

GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
SEGUIMIENTO A LA MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS
Cierre Anual 2022

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

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

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

| 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
Cierre Anual 2022

| 413 - SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|---|----------------------|---|--|----------------------------|--|---------------|-------|----------------------------|--------------|--|--|
| 2E111C1 - FORTALECIMIENTO A LA ATENCIÓN MÉDICA | | | | | | | | | | | | | |
| Objetivos | | Indicador | | | | | | Meta | | Avance Anual 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 Logrado Acumulado | Avance Acum. | | |
| 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 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 | VARIACION_PORCENTUAL | Estratégico Eficacia Anual DESCENDENTE | $((RAMMCHt/RAMMCHt_{-1})-1)*100$ RAMMCHt = Razón anual de la mortalidad materna en el estado de Chihuahua en año t RAMMCHt_1 = Razón anual de la mortalidad materna en el estado de Chihuahua en año t-1 | CONSTANTE CONSTANTE | Razón de mortalidad materna por cada 100 mil nacidos vivos Razón de mortalidad materna por cada 100 mil nacidos vivos | 79.90 | -0.01 | 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 |

Justificación: 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:

GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
SEGUIMIENTO A LA MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS
Cierre Anual 2022

| 413 - SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA | | | | | | | | | | | | | |
|--|-------------------|--|-------------------|---|-----------------------------------|---------------|------------------|---------------|------|----------------------------|--------------|-----------------------|-----------|
| 2E111C1 - FORTALECIMIENTO A LA ATENCIÓN MÉDICA | | | | | | | | | | | | | |
| Objetivos | | Indicador | | | | | | Meta | | Avance Anual 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 Logrado Acumulado | Avance Acum. | | |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|---|----------------------|---|--|-----------|---|------|-------|------|--------|--|--|
| | | 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 | $((TAMmCADCHt/TAMmCADCHt_{-1})-1)*100$ TAMmCADCHt = Tasa anual de mortalidad de menores de 5 años por desnutrición en el estado de Chihuahua en año t | 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 | 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: 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:

| | | | | | | | | | | | | | |
|------------------|---|--|------------|---|---|-----------|-----------|--------|--------|--------|-------|--|---|
| 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 | $(TLSA/TLSO)*100$ TLSA = Total de localidades subsede atendidas por el programa en el periodo TLSO = Total de localidades subsede objetivo del programa en el periodo | CONSTANTE | Localidad | 325.00 | 100.00 | 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 |
|------------------|---|--|------------|---|---|-----------|-----------|--------|--------|--------|-------|--|---|

GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
SEGUIMIENTO A LA MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS
Cierre Anual 2022

| 413 - SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA | | | | | | | | | | | | | |
|--|-------------------|--|-------------------|--|-----------------------------------|---------------|------------------|---------------|------|----------------------------|--------------|-----------------------|-----------|
| 2E111C1 - FORTALECIMIENTO A LA ATENCIÓN MÉDICA | | | | | | | | | | | | | |
| Objetivos | | Indicador | | | | | | Meta | | Avance Anual del Indicador | | Medio de Verificación | Supuestos |
| Nivel / Referencia | Resumen Narrativo | Nombre del Indicador / Descripción del Indicador | Método de Cálculo | Tipo / Dimensión / Frecuencia/Trajectory | Fórmula / Variables de la Fórmula | Clasificación | Unidad de Medida | Valor Reprog. | Meta | Valor Logrado Acumulado | Avance Acum. | | |

Justificación: En nueve de los doce meses del año se logró la cobertura de 325 localidades subsede; 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 subsede, debido por un lado a la ausencia de personal por el período vacacional, 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 CPNBO = Consultas de primer nivel a beneficiarios del programa otorgadas CPNBP = Consultas de primer nivel a beneficiarios del programa planificadas | ACUMULADO CONSTANTE | Consultas médicas Consultas médicas | 50,500.00 50,500.00 | 100.00 | 48,486.00 50,500.00 | 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 |
|-----------------------|---|--|------------|-----------------------------------|--|------------------------|--|------------------------|--------|------------------------|-------|--|--|

Justificación: 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 TMESC = Total de mujeres embarazadas en seguimiento y control por Unidades Médicas Móviles federales TMEC = Total de mujeres embarazadas censadas | CONSTANTE CONSTANTE | Mujeres embarazadas Mujeres embarazadas | 200.00 200.00 | 100.00 | 167.00 200.00 | 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 |
|------------------------|--|--|------------|--|--|------------------------|--|------------------|--------|------------------|-------|--|--|

Justificación: 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
Cierre Anual 2022

| 413 - SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA | | | | | | | | | | | | | |
|--|-------------------|--|-------------------|---|-----------------------------------|---------------|------------------|---------------|------|----------------------------|--------------|-----------------------|-----------|
| 2E111C1 - FORTALECIMIENTO A LA ATENCIÓN MÉDICA | | | | | | | | | | | | | |
| Objetivos | | Indicador | | | | | | Meta | | Avance Anual 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 Logrado Acumulado | Avance Acum. | | |

| | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------|---|---|------------|-----------------------------------|---|----------------------------|------------------------------------|--------------------|--------|--------------------|-------|--|--|
| 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 TmCRD = Total de menores de cinco años en seguimiento y control por Unidades Médicas Móviles federales recuperados de la desnutrición TmCCD = Total de menores de cinco años detectados con algún grado de desnutrición en el año en curso por Unidades Médicas Móviles federales | ACUMULADO CONSTANTE | Niñas y niños Niñas y niños | 70.00 70.00 | 100.00 | 69.00 70.00 | 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 |
|------------------------|---|---|------------|-----------------------------------|---|----------------------------|------------------------------------|--------------------|--------|--------------------|-------|--|--|

Justificación: 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/APP)*100 APPR = Acciones de promoción y prevención por Unidades Médicas Móviles federales realizadas APP = Acciones de promoción y prevención por Unidades Médicas Móviles federales programadas | ACUMULADO CONSTANTE | Acciones de promoción y prevención Acciones de promoción y prevención | 215,000.00 215,000.00 | 100.00 | 216,429.00 215,000.00 | 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 |
|------------------------|--|---|------------|-----------------------------------|--|----------------------------|--|------------------------------|--------|------------------------------|--------|--|--|

GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
SEGUIMIENTO A LA MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS
Cierre Anual 2022

| 413 - SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA | | | | | | | | | | | | | |
|--|-------------------|--|-------------------|---|-----------------------------------|---------------|------------------|---------------|------|----------------------------|--------------|-----------------------|-----------|
| 2E111C1 - FORTALECIMIENTO A LA ATENCIÓN MÉDICA | | | | | | | | | | | | | |
| Objetivos | | Indicador | | | | | | Meta | | Avance Anual 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 Logrado Acumulado | Avance Acum. | | |

Justificación: 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:

| | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------|--|---|------------|---|--|----------------------------|--|--------------------|----------------|--------------------|---------------|--|--|
| 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 | 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: 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 | 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: 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:

GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
SEGUIMIENTO A LA MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS
Cierre Anual 2022

| 413 - SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|---|-------------------|---|--|------------------------|----------------------|----------------|--------|----------------------------|--------------|--|---|
| 2E111C1 - FORTALECIMIENTO A LA ATENCIÓN MÉDICA | | | | | | | | | | | | | |
| Objetivos | | Indicador | | | | | | Meta | | Avance Anual 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 Logrado Acumulado | Avance Acum. | Medio de Verificación | Supuestos |
| 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 | 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 |
| | | Mide el total de personal de Unidades Médicas Móviles que recibió capacitación mensual, para garantizar personal más profesional para el otorgamiento de las acciones de atención primaria de la salud a la población objetivo del programa | | | | | | | | | | | |
| Justificación: 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
Cierre Anual 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 - Tema Transversal | E102T1 - DESARROLLO HUMANO Y SOCIAL - SALUD - OPCIÓN PREFERENCIAL POR LAS PERSONAS EN SITUACIÓN DE POBREZA |

| PRESUPUESTO DEL PROGRAMA | | | |
|--------------------------|------------------|------------------|-------------------------|
| Anual | | | |
| Autorizado | Modificado | Gasto | % de gasto / modificado |
| 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 | Indicadores sin avance | Indicadores sin avance - Con justificación |
| 28 | 28 | 0 | 0 |

| 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 |
| 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 |
| 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
Cierre Anual 2022

| 413 - SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|--|-----------------------|---|--|----------------------------|--|----------------------|-------|----------------------------|--------------|---|--|
| 2E166C1 - ATENCIÓN MEDICA | | | | | | | | | | | | | |
| Objetivos | | Indicador | | | | | | Meta | | Avance Anual 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 Logrado Acumulado | Avance Acum. | | |
| 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_POR CENTUAL | 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 CONSTANTE | Tasa de mortalidad por cada mil habitantes Tasa de mortalidad por cada mil habitantes | 10.19 10.29 | -0.97 | 8.14 10.29 | -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: 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> <p>Observaciones:</p> | | | | | | | | | | | | | |
| 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_POR CENTUAL | 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 CONSTANTE | Tasa de morbilidad por cada mil habitantes Tasa de morbilidad por cada mil habitantes | 223.80 237.58 | -5.80 | 226.65 237.58 | -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: 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> <p>Observaciones:</p> | | | | | | | | | | | | | |

GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
SEGUIMIENTO A LA MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS
Cierre Anual 2022

| 413 - SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|--|-------------------|--|---|------------------------|-------------------|---------------|--------|----------------------------|--------------|---|--|
| 2E166C1 - ATENCIÓN MEDICA | | | | | | | | | | | | | |
| Objetivos | | Indicador | | | | | | Meta | | Avance Anual 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 Logrado Acumulado | Avance Acum. | | |
| 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 CONSTANTE | Consultas médicas | 1,345,703.00 | 100.00 | 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 |
| Justificación: 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%. | | | | | | | | | | | | | |
| Observaciones: | | | | | | | | | | | | | |
| ACTIVIDAD C0101 | Integración de núcleos básicos completos (un médico(a) y una enfermera(o)) | Porcentaje de núcleos básicos completos | PORCENTAJE | Gestión Eficacia Anual ASCENDENTE | (NBC/NBN)*100 NBC = Núcleos básicos completos NBN = Núcleos básicos necesarios | CONSTANTE CONSTANTE | Núcleos básicos | 560.00 | 91.50 | 561.00 | 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: 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 | 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 | 90.00 | 44.55 | 121.00 | 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: 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: | | | | | | | | | | | | | |

GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
SEGUIMIENTO A LA MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS
Cierre Anual 2022

| 413 - SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|--|-------------------|---|---|---------------|----------------------------------|---------------|--------|----------------------------|--------------|---|--|
| 2E166C1 - ATENCIÓN MEDICA | | | | | | | | | | | | | |
| Objetivos | | Indicador | | | | | | Meta | | Avance Anual 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 Logrado Acumulado | Avance Acum. | | |
| COMPONENTE C02 | Atención médica de especialidad entregada | Porcentaje de tratamientos médicos de especialidad hospitalarios | PORCENTAJE | Gestión Eficacia Anual ASCENDENTE | (TMEHO/TMEHP)*100 | | | | | | | 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 |
| | | | | | TMEHO = Tratamientos médicos especializados hospitalarios otorgados | ACUMULADO | Tratamientos | 132,022.00 | 100.00 | 114,150.00 | 86.46 | | |
| | | Mide el total de tratamientos médicos de especialidad hospitalarios otorgados en relación a los programados | | | TMEHP = Tratamientos médicos especializados hospitalarios programados | CONSTANTE | Tratamientos | 132,022.00 | | 132,022.00 | | | |
| Justificación: 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: | | | | | | | | | | | | | |
| ACTIVIDAD C0201 | Realización de consultas médicas de especialidad | Porcentaje de consultas médicas de especialidad | PORCENTAJE | Gestión Eficacia Anual DESCENDENTE | (CMEO/CMEP)*100 | | | | | | | 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 |
| | | | | | CMEO = Consultas médicas de especialidad otorgadas | ACUMULADO | Consultas médicas especializadas | 78,000.00 | 100.00 | 78,334.00 | 100.43 | | |
| | | Mide el total de consultas médicas de especialidad realizadas con respecto al total de consultas médicas de especialidad programadas | | | CMEP = Consultas médicas de especialidad programadas | CONSTANTE | Consultas médicas especializadas | 78,000.00 | | 78,000.00 | | | |
| Justificación: 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_SIMP LE | Gestión Eficiencia Anual DESCENDENTE | (TDEH/TEH) | | | | | | | 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 |
| | | | | | TDEH = Total de días estancia en el hospital | ACUMULADO | Días estancia | 106,548.00 | 3.28 | 91,825.00 | 3.24 | | |
| | | Refleja la permanencia promedio de los pacientes en el hospital. Mide el número total de días de estancia en los hospitales de Servicios de Salud de Chihuahua entre el total de los egresos hospitalarios. Días estancia = Suma de los días de hospitalización de los pacientes egresados | | | TEH = Total de egresos hospitalarios | ACUMULADO | Egresos hospitalarios | 32,497.00 | | 28,321.00 | | | |
| Justificación: 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
Cierre Anual 2022

| 413 - SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------------|-------------------|--|-------------------|---|-----------------------------------|---------------|------------------|---------------|------|----------------------------|--------------|-----------------------|-----------|
| 2E166C1 - ATENCIÓN MEDICA | | | | | | | | | | | | | |
| Objetivos | | Indicador | | | | | | Meta | | Avance Anual 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 Logrado Acumulado | Avance Acum. | | |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|---|------------|--------------------------------------|---|-----------|---------------|------------|-------|-----------|-------|---|--|
| | | Porcentaje de ocupación hospitalaria | PORCENTAJE | Gestión Eficiencia Anual DESCENDENTE | (Diaspt/Diasct)*100 Diaspt = Número total de días paciente en hospitales de Servicios de Salud de Chihuahua en el año t Diasct = Número total de días cama en hospitales de Servicios de Salud de Chihuahua en el año t | ACUMULADO | Días paciente | 109,771.00 | 65.38 | 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 |
| | | 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. | | | | | | | | | | | |

Justificación: 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 TTR = Total de Teleconsultas Realizadas TTP = Total de Teleconsultas Programadas | ACUMULADO | Teleconsultas | 1,000.00 | 100.00 | 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 |
| | | Mide el total de consultas virtuales a distancia (teleconsultas) realizadas en relación con al total programadas | | | | | | | | | | | |

Justificación: 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:

GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
SEGUIMIENTO A LA MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS
Cierre Anual 2022

| 413 - SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------------|---|---|-------------------|--|--|------------------------|----------------------------|-------------------------|--------|----------------------------|--------------|---|--|
| 2E166C1 - ATENCIÓN MEDICA | | | | | | | | | | | | | |
| Objetivos | | Indicador | | | | | | Meta | | Avance Anual del Indicador | | Medio de Verificación | Supuestos |
| Nivel / Referencia | Resumen Narrativo | Nombre del Indicador / Descripción del Indicador | Método de Cálculo | Tipo / Dimensión / Frecuencia/Trajectory | Fórmula / Variables de la Fórmula | Clasificación | Unidad de Medida | Valor Reprog. | Meta | Valor Logrado Acumulado | Avance Acum. | | |
| ACTIVIDAD C0204 | Realización de cirugías extramuros | Porcentaje de campañas de cirugías extramuros realizadas | PORCENTAJE | Gestión Eficacia Anual REGULAR CONSTANTE | (CR/CP)*100 CR = Campañas realizadas CP = Campañas programadas | ACUMULADO CONSTANTE | Campañas Campañas | 14.00 14.00 | 100.00 | 9.00 14.00 | 64.29 | DOCUMENTO INTERNO-Información disponible en la Dirección Médica Servicios de Salud de Chihuahua, Subdirección de Evaluación SIN RESP SIN RESP 0 SIN RESP---- | La población acude a recibir las cirugías |
| Justificación: . | | | | | | | | | | | | | |
| Observaciones: | | | | | | | | | | | | | |
| 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 TSUECRUM = Total de solicitudes atendidas con servicios de urgencia por el CRUM TSSRCRUM = Total de solicitudes de servicio recibidas en el CRUM | ACUMULADO ACUMULADO | Solicitudes Solicitudes | 80,000.00 108,000.00 | 74.07 | 77,017.00 105,237.00 | 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 |
| Justificación: | | 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 | | | | | | | | | | | |
| Observaciones: | | | | | | | | | | | | | |

GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
SEGUIMIENTO A LA MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS
Cierre Anual 2022

| 413 - SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|---|-------------------|---|--|---------------|---|---------------|-----------------------------------|----------------------------|--------------|---|--|
| 2E166C1 - ATENCIÓN MEDICA | | | | | | | | | | | | | |
| Objetivos | | Indicador | | | | | | Meta | | Avance Anual 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 Logrado Acumulado | Avance Acum. | | |
| 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 | 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 |
| | | | | | TSUR = Total de solicitudes de urgencia recibidas en el CRUM | | | ACUMULADO | Solicitudes de urgencia recibidas | 108,000.00 | | | |
| | | 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: | | | | | | | | | | | | | |
| Observaciones: | | | | | | | | | | | | | |
| ACTIVIDAD C0302 | Despacho de ambulancias | Promedio de servicios entregados por ambulancia en turno en Ciudad Juárez | PROMEDIO_SIMP LE | Gestión Eficiencia Anual ASCENDENTE | (PSAEMCJ/PASPTCJ) | CONSTANTE | Servicios de ambulancia entregados por turno | 2.00 | 1.00 | 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 | | | |
| | | Mide el promedio de servicios entregados por ambulancia en servicio en un turno en Ciudad Juárez | | | | | | | | | | | |
| Justificación: 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) | CONSTANTE | Servicios de ambulancia entregados por turno | 10.00 | 2.70 | 7.50 | 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 |
| | | Mide el promedio de servicios entregados por ambulancia en servicio en un turno en la de ciudad Chihuahua | | | | | | | | | | | |
| | | | | | PASPTCH = Promedio de ambulancias en servicio por turno | CONSTANTE | Ambulancias en servicio por turno | 3.71 | | 3.71 | | | |

GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
SEGUIMIENTO A LA MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS
Cierre Anual 2022

| 413 - SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|-------------------|--|---|------------------------|----------------------|----------------------|--------|----------------------------|--------------|--|--|
| 2E166C1 - ATENCIÓN MEDICA | | | | | | | | | | | | | |
| Objetivos | | Indicador | | | | | | Meta | | Avance Anual 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 Logrado Acumulado | Avance Acum. | | |
| Justificación: 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 CPMAI = Cursos al personal médico y administrativo impartidos CPMAP = Cursos al personal médico y administrativo programados | ACUMULADO CONSTANTE | Cursos Cursos | 980.00 980.00 | 100.00 | 1,016.00 980.00 | 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 |
| Justificación: 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 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 | ACUMULADO CONSTANTE | Pasantes Pasantes | 1,021.00 1,021.00 | 100.00 | 947.00 1,021.00 | 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 |
| Justificación: No ingresan pasantes de nuevo ingreso en este periodo | | | | | | | | | | | | | |
| Observaciones: | | | | | | | | | | | | | |

GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
SEGUIMIENTO A LA MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS
Cierre Anual 2022

| 413 - SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------------|-------------------|--|-------------------|--|-----------------------------------|---------------|------------------|---------------|------|----------------------------|--------------|-----------------------|-----------|
| 2E166C1 - ATENCIÓN MEDICA | | | | | | | | | | | | | |
| Objetivos | | Indicador | | | | | | Meta | | Avance Anual del Indicador | | Medio de Verificación | Supuestos |
| Nivel / Referencia | Resumen Narrativo | Nombre del Indicador / Descripción del Indicador | Método de Cálculo | Tipo / Dimensión / Frecuencia/Trajectory | Fórmula / Variables de la Fórmula | Clasificación | Unidad de Medida | Valor Reprog. | Meta | Valor Logrado Acumulado | Avance Acum. | | |

| | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------|--|--|------------|--|---|-----------|---------------|-----------|---------------|--------|-------|--|--|
| 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 | 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 |
| | | | | | TMCARD = Total de menores de cinco años en seguimiento y control recuperados de la desnutrición | | | CONSTANTE | Niñas y niños | 150.00 | | | |
| | | 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 | | | | | | | | |

Justificación: 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 | 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 |
| | | | | | TMESC = Total de mujeres embarazadas en seguimiento y control | | | CONSTANTE | Mujeres embarazadas | 210.00 | | | |
| | | 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 | | | | | | |

Justificación: 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
Cierre Anual 2022

| 413 - SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------------|--|---|-------------------|--|---|------------------------|--|--------------------------|--------|----------------------------|--------------|---|--|
| 2E166C1 - ATENCIÓN MEDICA | | | | | | | | | | | | | |
| Objetivos | | Indicador | | | | | | Meta | | Avance Anual del Indicador | | Medio de Verificación | Supuestos |
| Nivel / Referencia | Resumen Narrativo | Nombre del Indicador / Descripción del Indicador | Método de Cálculo | Tipo / Dimensión / Frecuencia/Trajectory | Fórmula / Variables de la Fórmula | Clasificación | Unidad de Medida | Valor Reprog. | Meta | Valor Logrado Acumulado | Avance Acum. | | |
| 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/APP)*100 APPR = Acciones de promoción y prevención realizadas APP = 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 | 283,156.00 268,750.00 | 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 |
| | | Mide el número de acciones de promoción de la salud y prevención de la enfermedad realizadas 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. | | | | | | | | | | | |
| Justificación: | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | 83.00 90.00 | 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: | | | | | | | | | | | | | |
| Observaciones: | | | | | | | | | | | | | |

GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
SEGUIMIENTO A LA MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS
Cierre Anual 2022

| 413 - SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------------|---|---|-------------------|---|--|----------------------------|--|----------------------------|--------|----------------------------|--------------|---|---|
| 2E166C1 - ATENCIÓN MEDICA | | | | | | | | | | | | | |
| Objetivos | | Indicador | | | | | | Meta | | Avance Anual 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 Logrado Acumulado | Avance Acum. | | |
| 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 NPPDOTC = Número de pláticas sobre procuración y donación de órganos, tejidos y células (no sanguíneas) impartidas NPPDOTCP = Número de pláticas sobre procuración y donación de órganos, tejidos y células (no sanguíneas) programadas | ACUMULADO CONSTANTE | Pláticas Pláticas | 32.00 32.00 | 100.00 | 36.00 32.00 | 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 |
| | | Mide el número de pláticas acerca de procuración y donación de órganos, tejidos y células (no sanguíneas) impartidas con respecto al número de pláticas programadas | | | | | | | | | | | |
| Justificación: | | | | | | | | | | | | | |
| Observaciones: | | | | | | | | | | | | | |
| 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 TUSC = Total de Unidades de Sangre Certificadas TUSR = Total Unidades de Sangre Programadas a Recibir | ACUMULADO CONSTANTE | Unidades de sangre Unidades de sangre | 30,000.00 30,000.00 | 100.00 | 30,525.00 30,000.00 | 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 |
| | | Mide el porcentaje total de unidades de sangre certificadas con respecto al total de unidades de sangre programadas a recibir | | | | | | | | | | | |
| Justificación: | | | | | | | | | | | | | |
| Observaciones: | | | | | | | | | | | | | |
| 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 UMA = Unidades médicas acreditadas UMPA = Unidades médicas programadas a acreditar | ACUMULADO CONSTANTE | Unidad médica Unidad médica | 24.00 28.00 | 85.71 | 19.00 28.00 | 67.86 | MEDIO PÚBLICO- http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/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/contenidos/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 |

GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
SEGUIMIENTO A LA MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS
Cierre Anual 2022

| 413 - SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------------|-------------------|--|-------------------|---|-----------------------------------|---------------|------------------|---------------|------|----------------------------|--------------|-----------------------|-----------|
| 2E166C1 - ATENCIÓN MEDICA | | | | | | | | | | | | | |
| Objetivos | | Indicador | | | | | | Meta | | Avance Anual 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 Logrado Acumulado | Avance Acum. | | |

Justificación: 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:

| | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------|---|---|---------------------|---|--|----------------------------|---|--------------------|-------|--------------------|-------|---|--|
| 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_SIMP LE | 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 CONSTANTE | Puntaje obtenido Servicios evaluados | 270.00 3.00 | 90.00 | 260.30 3.00 | 86.77 | MEDIO PÚBLICO- http://desdgces.salud.gob.mx/sestad/index.php/publico/numeralia/rpt_tabla http://desdgces.salud.gob.mx/sestad/index.php/publico/numeralia/rpt_tabla PAGINA PUBLICADA -- | Las unidades médicas registran el trato digno y lo realizan de manera correcta en tiempo y forma |
|------------------------|---|---|---------------------|---|--|----------------------------|---|--------------------|-------|--------------------|-------|---|--|

Justificación: 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 CONSTANTE | Unidad médica Unidad médica | 110.00 180.00 | 61.11 | 90.00 180.00 | 50.00 | MEDIO PÚBLICO- http://desdgces.salud.gob.mx/sestad/index.php/publico/numeralia/rpt_participantes?anio=2018&periodo=03&programa=2&entidad=8&institucion=01&consultar=2 / http://desdgces.salud.gob.mx/siraval/sesion.php http://desdgces.salud.gob.mx/sestad/index.php/publico/numeralia/rpt_participantes?anio=2018&periodo=03&programa=2&entidad=8&institucion=01&consultar=2 / http://desdgces.salud.gob.mx/siraval/sesion.php PAGINA PUBLICADA -- | La ciudadanía está dispuesta a participar como aval ciudadano para monitorear las unidades |
|------------------------|---|--|------------|--|--|----------------------------|------------------------------------|----------------------|-------|---------------------|-------|---|--|

Justificación: 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
Cierre Anual 2022

| 413 - SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------------|-------------------|--|-------------------|---|-----------------------------------|---------------|------------------|---------------|------|----------------------------|--------------|-----------------------|-----------|
| 2E166C1 - ATENCIÓN MEDICA | | | | | | | | | | | | | |
| Objetivos | | Indicador | | | | | | Meta | | Avance Anual 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 Logrado Acumulado | Avance Acum. | | |

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
Cierre Anual 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 - Tema Transversal | E102T2 - DESARROLLO HUMANO Y SOCIAL - SALUD - DERECHOS HUMANOS E INCLUSIÓN SOCIAL |

| PRESUPUESTO DEL PROGRAMA | | | | |
|--------------------------|----------------|----------------|-------------------------|--|
| Anual | | | | |
| Autorizado | Modificado | Gasto | % de gasto / modificado | |
| 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 | Indicadores sin avance | Indicadores sin avance - Con justificación |
| 13 | 13 | 0 | 0 |

| FUENTES DE FINANCIAMIENTO | | | | | | | | |
|-----------------------------|---|--------------------|--|----------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|----------------------|
| Clave | Descripción | Origen | Interrelaciones | Porcentaje | Autorizado | Modificado | Gasto | Varición |
| 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
Cierre Anual 2022

| 413 - SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA | | | | | | | | | | | | | |
|--|-------------------|--|-------------------|---|-----------------------------------|---------------|------------------|---------------|------|----------------------------|--------------|-----------------------|-----------|
| 2E180C1 - FORTALECIMIENTO A LA SALUD PÚBLICA | | | | | | | | | | | | | |
| Objetivos | | Indicador | | | | | | Meta | | Avance Anual 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 Logrado Acumulado | Avance Acum. | | |

| | | | | | | | | | | | | | |
|------------|--|---|----------------------|---|---|----------------------------|--|----------------------|-------|----------------------|-------|---|--|
| 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 | 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 | 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 |
|------------|--|---|----------------------|---|---|----------------------------|--|----------------------|-------|----------------------|-------|---|--|

Justificación: 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.

