarse avance alguno en este ejercicio por lo antes mencionado, por lo que se comenzará a dar seguimiento durante el 2023.															
Observaciones:															
ACTIVIDAD C0102	Planeación y seguimiento de la infraestructura física para los servicios de salud	Porcentaje de obras de infraestructura en salud iniciadas	PORCENTAJE	Gestión Eficacia Anual REGULAR CONSTANTE	(TOI/TSRO)*100	ACUMULADO	Obras de infraestructura	1.00	2.00	3.00	6.00	9.00	18.00	DOCUMENTO INTERNO-Información disponible en la Dirección de Planeación, Evaluación y Desarrollo de Servicios de Salud de Chihuahua, Subdirección de Obras y Conservación SIN RESP SIN RESP 0 SIN RESP----	La calidad de la infraestructura cumple con los requerimientos de calidad para funcionar y ser de amplia duración. Los proveedores de mantenimiento, construcción y expedientes de obra proveen los servicios de manera satisfactoria.
		Mide el total de obras de infraestructura en salud iniciadas en relación al total de solicitudes de recurso para obra			TOI = Total de obras de infraestructura en salud iniciadas TSRO = Total de solicitudes de recurso para obra	CONSTANTE	Solicitudes	50.00		50.00		50.00			
Justificación Trimestral: Se registró una inconsistencia de captura en los valores programados. Meta correcta 50/50 = 100%. Resultado final 9/50 = 18%; cumplimiento final del indicador es del 18%. El bajo cumplimiento de la meta se debe a que no se otorgó el recurso en los plazos necesarios para realizar el procedimiento de contratación y la ejecución de los trabajos.															
Observaciones: Obra concluida, no se aprobó mas recurso															
		Porcentaje de cédulas básicas para la gestión de recurso para equipamiento para unidades médicas aprobadas	PORCENTAJE	Gestión Eficacia Anual REGULAR CONSTANTE	(CBEA/CBEE)*100	ACUMULADO	Cedulas	1.00	100.00	0.00	0.00	0.00	0.00	DOCUMENTO INTERNO-Información disponible en la Dirección de Planeación, Evaluación y Desarrollo de Servicios de Salud de Chihuahua, Subdirección de Planeación SIN RESP SIN RESP 0 SIN RESP----	La calidad de la infraestructura cumple con los requerimientos de calidad para funcionar y ser de amplia duración. Los proveedores de mantenimiento, construcción y expedientes de obra proveen los servicios de manera satisfactoria.
		Mide el número de cédulas básicas para gestionar el recurso para equipamiento para unidades médicas enviadas a la Secretaría de Hacienda que han sido aprobadas entre el total de las cédulas básicas enviadas			CBEA = Cédulas básicas para la gestión de recurso para equipamiento aprobadas CBEE = Cédulas básicas para la gestión de recurso para equipamiento enviadas a la S. de Hacienda	CONSTANTE	Cedulas	1.00		1.00		1.00			
Justificación Trimestral: Por no contar con recursos financieros no se han enviado cédulas básicas a la Secretaria de Hacienda Estatal para que otorgue recurso															
Observaciones:															

GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
SEGUIMIENTO A LA MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS

Cuarto Trimestre del 2022

413 - SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA															
2P025L1 - PLANEACIÓN, ADMINISTRACIÓN Y EVALUACIÓN DE LAS ACCIONES INSTITUCIONALES PARA LA SALUD															
Objetivos		Indicador						Meta		Avances del Indicador				Medio de Verificación	Supuestos
Nivel / Referencia	Resumen Narrativo	Nombre del Indicador / Descripción del Indicador	Método de Cálculo	Tipo / Dimensión / Frecuencia/Trayectoria	Fórmula / Variables de la Fórmula	Clasificación	Unidad de Medida	Valor Reprog.	Meta	Valor Log. del Trimestre	Av. Trim.	Valor Log. Acumulado	Av. Acu.		
ACTIVIDAD C0103	Planeación y seguimiento de acciones de conectividad de infraestructura tecnológica y soporte en unidades médicas	Porcentaje de acciones de instalación y soporte de tecnologías de la información en unidades médicas y administrativas de la Secretaría de Salud	PORCENTAJE	Gestión Eficacia Anual REGULAR CONSTANTE	(IySTI/DS)*100	ACUMULADO	Acciones	4,000.00	100.00	2,149.00	53.73	7,245.00	181.13	DOCUMENTO INTERNO-Información disponible en la Dirección de Planeación, Evaluación y Desarrollo de Servicios de Salud de Chihuahua, Subdirección de Tecnologías de la Información SIN RESP SIN RESP 0 SIN RESP----	La calidad de la infraestructura tecnológica cumple con los requerimientos de calidad para funcionar y ser de amplia duración. Los proveedores de mantenimiento y conectividad proveen los servicios de manera satisfactoria.
								DS = Diagnósticos situacionales de conectividad y soporte de tecnologías de la información realizados	CONSTANTE	Diagnósticos	4,000.00		4,000.00		
Justificación Trimestral: Se cuenta con un sistema de órdenes de servicio donde se registra y da seguimiento a todas las actividades realizadas por la Subdirección de TI, en el mes de agosto se implementó dicho sistema en unidades pertenecientes a la región sanitaria II Juárez, y en el mes de septiembre en la region VI camargo, por lo anterior se incrementó el numero de servicios atendidos relacionados con TI.															
Observaciones:															
		Porcentaje de unidades médicas de la Secretaría de Salud que cuentan con conectividad	PORCENTAJE	Gestión Eficacia Anual ASCENDENTE	(UMCC/UME)*100	CONSTANTE	Unidad médica	222.00	72.79	222.00	72.79	222.00	72.79	DOCUMENTO INTERNO-Información disponible en la Dirección de Planeación, Evaluación y Desarrollo de Servicios de Salud de Chihuahua, Subdirección de Tecnologías de la Información SIN RESP SIN RESP 0 SIN RESP----	La calidad de la infraestructura tecnológica cumple con los requerimientos de calidad para funcionar y ser de amplia duración. Los proveedores de mantenimiento y conectividad proveen los servicios de manera satisfactoria.
								UME = Unidades médicas de la Secretaría de Salud en el estado de Chihuahua	CONSTANTE	Unidad médica	305.00		305.00		
Justificación Trimestral: En la actualidad de las 305 unidades reportadas 10 son unidades administrativas las cuales se encuentran conectadas y de las 295 unidades médicas solo 222 cuentan con conexión a internet ya que 71 son unidades médicas móviles, únicamente 2 centros de salud de todas las unidades médicas fijas que están en operaciones no cuenta con internet, debido a que uno no cuenta con la infraestructura eléctrica para soportar algún tipo de enlace y el otro se encuentra cerrado por inseguridad.															
Observaciones:															
COMPONENTE C02	Administración integral y eficiente de los recursos financieros, humanos y materiales para el otorgamiento de servicios de salud suficientes y de calidad realizada	Promedio de abasto de medicamento en unidades de 1er nivel de Servicios de Salud de Chihuahua	PROMEDIO_SIMP LE	Gestión Eficacia Anual REGULAR CONSTANTE	(SPAUPN/TUPNSSCH)	CONSTANTE	Sumatoria de porcentajes	22,500.00	92.98	14,600.00	60.33	14,600.00	60.33	DOCUMENTO INTERNO-Información disponible en la Dirección Administrativa de Servicios de Salud de Chihuahua, Subdirección de Recursos Materiales SIN RESP SIN RESP 0 SIN RESP----	Las jurisdicciones administran los recursos que les fueron asignados en relación a sus objetivos de una manera oportuna, correcta, eficaz y eficientemente
								SPAUPN = Suma de los porcentajes de abasto de las unidades del 1er nivel de atención de Servicios de Salud de Chihuahua	CONSTANTE	Unidad médica	242.00		242.00		
Justificación Trimestral: En la actualidad de las 305 unidades reportadas 10 son unidades administrativas las cuales se encuentran conectadas y de las 295 unidades médicas solo 222 cuentan con conexión a internet ya que 71 son unidades médicas móviles, únicamente 2 centros de salud de todas las unidades médicas fijas que están en operaciones no cuenta con internet, debido a que uno no cuenta con la infraestructura eléctrica para soportar algún tipo de enlace y el otro se encuentra cerrado por inseguridad.															
Observaciones:															

GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
SEGUIMIENTO A LA MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS

413 - SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA

2P025L1 - PLANEACIÓN, ADMINISTRACIÓN Y EVALUACIÓN DE LAS ACCIONES INSTITUCIONALES PARA LA SALUD

Objetivos		Indicador						Meta		Avances del Indicador				Medio de Verificación	Supuestos
Nivel / Referencia	Resumen Narrativo	Nombre del Indicador / Descripción del Indicador	Método de Cálculo	Tipo / Dimensión / Frecuencia/Trayectoria	Fórmula / Variables de la Fórmula	Clasificación	Unidad de Medida	Valor Reprog.	Meta	Valor Log. del Trimestre	Av. Trim.	Valor Log. Acumulado	Av. Acu.		

