



# Reporte de avance de Indicadores 2022 (4to Trim)

Dependencia / Entidad / Órgano desconcentrado /

SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO DE QUERÉTARO

DENOMINACIÓN DEL PROGRAMA

Programa de prestación de servicios de administración, promoción, prevención y atención para la salud.

NIVEL	RESUMEN NARRATIVO	NOMBRE D EL INDICADOR	AGRUPACIÓN DIMENSIÓN SENTIDO EXPRESIÓN	MÉTODO DE CÁLCULO	UNIDAD DE MEDIDA	FRECUENCIA MEDICIÓN	META PROGRAMA DA	1er TRIM	2do TRIM	3er TRIM	4to TRIM	META ALCANZADA
PROPÓSITO	La población sin seguridad social residente en Querétaro disminuye la tasa de morbilidad con acceso efectivo a atención médica y hospitalaria con acciones de promoción, prevención, detección y tratamiento.	Tasa de variación anual de la tasa de morbilidad de la población sin seguridad social en la Entidad	Ultimo reportado Eficacia Descendente Tasa de variación		Casos	Anual	-10.00					41.22

### JUSTIFICACIÓN TRIMESTRAL

- 1ro.
- 2ro.
- 3er.
- 4to. El decremento programado no fue alcanzado derivado de un aumento de la demanda de consultas, principalmente en los últimos meses del año.

COMPONENTE 1	Servicio de atención médica otorgado	Porcentaje trimestral de población sin seguridad social residente en Querétaro, que recibe atención de primer y segundo nivel.	Ultimo reportado Eficacia Ascendente Porcentaje		Consulta médica de primera vez en el año en primer y segundo nivel de atención	Anual	65.00	9.1	10.37	7.6	9.9	36.95
--------------	--------------------------------------	--	---	--	--	-------	-------	-----	-------	-----	-----	-------

### JUSTIFICACIÓN TRIMESTRAL

- 1ro. La información corresponde al mes de enero, siendo este un informe preliminar, debido a que los Cubos Dinámicos oficiales de la página web de la Dirección General de Información en Salud (DGIS) no se han actualizado al cierre del trimestre.
- 2ro. La información corresponde hasta mayo, siendo este un informe preliminar. La productividad esperada se irá incrementando progresiva y paulatinamente en la medida que se reabrupten los servicios conforme a los lineamientos de nueva normalidad para las unidades médicas, derivado de la reconversión hospitalaria actual motivada por la pandemia de SARS COV2.
- 3er. La información corresponde hasta agosto. La consulta de primera vez en el año se encuentra 51% debajo. Derivado de la pandemia por COVID19 la consulta manifesto un decremento debido a que los recursos fueron destinados para la emergencia sanitaria. Actualmente el recurso se ha redistribuido para reactivar la consulta externa e incrementar la productividad.
- 4to. Se identificó un problema con el registro de las atenciones, provocando un subregistro en comparación con la productividad real de las unidades. Actualmente nos encontramos trabajando en la mejora de los procesos para hacer mas eficientes nuestros reportes para la toma de decisiones.

NIVEL	RESUMEN NARRATIVO	NOMBRE DEL INDICADOR	AGRUPACIÓN DIMENSIÓN SENTIDO EXPRESIÓN	MÉTODO DE CÁLCULO	UNIDAD DE MEDIDA	FRECUENCIA MEDICIÓN	META PROGRAMADA	1er TRIM	2do TRIM	3er TRIM	4to TRIM	META ALCANZADA
2	Servicio de estudios de apoyo diagnóstico otorgado	Promedio de estudios de laboratorio por paciente en segundo nivel de atención médica.	Ultimo reportado Eficacia Ascendente Número absoluto		Estudios de Laboratorio en segundo nivel de atención a pacientes ambulatorios	Trimestral	11.07	10.43	11.13	11.26	12.15	11.28

### JUSTIFICACIÓN TRIMESTRAL

- 1ro.
- 2ro.
- 3er.
- 4to. Se cumplió con la meta programada.

3	Servicio de atención médica otorgado en segundo nivel	Porcentaje de nacidos vivos por cesárea de mujeres sin seguridad social en hospitales de segundo nivel de atención.	Ultimo reportado Calidad Descendente Porcentaje		Nacidos vivos por cesárea	Trimestral	35.00	36.57	37.68	39.03	37.39	37.39
---	---	---	---	--	---------------------------	------------	-------	-------	-------	-------	-------	-------

### JUSTIFICACIÓN TRIMESTRAL

- 1ro.
- 2ro. La información corresponde al mes de abril y mayo.
- 3er. La información corresponde hasta agosto. Las unidades médicas de referencia atienden embarazos de mayor complejidad, aunado a la reactivación de servicios bajo la nueva normalidad.
- 4to. Se cumplió con la meta programada.