Observaciones:

| | | | | | | | | | | | | | |
|------------------|--|---|------------|--|---|----------------------------|----------------------------|----------------------------------|--------|----------------------------------|--------|---|--|
| PROPOSITO | Población sin derechohabiencia, recibe acciones de promoción y prevención de la salud | Porcentaje de población sin derechohabiencia que recibió acciones de promoción a la salud y prevención de enfermedades | PORCENTAJE | Estratégico Eficacia Anual ASCENDENTE | (PSDAPPE/PSD.)*100 PSDAPPE = Población sin derechohabiencia que recibió acciones de promoción a la salud y prevención de enfermedades PSD. = Población sin derechohabiencia | ACUMULADO CONSTANTE | Población Población | 1,550,968.00 1,550,968.00 | 100.00 | 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 |
|------------------|--|---|------------|--|---|----------------------------|----------------------------|----------------------------------|--------|----------------------------------|--------|---|--|

Justificación: 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 derechohabiencia. 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 derechohabiencia" en contraste con las acciones programadas, y en este mismo sentido se programará una meta acorde.

Observaciones:

GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
SEGUIMIENTO A LA MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS
Cierre Anual 2022

| 413 - SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|---|-------------------|--|--|----------------------------|----------------------------|----------------------------------|--------|----------------------------------|--------------|---|---|
| 2E180C1 - FORTALECIMIENTO A LA SALUD PÚBLICA | | | | | | | | | | | | | |
| Objetivos | | Indicador | | | | | | Meta | | Avance Anual 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 Logrado Acumulado | Avance Acum. | | |
| COMPONENTE C01 | Promoción de la salud desarrollada | Porcentaje de población sin derechohabencia que recibió acciones de promoción a la salud | 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 | 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: 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> <p>Observaciones:</p> | | | | | | | | | | | | | |
| ACTIVIDAD C0101 | Elaboración de campañas de salud | Porcentaje de campañas de salud difundidas | PORCENTAJE | Gestión Eficacia Anual ASCENDENTE | (CSD/CSP)*100 CSD = Campañas de salud difundidas CSP = Campañas de salud programadas | ACUMULADO CONSTANTE | Campaña Campaña | 48.00 48.00 | 100.00 | 64.00 48.00 | 133.33 | 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 elaboran y programan campañas de salud entre la población para prevenir enfermedades |
| <p>Justificación: 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.</p> <p>Observaciones:</p> | | | | | | | | | | | | | |
| ACTIVIDAD C0102 | Certificación de comunidades saludables | Porcentaje de entornos y comunidades saludables certificadas | PORCENTAJE | Gestión Eficacia Anual ASCENDENTE | (ECSC/ECSPC)*100 ECSC = Entornos y comunidades saludables certificadas ECSPC = Entornos y comunidades saludables programadas para certificar | ACUMULADO CONSTANTE | Comunidad Comunidad | 20.00 20.00 | 100.00 | 20.00 20.00 | 100.00 | 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---- | Las comunidades asisten a la promoción de salud difundida por las unidades médicas y ponen en práctica los conocimientos adquiridos |
| <p>Justificación:</p> <p>Observaciones: Cumplimiento al 100% de las certificaciones de municipios programados.</p> | | | | | | | | | | | | | |

GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
SEGUIMIENTO A LA MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS
Cierre Anual 2022

| 413 - SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|---|-------------------|--|--|----------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------|----------------------------------|--------------|---|--|
| 2E180C1 - FORTALECIMIENTO A LA SALUD PÚBLICA | | | | | | | | | | | | | |
| Objetivos | | Indicador | | | | | | Meta | | Avance Anual 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 Logrado Acumulado | Avance Acum. | | |
| 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 PSA = Población sin derechohabencia que recibió acciones de prevención de enfermedades PSD = Población sin derechohabencia | ACUMULADO CONSTANTE | Población Personas | 1,550,968.00 1,550,968.00 | 100.00 | 1,171,400.00 1,550,968.00 | 75.53 | 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 acude a las unidades médicas a consultas periodicas |
| Justificación: 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 TDR = Total de detecciones realizadas TDP = Total de detecciones programadas | ACUMULADO CONSTANTE | Detecciones Detecciones | 355,343.00 355,343.00 | 100.00 | 347,352.00 355,343.00 | 97.75 | 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 acude a las unidades médicas a realizarse exámenes |
| Justificación: | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | 1,211,156.00 723,346.00 | 167.44 | 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 cuentan con los insumos para la salud suficientes para otorgarlos a la población atendida |
| Justificación: 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: | | | | | | | | | | | | | |

GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
SEGUIMIENTO A LA MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS
Cierre Anual 2022

| 413 - SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|---|-------------------|---|--|---------------|------------------|---------------|--------------|----------------------------|--------------|---|---|
| 2E180C1 - FORTALECIMIENTO A LA SALUD PÚBLICA | | | | | | | | | | | | | |
| Objetivos | | Indicador | | | | | | Meta | | Avance Anual 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 Logrado Acumulado | Avance Acum. | | |
| ACTIVIDAD C0203 | Aplicación de tratamientos | Porcentaje de tratamientos entregados | PORCENTAJE | Gestión Eficacia Anual ASCENDENTE | (TTE/TTP)*100 | ACUMULADO | Tratamientos | 673,834.00 | 100.00 | 664,503.00 | 98.62 | 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 cuentan con los tratamientos suficientes que se deben aplicar a la población atendida |
| | | | | | TTE = Total de tratamientos entregados | | | CONSTANTE | Tratamientos | 673,834.00 | | | |
| Justificación: | | | | | | | | | | | | | |
| Observaciones: | | | | | | | | | | | | | |
| COMPONENTE C03 | Vigilancia en salud pública realizada | Porcentaje de acciones de vigilancia epidemiológica realizadas | PORCENTAJE | Gestión Eficacia Anual ASCENDENTE | (TAVSR/TAVSP)*100 | ACUMULADO | Acciones | 23,608.00 | 100.00 | 27,717.00 | 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 |
| | | | | | TAVSR = Total de acciones registrados en el sistema de vigilancia epidemiológica | | | CONSTANTE | Acciones | 23,608.00 | | | |
| Justificación: 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 C0301 | Recolección de datos | Porcentaje de muestras para detección del cólera realizadas | PORCENTAJE | Gestión Eficacia Anual ASCENDENTE | (TDR/TDRP)*100 | ACUMULADO | Muestras | 1,000.00 | 100.00 | 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 |
| | | | | | TDR = Muestras para detección del cólera realizadas | | | CONSTANTE | Muestras | 1,000.00 | | | |
| Justificación: 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: | | | | | | | | | | | | | |
| Justificación: 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
Cierre Anual 2022

| 413 - SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA | | | | | | | | | | | | | |
|--|-------------------|--|-------------------|---|-----------------------------------|---------------|------------------|---------------|------|----------------------------|--------------|-----------------------|-----------|
| 2E180C1 - FORTALECIMIENTO A LA SALUD PÚBLICA | | | | | | | | | | | | | |
| Objetivos | | Indicador | | | | | | Meta | | Avance Anual 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 Logrado Acumulado | Avance Acum. | | |

Justificación: 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 TDA = Brotes de enfermedades infecto-contagiosas atendidos TDAP = Brotes de enfermedades infecto-contagiosas registrados | ACUMULADO CONSTANTE | Brotes epidemiológicos Brotes epidemiológicos | 200.00 200.00 | 100.00 | 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 |
|------------------------|--------------------------|---|------------|-----------------------------------|---|----------------------------|--|----------------------|--------|--------|--------|---|---|

Justificación: 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 TIE = Casos de enfermedades sujetas a vigilancia epidemiológica registrados TIP = Casos de enfermedades sujetas a vigilancia epidemiológica programados | ACUMULADO CONSTANTE | Casos Casos | 22,408.00 22,408.00 | 100.00 | 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 |
|------------------------|--------------------------------|--|------------|-----------------------------------|---|----------------------------|--------------------|----------------------------|--------|-----------|--------|---|---|

Justificación: 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
Cierre Anual 2022

| 413 - SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA | | | | | | | | | | | | | |
|--|-------------------|--|-------------------|--|-----------------------------------|---------------|------------------|---------------|------|----------------------------|--------------|-----------------------|-----------|
| 2E180C1 - FORTALECIMIENTO A LA SALUD PÚBLICA | | | | | | | | | | | | | |
| Objetivos | | Indicador | | | | | | Meta | | Avance Anual 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 Logrado Acumulado | Avance Acum. | | |

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
Cierre Anual 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 - Tema Transversal | E102T1 - DESARROLLO HUMANO Y SOCIAL - SALUD - OPCIÓN PREFERENCIAL POR LAS PERSONAS EN SITUACIÓN DE POBREZA |

| PRESUPUESTO DEL PROGRAMA | | | |
|--------------------------|------------|-------|-------------------------|
| Anual | | | |
| Autorizado | Modificado | Gasto | % de gasto / modificado |
| 34,486,046.00 | 0.00 | 0.00 | .00 |

| INDICADORES DEL PROGRAMA | | | |
|--------------------------------|------------------------|------------------------|--|
| Total de indicadores en el año | Indicadores con avance | Indicadores sin avance | Indicadores sin avance - Con justificación |
| 5 | 5 | 0 | 0 |

| FUENTES DE FINANCIAMIENTO | | | | | | | | | |
|-----------------------------|---|--------------------|-------------------------------|----------------|----------------------|------------|------------|------------|------------|
| Clave | Descripción | Origen | Interrelaciones | Porcentaje | Autorizado | Modificado | Gasto | Varición | |
| 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
Cierre Anual 2022

| 413 - SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|--|-------------------|---|--|----------------------------|--|---------------|--------|----------------------------|--------------|--|---|
| 2E199C1 - ATENCIÓN A LA SALUD | | | | | | | | | | | | | |
| Objetivos | | Indicador | | | | | | Meta | | Avance Anual del Indicador | | Medio de Verificación | Supuestos |
| Nivel / Referencia | Resumen Narrativo | Nombre del Indicador / Descripción del Indicador | Método de Cálculo | Tipo / Dimensión / Frecuencia/Trajectory | Fórmula / Variables de la Fórmula | Clasificación | Unidad de Medida | Valor Reprog. | Meta | Valor Logrado Acumulado | Avance Acum. | | |
| 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 | ((TAMmCA _t /TAMmCA _{t-1})-1)*1000 TAMmCA _t = Tasa anual de mortalidad de menores de cinco años en año t TAMmCA _{t-1} = Tasa anual de mortalidad de menores de cinco años en año t-1 | CONSTANTE CONSTANTE | Tasa de mortalidad en menores de 5 años Tasa de mortalidad en menores de 5 años | 2.75 | -17.86 | 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 |
| <p>Justificación: 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.</p> <p>Observaciones:</p> | | | | | | | | | | | | | |
| 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 PcCPV = Personas con consulta de primera vez por personal médico del programa PsD = Personas sin derechohabiencia atendidas por personal médico del programa | ACUMULADO ACUMULADO | Personas Personas | 11,703.00 | 41.94 | 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. |
| <p>Justificación: 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</p> <p>Observaciones:</p> | | | | | | | | | | | | | |

GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
SEGUIMIENTO A LA MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS
Cierre Anual 2022

| 413 - SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------------|-------------------|--|-------------------|---|-----------------------------------|---------------|------------------|---------------|------|----------------------------|--------------|-----------------------|-----------|
| 2E199C1 - ATENCIÓN A LA SALUD | | | | | | | | | | | | | |
| Objetivos | | Indicador | | | | | | Meta | | Avance Anual 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 Logrado Acumulado | Avance Acum. | | |

| | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------|--|--|---------------------|---|---|----------------------------|---------------------------|----------|-------|--------|------|--|--|
| 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 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. | PROMEDIO_SIMP LE | 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 CONSTANTE | Consultas Personal | 1,400.00 | 10.00 | 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. |
|-----------------------|--|--|---------------------|---|---|----------------------------|---------------------------|----------|-------|--------|------|--|--|

Justificación: 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:

GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
SEGUIMIENTO A LA MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS
Cierre Anual 2022

| 413 - SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|---|-------------------|---|--|------------------------|----------------------------|----------------------|--------|----------------------------|--------------|--|--|
| 2E199C1 - ATENCIÓN A LA SALUD | | | | | | | | | | | | | |
| Objetivos | | Indicador | | | | | | Meta | | Avance Anual del Indicador | | Medio de Verificación | Supuestos |
| Nivel / Referencia | Resumen Narrativo | Nombre del Indicador / Descripción del Indicador | Método de Cálculo | Tipo / Dimensión / Frecuencia/Trajectory | Fórmula / Variables de la Fórmula | Clasificación | Unidad de Medida | Valor Reprog. | Meta | Valor Logrado Acumulado | Avance Acum. | | |
| 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 CONSTANTE | Plaza Plaza | 109.00 140.00 | 77.86 | 113.00 140.00 | 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. |
| Justificación: 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: | | | | | | | | | | | | | |
| 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 RDEDI = Detecciones de evaluación del desarrollo infantil realizadas PDEDI = Detecciones de evaluación del desarrollo infantil programadas | ACUMULADO CONSTANTE | Detecciones Detecciones | 5,319.00 5,319.00 | 100.00 | 5,671.00 5,319.00 | 106.62 | DOCUMENTO INTERNO-Información disponible en la Coordinación Estatal del Programa E023 Atención a la Salud SIN RESP SIN RESP 0 SIN RESP---- | La población busca atender su población infantil y acudir a las unidades médicas de primer nivel. |
| Justificación: 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: | | | | | | | | | | | | | |

GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
SEGUIMIENTO A LA MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS
Cierre Anual 2022

| 413 - SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------------|-------------------|--|-------------------|--|-----------------------------------|---------------|------------------|---------------|------|----------------------------|--------------|-----------------------|-----------|
| 2E199C1 - ATENCIÓN A LA SALUD | | | | | | | | | | | | | |
| Objetivos | | Indicador | | | | | | Meta | | Avance Anual 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 Logrado Acumulado | Avance Acum. | | |

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 Poblacion Sin Seguridad Social Laboral U013

Cierre Anual 2022

PRBRREPX009

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

| PRESUPUESTO DEL PROGRAMA | | | |
|--------------------------|---------------|---------------|-------------------------|
| Anual | | | |
| Autorizado | Modificado | Gasto | % de gasto / modificado |
| 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 | Indicadores sin avance | Indicadores sin avance - Con justificación |
| 11 | 11 | 0 | 0 |

| FUENTES DE FINANCIAMIENTO | | | | | | | | |
|-----------------------------|--|--------------------|--|----------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| Clave | Descripción | Origen | Interrelaciones | Porcentaje | Autorizado | Modificado | Gasto | Variación |
| 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
Cierre Anual 2022

| 413 - SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA | | | | | | | | | | | | | |
|--|-------------------|--|-------------------|---|-----------------------------------|---------------|------------------|---------------|------|----------------------------|--------------|-----------------------|-----------|
| 2G018C1 - REGULACIÓN Y NORMATIVIDAD EN MATERIA SANITARIA | | | | | | | | | | | | | |
| Objetivos | | Indicador | | | | | | Meta | | Avance Anual 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 Logrado Acumulado | Avance Acum. | | |

| | | | | | | | | | | | | | |
|------------|---|---|----------------------|---|---|----------------------------|--|-------|-------|-------|-------|---|--|
| 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 | 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 CONSTANTE | Tasa de morbilidad por enfermedades gastrointestinales por cada mil habitantes Tasa de morbilidad por enfermedades gastrointestinales por cada mil habitantes | 17.93 | -1.10 | 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: 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 | 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 CONSTANTE | Productos dentro de especificación Productos | 16,567.00 | 92.04 | 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:

Observaciones: Se logar 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.

GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
SEGUIMIENTO A LA MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS
Cierre Anual 2022

| 413 - SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|---|-------------------|---|--|------------------------|--|------------------------|--------|----------------------------|--------------|---|---|
| 2G018C1 - REGULACIÓN Y NORMATIVIDAD EN MATERIA SANITARIA | | | | | | | | | | | | | |
| Objetivos | | Indicador | | | | | | Meta | | Avance Anual 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 Logrado Acumulado | Avance Acum. | | |
| 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 | PORCENTAJE | Gestión Eficacia Anual ASCENDENTE | (NSPR/NSPP)*100 NSPR = Número de servicios y productos regulados NSPP = Número de servicios y productos programados a regular | ACUMULADO CONSTANTE | Servicios y productos Servicios y productos | 35,500.00 35,500.00 | 100.00 | 40,272.00 35,500.00 | 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. |
| Justificación: | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | 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: | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | 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. |

GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
SEGUIMIENTO A LA MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS
Cierre Anual 2022

| 413 - SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA | | | | | | | | | | | | | |
|--|-------------------|--|-------------------|--|-----------------------------------|---------------|------------------|---------------|------|----------------------------|--------------|-----------------------|-----------|
| 2G018C1 - REGULACIÓN Y NORMATIVIDAD EN MATERIA SANITARIA | | | | | | | | | | | | | |
| Objetivos | | Indicador | | | | | | Meta | | Avance Anual 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 Logrado Acumulado | Avance Acum. | | |

Justificación:

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 | | | | | | | DOCUMENTO INTERNO-Información disponible en la Comisión Estatal para la Protección contra Riesgos Sanitarios. Av. División del norte #401, Col. San Felipe | Las políticas públicas en la materia se mantienen. |
| | | Mide la proporción de dictámenes técnicos sanitarios realizados con respecto al total de dictámenes programados | | | NDTSR = Número de dictámenes tecnicos sanitarios realizados | ACUMULADO | Dictámenes | 8,500.00 | 100.00 | 10,027.00 | 117.96 | SIN RESP | |
| | | | | | NDTSP = Número de dictámenes técnicos sanitarios programados | CONSTANTE | Dictámenes | 8,500.00 | | 8,500.00 | | SIN RESP | |
| | | | | | | | | | | | | 0 | SIN RESP---- |

Justificación:

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 C0104 | Muestreo de productos y servicios | Porcentaje de muestras de servicios y productos realizadas | PORCENTAJE | Gestión Eficacia Anual ASCENDENTE | (NMSPR/NMSPP)*100 | | | | | | | DOCUMENTO INTERNO-Información disponible en la Comisión Estatal para la Protección contra Riesgos Sanitarios. Av. División del norte #401, Col. San Felipe | Las políticas públicas en la materia se mantienen. |
| | | 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 | 12,462.00 | 103.85 | SIN RESP | |
| | | | | | NMSPP = Número de muestras de servicios y productos programadas | CONSTANTE | Muestreos | 12,000.00 | | 12,000.00 | | SIN RESP | |
| | | | | | | | | | | | | 0 | SIN RESP---- |

Justificación: 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 ortogados | PROMEDIO_SIMP LE | Gestión Calidad Anual ASCENDENTE | (SCEAt/NEPt) | | | | | | | DOCUMENTO INTERNO-Información disponible en la Comisión Estatal para la Protección contra Riesgos Sanitarios. Av. División del norte #401, Col. San Felipe | 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. |
| | | 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 | 123,830.00 | 95.47 | SIN RESP | |
| | | | | | NEPt = Número de encuestas programadas en el año | ACUMULADO | Encuestas aplicadas | 825.00 | | 1,297.00 | | SIN RESP | |
| | | | | | | | | | | | | 0 | SIN RESP---- |

Justificación: 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 especifico 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 especifico en materia de transferencia de recursos (CEMTR 2022) los cuales no se pueden proyectar ya que estas actividades cambian año con año.