Justificación Trimestral: En el mes de Diciembre se llevo a un porcentaje del 71% en el abasto en almacen, Insumos que se estaran enviado a las diferentes unidades según su calendario, para en Enero del 2023 incrementar la cifra.

Observaciones:

ACTIVIDAD C0201	Administración de los recursos financieros, humanos y materiales	Porcentaje de unidades evaluadas en cumplimiento con la plantilla normativa	PORCENTAJE	Gestión Eficacia Anual REGULAR CONSTANTE	(UMSSCHEPN/TUNMSSCH)*100	CONSTANTE	Unidad médica	274.00	99.28	276.00	100.00	276.00	100.00	DOCUMENTO INTERNO-Información disponible en la Dirección Administrativa de Servicios de Salud de Chihuahua, Subdirección de Recursos Humanos SIN RESP SIN RESP 0 SIN RESP----	Los proveedores realizan las entregas en tiempo y forma. Los servicios electrónicos financieros y contables funcionan correctamente.
					Mide el porcentaje de unidades médicas de 1er y 2do nivel de atención evaluadas de acuerdo al cumplimiento de la norma sobre personal con respecto al total de unidades médicas de Servicios de Salud de Chihuahua			Número de unidades médicas de 1er y 2do nivel de atención evaluadas de acuerdo al cumplimiento de la norma sobre personal	TUNMSSCH = Total de unidades médicas de Servicios de Salud de Chihuahua	CONSTANTE	Unidad médica	276.00	276.00		

Justificación Trimestral:

Observaciones:

ACTIVIDAD C0202	Adquisición y distribución de medicamentos	Porcentaje de recetas surtidas en forma completa en el 2do nivel de atención de Servicios de Salud de Chihuahua	PORCENTAJE	Gestión Eficacia Anual REGULAR CONSTANTE	(NRMSFC/TRRFUSN)*100	ACUMULADO	Recetas médicas	6,142.00	66.45	4,263.00	42.82	68,755.00	55.72	DOCUMENTO INTERNO-Información disponible en la Dirección de Planeación, Evaluación y Desarrollo de Servicios de Salud de Chihuahua, Subdirección de Evaluación SIN RESP SIN RESP 0 SIN RESP----	Los proveedores de medicamentos realizan las entregas en tiempo y forma.
					Mide el porcentaje de recetas médicas que fueron surtidas de forma completa con respecto al total de recetas registradas en farmacias de unidades del 2do nivel de atención de Servicios de Salud de Chihuahua dadas de alta en el sistema GEHOS. (Hospital Regional Salvador Zubirán, HIES de Cd. Juárez, Hospital Camargo, Hospital Nuevo Casas Grandes, Hospital Integral de Ojinaga, Hospital General Javier Ramírez Topete. Seis en total)			de recetas médicas que fueron surtidas de forma completa en el 2do nivel de atención de Servicios de Salud de Chihuahua en unidades dadas de alta en el sistema GEHOS	TRRFUSN = Total de recetas registradas en farmacias de unidades del 2do nivel de atención de Servicios de Salud de Chihuahua dadas de alta en el sistema GEHOS	ACUMULADO	Recetas médicas	9,243.00	9,955.00		

Justificación Trimestral: Se continuará con la evaluación de este medible para en este 2023 reflejar en mejor sentido la intención del mismo

Observaciones:

GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
SEGUIMIENTO A LA MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS

Cuarto Trimestre del 2022

413 - SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA															
2P025L1 - PLANEACIÓN, ADMINISTRACIÓN Y EVALUACIÓN DE LAS ACCIONES INSTITUCIONALES PARA LA SALUD															
Objetivos		Indicador						Meta		Avances del Indicador				Medio de Verificación	Supuestos
Nivel / Referencia	Resumen Narrativo	Nombre del Indicador / Descripción del Indicador	Método de Cálculo	Tipo / Dimensión / Frecuencia/Trayectoria	Fórmula / Variables de la Fórmula	Clasificación	Unidad de Medida	Valor Reprog.	Meta	Valor Log. del Trimestre	Av. Trim.	Valor Log. Acumulado	Av. Acu.		
		Promedio de abasto de medicamento en unidades de 2do nivel de Servicios de Salud de Chihuahua	PROMEDIO_SIMPLE	Gestión Eficacia Anual REGULAR CONSTANTE	(SPAUSN/TUSNSSCH) SPAUSN = Suma de los porcentajes de abasto de las unidades del 2do nivel de atención de Servicios de Salud de Chihuahua TUSNSSCH = Total de unidades del 2do nivel de atención de Servicios de Salud de Chihuahua	CONSTANTE	Sumatoria de porcentajes	787.00	78.70	628.00	62.80	628.00	62.80	DOCUMENTO INTERNO-Información disponible en la Dirección Administrativa de Servicios de Salud de Chihuahua, Subdirección de Recursos Materiales SIN RESP SIN RESP 0 SIN RESP----	Los proveedores de medicamentos realizan las entregas en tiempo y forma.
		Mide el promedio de abasto de medicamento en unidades del 2do nivel de atención de Servicios de Salud de Chihuahua. El porcentaje de abasto de cada unidad se obtiene al comparar las requisiciones que hace cada unidad y el embarque que genera el Almacén para surtir a dicha unidad				CONSTANTE	Unidad médica	10.00		10.00		10.00			
Justificación Trimestral:															
Observaciones:															
COMPONENTE C03	Acciones encaminadas a fortalecer la perspectiva de género en la gestión de los servicios de salud realizadas	Porcentaje de programas de salud de promoción, prevención y epidemiología capacitados y supervisados para aplicar la perspectiva de género.	PORCENTAJE	Gestión Eficacia Anual REGULAR CONSTANTE	(NPSCPG/NPSPPG)*100 NPSCPG = Numero de programas de salud de promoción, prevención y epidemiología capacitados para aplicar la perspectiva de género NPSPPG = Numero de programas de salud de promoción, prevención y epidemiología programados para capacitar para aplicar la perspectiva de género	ACUMULADO	Programas de salud	15.00	100.00	15.00	100.00	15.00	100.00	DOCUMENTO INTERNO-Información disponible en la Dirección de Prevención y Control de Enfermedades de Servicios de Salud de Chihuahua, Subdirección de Salud Reproductiva SIN RESP SIN RESP 0 SIN RESP----	El personal capacitado aplica y replica los conocimientos adquiridos para que todos los servicios de salud sean ofertados con perspectiva de género
		Mide el número de programas de salud federales operados por la Dirección de Prevención y Control de Enfermedades de Servicios de Salud de Chihuahua que fueron capacitados y supervisados para aplicar la perspectiva de género por parte del Programa de Perspectiva de Género en relación al total de dichos programas				CONSTANTE	Programas de salud	15.00		15.00		15.00			
Justificación Trimestral: Se cumplió con la meta en el mes de noviembre 2022															
Observaciones:															

GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
SEGUIMIENTO A LA MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS

Cuarto Trimestre del 2022

413 - SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA															
2P025L1 - PLANEACIÓN, ADMINISTRACIÓN Y EVALUACIÓN DE LAS ACCIONES INSTITUCIONALES PARA LA SALUD															
Objetivos		Indicador						Meta		Avances del Indicador				Medio de Verificación	Supuestos
Nivel / Referencia	Resumen Narrativo	Nombre del Indicador / Descripción del Indicador	Método de Cálculo	Tipo / Dimensión / Frecuencia/Trayectoria	Fórmula / Variables de la Fórmula	Clasificación	Unidad de Medida	Valor Reprog.	Meta	Valor Log. del Trimestre	Av. Trim.	Valor Log. Acumulado	Av. Acu.		
ACTIVIDAD C0301	Capacitación en materia de perspectiva de género al personal de salud	Porcentaje de capacitación al personal de salud en materia de perspectiva de género	PORCENTAJE	Gestión Eficacia Anual REGULAR CONSTANTE	(OCPPG/PCPPG)*100 OCPPG = Capacitaciones al personal de salud en materia de perspectiva de género otorgadas PCPPG = Capacitaciones al personal de salud en materia de perspectiva de género programadas	ACUMULADO CONSTANTE	Capacitaciones Capacitaciones	7.00 7.00	100.00	7.00 7.00	100.00	7.00 7.00	100.00	DOCUMENTO INTERNO-Información disponible en la Dirección de Prevención y Control de Enfermedades de Servicios de Salud de Chihuahua, Subdirección de Salud Reproductiva SIN RESP SIN RESP 0 SIN RESP----	El personal de salud acude a las capacitaciones y aplica los conocimientos adquiridos.
Justificación Trimestral: Se cumplió con la meta en el mes de noviembre 2022															
Observaciones:															
ACTIVIDAD C0302	Supervisión a los centros estatales que atienden la violencia hacia la mujer	Porcentaje de supervisiones a los centros que atienden la violencia hacia la mujer	PORCENTAJE	Gestión Eficacia Anual REGULAR CONSTANTE	(SCAVMR/SCAVMP)*100 SCAVMR = Supervisiones a los centros que atienden la violencia hacia la mujer SCAVMP = Supervisiones a los centros que atienden la violencia hacia la mujer programadas	ACUMULADO CONSTANTE	Supervisiones Supervisiones	30.00 30.00	100.00	17.00 30.00	56.67	30.00 30.00	100.00	DOCUMENTO INTERNO-Información disponible en la Dirección de Prevención y Control de Enfermedades de Servicios de Salud de Chihuahua, Subdirección de Salud Reproductiva SIN RESP SIN RESP 0 SIN RESP----	Siguen en operación los centros que atienden la violencia hacia la mujer programados a supervisar
Justificación Trimestral: Se realizaron 4 supervisiones a Servicios Especializados y se cumplió con la meta 2022															
Observaciones:															

GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
SEGUIMIENTO A LA MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS

Cuarto Trimestre del 2022

413 - SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA															
2P025L1 - PLANEACIÓN, ADMINISTRACIÓN Y EVALUACIÓN DE LAS ACCIONES INSTITUCIONALES PARA LA SALUD															
Objetivos		Indicador						Meta		Avances del Indicador				Medio de Verificación	Supuestos
Nivel / Referencia	Resumen Narrativo	Nombre del Indicador / Descripción del Indicador	Método de Cálculo	Tipo / Dimensión / Frecuencia/Trayectoria	Fórmula / Variables de la Fórmula	Clasificación	Unidad de Medida	Valor Reprog.	Meta	Valor Log. del Trimestre	Av. Trim.	Valor Log. Acumulado	Av. Acu.		
COMPONENTE C04	Seguimiento, evaluación y rendición de cuentas de Programas presupuestarios realizados	Porcentaje de paquetes de reportes del Presupuesto basado en Resultados (PbR) publicados en el portal de transparencia estatal (mensuales, trimestrales y cierre anual)	PORCENTAJE	Gestión Eficacia Anual REGULAR CONSTANTE	(RPBRP/RPBRDP)*100										
		Mide la cantidad de paquetes de reportes del Sistema Hacendario SICIP publicados en el portal de transparencia de Gobierno del Estado. Cada paquete incluye MIR, POA e Indicadores Presentados al H. Congreso. Son 12 mensuales, 4 trimestrales y 1 de cierre anual. En cuanto a los reportes de diciembre, 4to trim., y Cierre Anual, corresponden al año anterior, debido a las fechas de cierre del sistema.			RPBRP = Paquetes de reportes de PbR publicados en portal de transparencia estatal	ACUMULADO	Reportes	17.00	100.00	0.00	0.00	5.00	29.41		
					RPBRDP = Paquetes de reportes de PbR que se deben publicar en portal de transparencia estatal	CONSTANTE	Reportes	17.00		17.00		17.00			
														DOCUMENTO INTERNO-Información disponible en la Dirección de Planeación, Evaluación y Desarrollo de Servicios de Salud de Chihuahua, Subdirección de Evaluación SIN RESP SIN RESP 0 SIN RESP----	
														Existe voluntad política para aplicar las recomendaciones emitidas en las evaluaciones, así como para usar el PbR para mejorar la toma de decisiones en la planeación y administración de los recursos.	
														Justificación Trimestral: Los reportes se encuentran en proceso de firma. Debido a que el proceso de firma de los reportes sucede de manera secuencial, es decir, un responsable debe firmar para que firme otro, y finalmente el Secretario, cuando existe alguna limitante de una firma, esto retrasa la conclusión del proceso.	
														Observaciones:	
ACTIVIDAD C0401	Seguimiento de indicadores de Programas presupuestarios	Porcentaje de indicadores de los Programas presupuestarios monitoreados de manera mensual	PORCENTAJE	Gestión Eficacia Anual REGULAR CONSTANTE	(IMMT/ISSCHSH)*100										
		Mide los indicadores de las Matrices de Indicadores para Resultados de los Programas presupuestarios de Servicios de Salud de Chihuahua monitoreados de manera mensual en relación al total de indicadores de resultado			IMMT = Número de indicadores monitoreados de manera mensual	CONSTANTE	Indicadores	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00		
					ISSCHSH = Total de indicadores de Servicios de Salud en Sistema Hacendario en función	CONSTANTE	Indicadores	100.00		100.00		100.00			
														DOCUMENTO INTERNO-Información disponible en la Dirección de Planeación, Evaluación y Desarrollo de Servicios de Salud de Chihuahua, Subdirección de Evaluación SIN RESP SIN RESP 0 SIN RESP----	
														Los sistemas de información funcionan propiamente y las áreas proporcionan la información en tiempo y forma.	
														Justificación Trimestral:	
														Observaciones:	

GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
SEGUIMIENTO A LA MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS
Cuarto Trimestre del 2022

413 - SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA

2P025L1 - PLANEACIÓN, ADMINISTRACIÓN Y EVALUACIÓN DE LAS ACCIONES INSTITUCIONALES PARA LA SALUD

Objetivos		Indicador						Meta		Avances del Indicador				Medio de Verificación	Supuestos
Nivel / Referencia	Resumen Narrativo	Nombre del Indicador / Descripción del Indicador	Método de Cálculo	Tipo / Dimensión / Frecuencia/Trayectoria	Fórmula / Variables de la Fórmula	Clasificación	Unidad de Medida	Valor Reprog.	Meta	Valor Log. del Trimestre	Av. Trim.	Valor Log. Acumulado	Av. Acu.		
ACTIVIDAD C0402	Evaluación de Programas presupuestarios	Porcentaje de avance en proceso de evaluación de Programas presupuestarios	PORCENTAJE	Gestión Eficacia Anual REGULAR CONSTANTE	(ECPE/EPE)*100 ECPE = Etapas cumplidas del proceso de evaluación EPE = Etapas del proceso de evaluación	ACUMULADO CONSTANTE	Etapas implementadas Etapas implementadas	4.00 4.00	100.00	1.00 4.00	25.00	4.00	100.00	DOCUMENTO INTERNO-Información disponible en la Dirección de Planeación, Evaluación y Desarrollo de Servicios de Salud de Chihuahua, Subdirección de Evaluación SIN RESP SIN RESP 0 SIN RESP----	Todas las áreas e instituciones involucradas cooperan para dar respuesta y atender los Aspectos Susceptibles de Mejora.

Justificación Trimestral: Se finalizó el proceso de evaluación del 2022.

Observaciones:

Observaciones Generales del Programa Presupuestario en el Período

--

Responsable del Programa

Lic. Carlos Alejandro Ochoa Covarrubias
Director de Palenación, Evaluación y Desarrollo de Servicios de Salud de Chihuahua

C.P. Laura Lorena Sanchez Duarte
Directora Administrativa de Servicios de Salud de Chihuahua

GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
SEGUIMIENTO A LA MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS
Cuarto Trimestre del 2022

413 - SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA

2P025L1 - PLANEACIÓN, ADMINISTRACIÓN Y EVALUACIÓN DE LAS ACCIONES INSTITUCIONALES PARA LA SALUD

Objetivos		Indicador						Meta		Avances del Indicador				Medio de Verificación	Supuestos
Nivel / Referencia	Resumen Narrativo	Nombre del Indicador / Descripción del Indicador	Método de Cálculo	Tipo / Dimensión / Frecuencia/Traectoria	Fórmula / Variables de la Fórmula	Clasificación	Unidad de Medida	Valor Reprog.	Meta	Valor Log. del Trimestre	Av. Trim.	Valor Log. Acumulado	Av. Acu.		

Responsable del Ente Público

Dr. Felipe Fernando Sandoval Magallanes
Secretario de Salud

DR. Felipe Fernando Sandoval Magallanes
Secretario de Salud