	Porcentaje de ocupación hospitalaria en segundo nivel de atención	Ultimo reportado Eficiencia Ascendente Porcentaje		Ocupación hospitalaria	Trimestral	95.00	74.70	80.33	77.48	87.71	87.71
--	---	---	--	------------------------	------------	-------	-------	-------	-------	-------	-------

### JUSTIFICACIÓN TRIMESTRAL

- 1ro. El Hospital General de Querétaro Covid - 19 cuenta con un registro en el Repositorio Estadístico de 80 camas censables de las cuales se ha disminuido su ocupación con motivo de la baja frecuencia de pacientes hospitalizados y no se cuenta aperturada la oferta de servicio a su máxima capacidad en observancia a las acciones de prevención, control y mitigación del virus SARS-CoV2.
- 2ro. La información corresponde al mes de abril y mayo.
- 3er. La información corresponde hasta agosto. El aumento de la demanda por la reactivación hospitalaria secundaria al diferimiento de atención por la pandemia, ha provocado que la ocupación se eleve.
- 4to. Se cumplió con la meta programada.

NIVEL	RESUMEN NARRATIVO	NOMBRE DEL INDICADOR	AGRUPACIÓN DIMENSIÓN SENTIDO EXPRESIÓN	MÉTODO DE CÁLCULO	UNIDAD DE MEDIDA	FRECUENCIA MEDICIÓN	META PROGRAMADA	1er TRIM	2do TRIM	3er TRIM	4to TRIM	META ALCANZADA
4	Servicio de prevención y promoción para la salud en primer nivel de atención otorgado	Porcentaje trimestral de niños y niñas de un año de edad, sin seguridad social residentes en Querétaro que cuentan con el esquema básico de vacunación completo	Suma Eficacia Ascendente Porcentaje		Niños de 1 año de edad con esquema básico de vacunación completo	Trimestral	80.00	1.30	32.50	42.12	6.18	82.04

#### JUSTIFICACIÓN TRIMESTRAL

- 1ro. Por parte del área de estadística estatal y federal tienen un retraso en el proceso de validación de la información, por lo que conforme se valide la diferencia se reportara en el siguiente trimestre.
- 2ro. La información corresponde hasta mayo.
- 3er. La información corresponde hasta agosto. La meta estimada es del 80% que representa 18,255 esquemas completos. Desabasto de biológico SRP, DPT, BCG y fue recibido a finales del mes de agosto.
- 4to. Se cumplió con la meta programada.

5	Servicios de regulación, control y fomento sanitario otorgado.	Porcentaje de establecimientos de servicio de alimentos con condiciones sanitarias seguras.	Ultimo reportado Eficacia Ascendente Porcentaje		Establecimientos de servicios de alimentos	Trimestral	90.01	88.40	83.32	85.74	85.64	85.64
---	--	---	---	--	--	------------	-------	-------	-------	-------	-------	-------

#### JUSTIFICACIÓN TRIMESTRAL

- 1ro.
- 2ro.
- 3er.
- 4to. Se cumplió con la meta programada.

6	Servicio de vigilancia y control epidemiológico otorgados.	Porcentaje trimestral de notificación oportuna de brotes epidémicos	Ultimo reportado Eficacia Ascendente Porcentaje		Brotes epidémicos notificados	Trimestral	95.00	97.70	99.23	98.84	98.76	98.76
---	--	---	---	--	-------------------------------	------------	-------	-------	-------	-------	-------	-------

#### JUSTIFICACIÓN TRIMESTRAL

- 1ro.
- 2ro. La información corresponde hasta mayo.
- 3er. La información corresponde hasta agosto.
- 4to. Se cumplió con la meta programada.




NIVEL	RESUMEN NARRATIVO	NOMBRE DEL INDICADOR	AGRUPACIÓN DIMENSIÓN SENTIDO EXPRESIÓN	MÉTODO DE CÁLCULO	UNIDAD DE MEDIDA	FRECUENCIA MEDICIÓN	META PROGRAMADA	1er TRIM	2do TRIM	3er TRIM	4to TRIM	META ALCANZADA
ACTIVIDAD	12	Control y atención de las enfermedades cardiometabólicas (sobrepeso, obesidad, diabetes, riesgo cardiovascular)	Porcentaje de pacientes sin seguridad social con Hipertensión Arterial Sistémica que logran la meta del tratamiento	Ultimo reportado Eficiencia Ascendente Porcentaje	Pacientes Sin Seguridad Social con Hipertensión Arterial Sistémica en control	Trimestral	71.00	65.50	67.41	74.33	71.94	71.94

### JUSTIFICACIÓN TRIMESTRAL

- 1ro.
- 2ro. La información corresponde hasta mayo.
- 3er. La información corresponde hasta agosto.
- 4to. Se cumplió con la meta programada.