Observaciones:

GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
SEGUIMIENTO A LA MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS
Cierre Anual 2022

| 413 - SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA | | | | | | | | | | | | | |
|--|-------------------|--|-------------------|---|-----------------------------------|---------------|------------------|---------------|------|----------------------------|--------------|-----------------------|-----------|
| 2G018C1 - REGULACIÓN Y NORMATIVIDAD EN MATERIA SANITARIA | | | | | | | | | | | | | |
| Objetivos | | Indicador | | | | | | Meta | | Avance Anual 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 Logrado Acumulado | Avance Acum. | | |

| | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------|--|--|------------|-----------------------------------|--|------------------------|------------------|----------------|--------|----------------|--------|---|--|
| 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 CNSI = Cursos de normatividad sanitaria impartidos CNSP = Cursos de normatividad sanitaria programados | ACUMULADO CONSTANTE | Cursos Cursos | 33.00 33.00 | 100.00 | 44.00 33.00 | 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 |
|------------------------|--|--|------------|-----------------------------------|--|------------------------|------------------|----------------|--------|----------------|--------|---|--|

Justificación: 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 AOT = Asesorías de normatividad sanitaria otorgadas APt = Asesorías de normatividad sanitaria programadas | ACUMULADO CONSTANTE | Asesorías Asesorías | 2,000.00 2,000.00 | 100.00 | 2,259.00 2,000.00 | 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 |
|--|--|---|------------|-----------------------------------|---|------------------------|------------------------|----------------------|--------|----------------------|--------|---|--|

Justificación:

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 CONSTANTE | Material de difusión Material de difusión | 100,000.00 100,000.00 | 100.00 | 81,983.00 100,000.00 | 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: 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:

GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
SEGUIMIENTO A LA MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS
Cierre Anual 2022

| 413 - SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA | | | | | | | | | | | | | |
|--|-------------------|--|-------------------|--|-----------------------------------|---------------|------------------|---------------|------|----------------------------|--------------|-----------------------|-----------|
| 2G018C1 - REGULACIÓN Y NORMATIVIDAD EN MATERIA SANITARIA | | | | | | | | | | | | | |
| Objetivos | | Indicador | | | | | | Meta | | Avance Anual 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 Logrado Acumulado | Avance Acum. | | |

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
Cierre Anual 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 - Tema Transversal | E102T2 - DESARROLLO HUMANO Y SOCIAL - SALUD - DERECHOS HUMANOS E INCLUSIÓN SOCIAL |

| PRESUPUESTO DEL PROGRAMA | | | |
|--------------------------|--------------|-------|-------------------------|
| Anual | | | |
| Autorizado | Modificado | Gasto | % de gasto / modificado |
| 0.00 | 2,338,649.60 | 0.00 | .00 |

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

| FUENTES DE FINANCIAMIENTO | | | | | | | | | |
|-----------------------------|--------------------------|-------------------|--|--------------|-------------|---------------------|------------|---------------------|--|
| Clave | Descripción | Origen | Interrelaciones | Porcentaje | Autorizado | Modificado | Gasto | Variación | |
| 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 | |

| ENTES ASOCIADOS | | | | | | | | | |
|-----------------------------|---|------------|--------------|---------------|----------------------|-------------------------|------------|--|--|
| Clave | Descripción | Porcentaje | Autorizado | Modificado | Gasto | Variación Mod. vs Gasto | | | |
| 110 | SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y OBRAS PUBLICAS | 0.00% | 0.00 | 63,082,625.80 | 63,082,625.80 | .00 | | | |
| 413 | SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA | 0.00% | 0.00 | 2,338,649.60 | 2,338,649.60 | .00 | | | |
| 801 | MUNICIPIOS | 0.00% | 0.00 | .00 | .00 | .00 | | | |
| Total de presupuesto | | | 0.00% | 0.00 | 65,421,275.40 | 65,421,275.40 | .00 | | |

GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
SEGUIMIENTO A LA MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS
Cierre Anual 2022

| 413 - SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|---|-------------------|--|---|----------------------------|--|---------------------|--------|----------------------------|--------------|--|-----------|
| 2K009D2 - PROGRAMA DE INFRAESTRUCTURA DE SALUD | | | | | | | | | | | | | |
| Objetivos | | Indicador | | | | | | Meta | | Avance Anual 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 Logrado Acumulado | Avance Acum. | | |
| 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 THCSIA = Total de Centros de Salud y Hospitales Intervenidos Aprobados THYCS = Total de Centros de Salud y Hospitales en el Estado | ACUMULADO CONSTANTE | Unidad médica Unidad médica | 50.00 278.00 | 17.99 | 9.00 278.00 | 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---- | |
| Justificación: 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 MB = Municipios beneficiados MT = Municipios totales del estado | ACUMULADO CONSTANTE | Municipio Municipio | 32.00 67.00 | 47.76 | 7.00 67.00 | 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---- | |
| Justificación: 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 OR = Obras Realizadas OA = Obras Aprobadas | ACUMULADO CONSTANTE | Obras de infraestructura en salud Obras de infraestructura en salud | 50.00 50.00 | 100.00 | 9.00 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---- | |
| Justificación: 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: | | | | | | | | | | | | | |

GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
SEGUIMIENTO A LA MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS
Cierre Anual 2022

| 413 - SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|---|-------------------|---|--|------------------------|--|------------------|--------|----------------------------|--------------|--|--|
| 2K009D2 - PROGRAMA DE INFRAESTRUCTURA DE SALUD | | | | | | | | | | | | | |
| Objetivos | | Indicador | | | | | | Meta | | Avance Anual 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 Logrado Acumulado | Avance Acum. | | |
| 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 VS = Visitas de Supervisión VSP = Visitas de Supervisión Programadas | ACUMULADO CONSTANTE | Supervisión Supervisión | 208.00 208.00 | 100.00 | 120.00 208.00 | 57.69 | DOCUMENTO INTERNO-Información disponible en la Dirección de Planeación, Evaluación y Desarrollo Institucional, 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: 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: | | | | | | | | | | | | | |
| 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 EOI = Expedientes de Obra Integrados OA = Obras Aprobadas | ACUMULADO CONSTANTE | Expedientes Obras de infraestructura en salud | 10.00 10.00 | 100.00 | 10.00 10.00 | 100.00 | 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 Dirección de Planeación integra correctamente los Expedientes de Obra |
| Justificación: 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 | DOCUMENTO INTERNO-Información disponible en la Dirección de Planeación, Evaluación y Desarrollo Institucional, Subdirección de Obras Subdirección de Obras 4293300/21557 danielmedina.salud@gmail.com---- | |
| Justificación: No se otorgó recurso para proyectos ejecutivos | | | | | | | | | | | | | |
| Observaciones: | | | | | | | | | | | | | |

GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
SEGUIMIENTO A LA MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS
Cierre Anual 2022

| 413 - SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|-------------------|---|-----------------------------------|---------------|------------------|---------------|------|----------------------------|--------------|---|--|
| 2K009D2 - PROGRAMA DE INFRAESTRUCTURA DE SALUD | | | | | | | | | | | | | |
| Objetivos | | Indicador | | | | | | Meta | | Avance Anual 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 Logrado Acumulado | Avance Acum. | | |
| 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 | | | | | | | 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 |
| | | | | UME = Unidades médicas equipadas | ACUMULADO | Unidad médica | 2.00 | 100.00 | 0.00 | 0.00 | | | |
| | | Mide el número de unidades médicas equipadas con respecto a las aprobadas | | UMA = Unidades médicas aprobadas | CONSTANTE | Unidad médica | 2.00 | | | 2.00 | | | |
| Justificación: 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 | | | | | | | 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 |
| | | | | EI = Equipo Instalado | ACUMULADO | Equipamiento | 2.00 | 100.00 | 0.00 | 0.00 | | | |
| | | Mide el porcentaje de equipo adquirido e instalado en las unidades médicas. Incluye solamente equipo en la unidad médica que requiera instalación especial y capacitación para su operación. | | EA = Equipo Autorizado | CONSTANTE | Equipamiento | 2.00 | | | 2.00 | | | |
| Justificación: 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 | | | | | | | 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 |
| | | | | PMAV = Proyectos M-AV | ACUMULADO | Anteproyecto | 2.00 | 100.00 | 1.00 | 50.00 | | | |
| | | Mide el Porcentaje de Proyectos Medico-Arquitectonicos Validados con respecto a los Anteproyectos Integrados | | AI = Anteproyectos Integrados | CONSTANTE | Anteproyecto | 2.00 | | | 2.00 | | | |
| Justificación: Solo se integró un expediente; no se otorgaron mas recursos para proyectos ejecutivos | | | | | | | | | | | | | |
| Observaciones: | | | | | | | | | | | | | |

GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
SEGUIMIENTO A LA MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS
Cierre Anual 2022

| 413 - SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|-------------------|---|---|---------------|------------------|---------------|--------|----------------------------|--------------|--|--|
| 2K009D2 - PROGRAMA DE INFRAESTRUCTURA DE SALUD | | | | | | | | | | | | | |
| Objetivos | | Indicador | | | | | | Meta | | Avance Anual 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 Logrado Acumulado | Avance Acum. | | |
| COMPONENTE C03 | Centros de Salud y Hospitales Construidos | Porcentaje de avance físico de obras de construcción | PORCENTAJE | Gestión Eficacia Anual ASCENDENTE | (AFARO/FAPO)*100 | CONSTANTE | Porcentaje | 1.00 | 100.00 | 0.00 | 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 |
| | | | | | AFARO = Avance físico anual realizado de obras de construcción | | | | | | | | |
| | | Mide el Porcentaje de avance físico de obras de construcción con respecto a lo programado | | | AFAPO = Avance físico anual programado de obras aprobadas de construcción | CONSTANTE | Porcentaje | 1.00 | | 1.00 | | | |
| Justificación: 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 Eficacia Anual ASCENDENTE | (VS/VSP)*100 | ACUMULADO | Supervisión | 1.00 | 100.00 | 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 |
| | | | | | VS = Visitas de Supervisión | | | | | | | | |
| | | Mide el numero de visitas de supervisión que se realizaron al lugar de la obra | | | VSP = Visitas de Supervisión Programadas | CONSTANTE | Supervisión | 1.00 | | 1.00 | | | |
| Justificación: 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 Eficacia Anual ASCENDENTE | (EOA/EOP)*100 | ACUMULADO | Expedientes | 2.00 | 100.00 | 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 |
| | | | | | EOA = Expedientes de Obra Aprobados | | | | | | | | |
| | | Mide el Porcentaje de Expedientes de Obra Aprobados con respecto a los Expedientes Presentados | | | EOP = Expedientes de Obra Presentados | CONSTANTE | Expedientes | 2.00 | | 2.00 | | | |
| Justificación: 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 Eficacia Anual ASCENDENTE | (PER/PEP)*100 | ACUMULADO | Proyectos | 2.00 | 100.00 | 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 secretaria de Hacienda entrega los recurso en tiempo y forma |
| | | | | | PER = Proyectos Ejecutivos Realizados | | | | | | | | |
| | | Mide el Porcentaje de Proyectos Ejecutivos Realizados en relación con los Proyectos Ejecutivos Programados | | | PEP = Proyectos Ejecutivos Programados | CONSTANTE | Proyectos | 2.00 | | 2.00 | | | |

GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
SEGUIMIENTO A LA MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS
Cierre Anual 2022

| 413 - SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA | | | | | | | | | | | | | |
|--|-------------------|--|-------------------|--|-----------------------------------|---------------|------------------|---------------|------|----------------------------|--------------|-----------------------|-----------|
| 2K009D2 - PROGRAMA DE INFRAESTRUCTURA DE SALUD | | | | | | | | | | | | | |
| Objetivos | | Indicador | | | | | | Meta | | Avance Anual 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 Logrado Acumulado | Avance Acum. | | |

Justificación: 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 | DOCUMENTO INTERNO-Información disponible en la Dirección de Planeación, Evaluación y Desarrollo Institucional, Subdirección de Obras Subdirección de Obras 4293300/21557 danielmedina.salud@gmail.com---- | Se integran a tiempo los catalogo de conceptos |
|------------------------|---|---|------------|-------------------------------------|--|------------------------|--|--------------|--------|--------------|------|---|--|

Justificación: 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 | 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: No se otorgó recurso para proyectos ejecutivos

Observaciones:

GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
SEGUIMIENTO A LA MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS
Cierre Anual 2022

| 413 - SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA | | | | | | | | | | | | | |
|--|-------------------|--|-------------------|--|-----------------------------------|---------------|------------------|---------------|------|----------------------------|--------------|-----------------------|-----------|
| 2K009D2 - PROGRAMA DE INFRAESTRUCTURA DE SALUD | | | | | | | | | | | | | |
| Objetivos | | Indicador | | | | | | Meta | | Avance Anual 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 Logrado Acumulado | Avance Acum. | | |

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

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

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

| PRESUPUESTO DEL PROGRAMA | | | |
|--------------------------|------------------|----------------|-------------------------|
| Anual | | | |
| Autorizado | Modificado | Gasto | % de gasto / modificado |
| 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 | Indicadores sin avance | Indicadores sin avance - Con justificación |
| 18 | 16 | 2 | 2 |

GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
SEGUIMIENTO A LA MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS
Cierre Anual 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 |
| 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 |
| 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
Cierre Anual 2022

| 413 - SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|--|-------------------|--|--|----------------------------|---|----------------------------|---------------|----------------------------|---------------|---|---|
| 2P025L1 - PLANEACIÓN, ADMINISTRACIÓN Y EVALUACIÓN DE LAS ACCIONES INSTITUCIONALES PARA LA SALUD | | | | | | | | | | | | | |
| Objetivos | | Indicador | | | | | | Meta | | Avance Anual 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 Logrado Acumulado | Avance Acum. | | |
| 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 derechohabiencia | INDICE_SIMPLE | Estratégico Eficacia Anual ASCENDENTE | (CCSSCH/PSD)*1000 CCSSCH = Número de camas censables en unidades médicas de Servicios de Salud de Chihuahua en año t PSD = Población sin derechohabiencia del estado de Chihuahua en año t | CONSTANTE CONSTANTE | Camas censables Población sin derechohabiencia | 431.00 1,550,968.00 | 0.28 | 431.00 1,550,968.00 | 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 |
| Justificación: | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | (UMSSCHCPN/TUNMSSCH)*100 UMSSCHCPN = Número de unidades médicas de 1er y 2do nivel de atención de Servicios de Salud de Chihuahua que cumplen con la plantilla normativa TUNMSSCH = Total de unidades médicas de Servicios de Salud de Chihuahua | CONSTANTE CONSTANTE | Unidad médica Unidad médica | 190.00 278.00 | 68.35 | 259.00 278.00 | 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. |
| Justificación: | | 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: | | | | | | | | | | | | | |

GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
SEGUIMIENTO A LA MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS
Cierre Anual 2022

| 413 - SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA | | | | | | | | | | | | | |
|---|-------------------|--|-------------------|--|-----------------------------------|---------------|------------------|---------------|------|----------------------------|--------------|-----------------------|-----------|
| 2P025L1 - PLANEACIÓN, ADMINISTRACIÓN Y EVALUACIÓN DE LAS ACCIONES INSTITUCIONALES PARA LA SALUD | | | | | | | | | | | | | |
| Objetivos | | Indicador | | | | | | Meta | | Avance Anual del Indicador | | Medio de Verificación | Supuestos |
| Nivel / Referencia | Resumen Narrativo | Nombre del Indicador / Descripción del Indicador | Método de Cálculo | Tipo / Dimensión / Frecuencia/Trajectory | Fórmula / Variables de la Fórmula | Clasificación | Unidad de Medida | Valor Reprog. | Meta | Valor Logrado Acumulado | Avance Acum. | | |

| | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------|---|--|------------|-----------------------------------|---|------------------------|------------------------|---------------|-------|----------------|-------|---|---|
| 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 CLAPEDSS = Líneas de acción del PED correspondientes a Secretaría de Salud cumplidas TLAPEDSS = Líneas de acción del PED correspondientes a Secretaría de Salud | CONSTANTE CONSTANTE | Objetivos Objetivos | 5.00 31.00 | 16.13 | 15.00 31.00 | 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. |
|-----------------------|---|--|------------|-----------------------------------|---|------------------------|------------------------|---------------|-------|----------------|-------|---|---|

Justificación: 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:

| | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------|---|---|------------|---------------------------------------|---|------------------------|--------------------------------------|---------------|-------|---------------|------|--|---|
| 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 LAPESC = Líneas de acción del programa estatal de salud cumplidas LAPES. = Líneas de acción del programa estatal de salud | CONSTANTE CONSTANTE | Líneas de acción Líneas de acción | 5.00 31.00 | 16.13 | 0.00 31.00 | 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. |
|------------------------|---|---|------------|---------------------------------------|---|------------------------|--------------------------------------|---------------|-------|---------------|------|--|---|

Justificación: 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 TOI = Total de obras de infraestructura en salud iniciadas TSRO = Total de solicitudes de recurso para obra | ACUMULADO CONSTANTE | Obras de infraestructura Solicitudes | 1.00 50.00 | 2.00 | 9.00 50.00 | 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. |
|------------------------|--|--|------------|--|--|------------------------|---|---------------|------|---------------|-------|---|--|

GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
SEGUIMIENTO A LA MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS
Cierre Anual 2022

| 413 - SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA | | | | | | | | | | | | | |
|---|-------------------|--|-------------------|--|-----------------------------------|---------------|------------------|---------------|------|----------------------------|--------------|-----------------------|-----------|
| 2P025L1 - PLANEACIÓN, ADMINISTRACIÓN Y EVALUACIÓN DE LAS ACCIONES INSTITUCIONALES PARA LA SALUD | | | | | | | | | | | | | |
| Objetivos | | Indicador | | | | | | Meta | | Avance Anual del Indicador | | Medio de Verificación | Supuestos |
| Nivel / Referencia | Resumen Narrativo | Nombre del Indicador / Descripción del Indicador | Método de Cálculo | Tipo / Dimensión / Frecuencia/Trajectory | Fórmula / Variables de la Fórmula | Clasificación | Unidad de Medida | Valor Reprog. | Meta | Valor Logrado Acumulado | Avance Acum. | | |

Justificación: 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 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 | ACUMULADO CONSTANTE | Cedulas Cedulas | 1.00 1.00 | 100.00 | 0.00 1.00 | 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 | | | | | | | | | | | |

Justificación: Por no contar con recursos financieros no se han enviado cédulas básicas a la Secretaria de Hacienda Estatal para que otorgue recurso

Observaciones:

| | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------|--|---|------------|---|---|----------------------------|------------------------------|--------------------------|----------------|--------------------------|----------------|--|---|
| 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 | (lySTI/DS)*100 lySTI = Acciones de instalación y soporte de tecnologías de la información DS = Diagnósticos situacionales de conectividad y soporte de tecnologías de la información realizados | ACUMULADO CONSTANTE | Acciones Diagnósticos | 4,000.00 4,000.00 | 100.00 | 7,245.00 4,000.00 | 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. |
| | | Mide el número de acciones de instalación y soporte de tecnologías de la información con respecto a los diagnósticos situacionales realizados en las unidades médicas y administrativas de la Secretaría de Salud | | | | | | | | | | | |

Justificación: 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:

GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
SEGUIMIENTO A LA MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS
Cierre Anual 2022

| 413 - SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA | | | | | | | | | | | | | |
|---|-------------------|--|-------------------|---|-----------------------------------|---------------|------------------|---------------|------|----------------------------|--------------|-----------------------|-----------|
| 2P025L1 - PLANEACIÓN, ADMINISTRACIÓN Y EVALUACIÓN DE LAS ACCIONES INSTITUCIONALES PARA LA SALUD | | | | | | | | | | | | | |
| Objetivos | | Indicador | | | | | | Meta | | Avance Anual 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 Logrado Acumulado | Avance Acum. | | |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|------------|-----------------------------------|--|------------------------|--------------------------------|------------------|-------|------------------|-------|--|---|
| | | Porcentaje de unidades médicas de la Secretaría de Salud que cuentan con conectividad | PORCENTAJE | Gestión Eficacia Anual ASCENDENTE | (UMCC/UME)*100 UMCC = Unidades médicas de la Secretaría de Salud que cuentan con conectividad UME = Unidades médicas de la Secretaría de Salud en el estado de Chihuahua | CONSTANTE CONSTANTE | Unidad médica Unidad médica | 222.00 305.00 | 72.79 | 222.00 305.00 | 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. |
|--|--|--|------------|-----------------------------------|--|------------------------|--------------------------------|------------------|-------|------------------|-------|--|---|

Justificación: 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_SIMPLE | Gestión Eficacia Anual REGULAR CONSTANTE | (SPAUPN/TUPNSSCH) SPAUPN = Suma de los porcentajes de abasto de las unidades del 1er nivel de atención de Servicios de Salud de Chihuahua TUPNSSCH = Total de unidades del 1er nivel de atención de Servicios de Salud de Chihuahua | CONSTANTE CONSTANTE | Sumatoria de porcentajes Unidad médica | 22,500.00 242.00 | 92.98 | 14,600.00 242.00 | 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 |
|-----------------------|--|--|-----------------|--|---|------------------------|---|---------------------|-------|---------------------|-------|--|--|

Justificación: 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:

GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
SEGUIMIENTO A LA MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS
Cierre Anual 2022

| 413 - SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|--|-------------------|---|---|----------------------------|--|--------------------------|-------|-----------------------------|--------------|---|--|
| 2P025L1 - PLANEACIÓN, ADMINISTRACIÓN Y EVALUACIÓN DE LAS ACCIONES INSTITUCIONALES PARA LA SALUD | | | | | | | | | | | | | |
| Objetivos | | Indicador | | | | | | Meta | | Avance Anual 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 Logrado Acumulado | Avance Acum. | | |
| 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 UMSSCHEPN = 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 CONSTANTE | Unidad médica Unidad médica | 274.00 276.00 | 99.28 | 276.00 276.00 | 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. |
| Justificación: | | | | | | | | | | | | | |
| 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 NRMSFC = Número 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 ACUMULADO | Recetas médicas Recetas médicas | 6,142.00 9,243.00 | 66.45 | 68,755.00 123,404.00 | 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. |
| Justificación: 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
Cierre Anual 2022

| 413 - SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|-------------------|---|--|----------------------------|---|---------------------|--------|----------------------------|--------------|--|---|
| 2P025L1 - PLANEACIÓN, ADMINISTRACIÓN Y EVALUACIÓN DE LAS ACCIONES INSTITUCIONALES PARA LA SALUD | | | | | | | | | | | | | |
| Objetivos | | Indicador | | | | | | Meta | | Avance Anual 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 Logrado Acumulado | Avance Acum. | | |
| | | 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 CONSTANTE | Sumatoria de porcentajes Unidad médica | 787.00 10.00 | 78.70 | 628.00 10.00 | 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 | | | | | | | | | | | |
| Justificación: | | | | | | | | | | | | | |
| 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 CONSTANTE | Programas de salud Programas de salud | 15.00 15.00 | 100.00 | 15.00 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 | | | | | | | | | | | |
| Justificación: 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
Cierre Anual 2022

| 413 - SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|---|-------------------|---|---|----------------------------|--------------------------------------|--------------------|--------|----------------------------|--------------|--|---|
| 2P025L1 - PLANEACIÓN, ADMINISTRACIÓN Y EVALUACIÓN DE LAS ACCIONES INSTITUCIONALES PARA LA SALUD | | | | | | | | | | | | | |
| Objetivos | | Indicador | | | | | | Meta | | Avance Anual 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 Logrado Acumulado | Avance Acum. | | |
| 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 | 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. |
| | | Mide el número de capacitaciones en materia de perspectiva de género dirigidas a personal administrativo y operativo. Estas capacitaciones se ofrecen para fortalecer la inclusión de distintos grupos sociales | | | | | | | | | | | |
| Justificación: 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 | 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 |
| | | Mide las supervisiones realizadas a los centros que atienden la violencia hacia la mujer con respecto a las programadas | | | | | | | | | | | |
| Justificación: 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
Cierre Anual 2022

| 413 - SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|-------------------|---|--|---------------|------------------|---------------|--------|----------------------------|--------------|---|---|
| 2P025L1 - PLANEACIÓN, ADMINISTRACIÓN Y EVALUACIÓN DE LAS ACCIONES INSTITUCIONALES PARA LA SALUD | | | | | | | | | | | | | |
| Objetivos | | Indicador | | | | | | Meta | | Avance Anual 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 Logrado Acumulado | Avance Acum. | | |
| 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 | (RPBRP/RPBRDP)*100 | ACUMULADO | Reportes | 17.00 | 100.00 | 5.00 | 29.41 | 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. |
| | | | | REGULAR CONSTANTE | RPBRP = Paquetes de reportes de PbR publicados en portal de transparencia estatal RPBRDP = Paquetes de reportes de PbR que se deben publicar en portal de transparencia estatal | CONSTANTE | Reportes | 17.00 | | 17.00 | | | |
| | | 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. | | | | | | | | | | | |
| Justificación: 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 | (IMMT/ISSCHSH)*100 | | | | | | | 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. |
| | | | | REGULAR CONSTANTE | IMMT = Número de indicadores monitoreados de manera mensual ISSCHSH = Total de indicadores de Servicios de Salud en Sistema Hacendario en función | CONSTANTE | Indicadores | 100.00 | 100.00 | 100.00 | 100.00 | | |
| | | 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 | | | | | | | | | | | |

GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
SEGUIMIENTO A LA MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS
Cierre Anual 2022

| 413 - SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA | | | | | | | | | | | | | |
|---|-------------------|--|-------------------|---|-----------------------------------|---------------|------------------|---------------|------|----------------------------|--------------|-----------------------|-----------|
| 2P025L1 - PLANEACIÓN, ADMINISTRACIÓN Y EVALUACIÓN DE LAS ACCIONES INSTITUCIONALES PARA LA SALUD | | | | | | | | | | | | | |
| Objetivos | | Indicador | | | | | | Meta | | Avance Anual 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 Logrado Acumulado | Avance Acum. | | |

Justificación:

Observaciones:

| | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------|--|---|------------|---|---|------------------------|--|--------------|--------|------|--------|---|---|
| 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 | 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: Se finalizó el proceso de evaluación del 2022.

Observaciones:

GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
SEGUIMIENTO A LA MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS
Cierre Anual 2022

| 413 - SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA | | | | | | | | | | | | | |
|---|-------------------|--|-------------------|--|-----------------------------------|---------------|------------------|---------------|------|----------------------------|--------------|-----------------------|-----------|
| 2P025L1 - PLANEACIÓN, ADMINISTRACIÓN Y EVALUACIÓN DE LAS ACCIONES INSTITUCIONALES PARA LA SALUD | | | | | | | | | | | | | |
| Objetivos | | Indicador | | | | | | Meta | | Avance Anual 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 Logrado Acumulado | Avance Acum. | | |

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
Cierre Anual 2022

| 413 - SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA | | | | | | | | | | | | | |
|---|-------------------|--|-------------------|--|-----------------------------------|---------------|------------------|---------------|------|----------------------------|--------------|-----------------------|-----------|
| 2P025L1 - PLANEACIÓN, ADMINISTRACIÓN Y EVALUACIÓN DE LAS ACCIONES INSTITUCIONALES PARA LA SALUD | | | | | | | | | | | | | |
| Objetivos | | Indicador | | | | | | Meta | | Avance Anual 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 Logrado Acumulado | Avance Acum. | | |

Responsable del Ente Público

Dr. Felipe Fernando Sandoval Magallanes
 Secretario de Salud

DR. Felipe Fernando Sandoval Magallanes
 Secretario de Salud