14	Control de cáncer de la mujer	Porcentaje de mujeres de 40 a 69 años de edad sin seguridad social a quién se realizó estudio de mastografía	Suma Eficacia Ascendente Porcentaje	Mujeres de 40 a 69 años de edad sin seguridad social que se realizó estudio de mastografía	Trimestral	15.17	2.40	0.16	3.20	3.69	9.47
----	-------------------------------	--	-------------------------------------	--	------------	-------	------	------	------	------	------

### JUSTIFICACIÓN TRIMESTRAL

- 1ro. Las usuarias no acuden al servicio.
- 2ro. Falta de recurso humano principalmente, la técnica radióloga adscrita a la UNEME conto con dos contratos por ramo 12 solamente; el primero de Marzo a Mayo, este periodo fue de capacitación para toma de mastografías, por lo que su productividad fue baja, regresa hasta Agosto del presente para reanudar operación. La UNEME tiene un déficit de recurso humano de 11 personas que impactan directamente en la productividad. El Hospital de Cadereyta cuenta con un recurso de Ramo 12 en las mismas condiciones antes referidas, con dos contratos el primero de marzo a mayo y el segundo a reanudar en Agosto. La fuente oficial es el sistema SICAM.
- 3er. Hasta el mes de septiembre se tenía un déficit de 11 recursos en la UNEME DEDICAM, la capacidad operativa era suboptima logrando un 50 % de la productividad proyectada. Se contrató a 9 recursos administrativos con presupuesto estatal en el mes de septiembre; para reforzar las diferentes actividades e incrementar la capacidad de agendamiento y lograr ampliar la cobertura. Se realizan estrategias en las 4 jurisdicciones para incremento del tamizaje de mastografías.
- 4to. Existio un desface en la contratación de tecnico radiologo de Hospital General de Cadereyta, se rehabilito el area de radiología en el Hospital de San Juan del Rio y no se tomaron mastografía, durante 1 mes, asi mismo no hubo 10 meses técnico radiologo en Hospital General de Jalpan.

NIVEL	RESUMEN NARRATIVO	NOMBRE DEL INDICADOR	AGRUPACIÓN DIMENSIÓN SENTIDO EXPRESIÓN	MÉTODO DE CÁLCULO	UNIDAD DE MEDIDA	FRECUENCIA	META PROGRAMADA	1er TRIM	2do TRIM	3er TRIM	4to TRIM	META ALCANZADA
1G	Atención médica ambulatoria y de unidades móviles	Porcentaje de población residente en localidades de difícil acceso a servicios de salud que recibe consulta médica de 1a vez en el año por parte de las unidades médicas móviles	Suma Eficacia Ascendente Porcentaje		Personas de localidades con difícil acceso a servicios de salud que reciben consulta médica	Trimestral	28.00	8.00	4.81	4.70	2.26	19.44

### JUSTIFICACIÓN TRIMESTRAL

- 1ro. La meta es anual y el avance trimestral es acumulativo (es decir se sumara cada trimestre hasta lograr la meta anual).
- 2ro. La meta es anual y el avance trimestral es acumulativo (es decir se sumara cada trimestre hasta lograr la meta anual). Durante el año 2022, las unidades que reportan productividad no cuentan con plantilla de personal completa, el motivo es la adhesión al INSABI, el cual no ha emitido lineamientos para la contratación de nuevos ingresos, por lo que no se logra cubrir a cabalidad las localidades beneficiarias. Las Unidades Móviles tipo 2 que cuentan con servicio de dental y tienen mayor población asignada, presentan fallas mecánicas constantes lo que limita el cumplimiento del cronograma. Se ha detectado una menor demanda de atención por falta de la población beneficiaria.
- 3er. Derivado del proceso de acreditación de 5 Unidades se priorizo capacitar al personal, por lo que no se visitaron todas las localidades. Se continuo con varias unidades en taller.
- 4to. El 2022 fue un año atípico, ya que la unidad responsable (UR), cambio de DGPLADES a INSABI, dando como consecuencia una serie de inconsistencias en la ejecución del gasto operativo lo que se tradujo en falta de infraestructura (vehículos), que limito la continuidad para cumplir con las rutas establecidas, de igual manera los procesos para contratación de personal fueron retrasados por lo que en varias rutas no se conto con personal médico completo.

11	Medicamentos y otros insumos para la salud en 1er nivel.	Porcentaje de abasto de medicamentos en primer nivel de atención.	Ultimo Reportado Eficiencia Ascendente Porcentaje		Claves de medicamentos	Trimestral	80.00	68.89	73.78	75.76	83.11	83.11
----	--	---	---	--	------------------------	------------	-------	-------	-------	-------	-------	-------

### JUSTIFICACIÓN TRIMESTRAL

- 1ro. Los Sistema de Información no estuvieron en funcionamiento en el mes de marzo, siendo este un informe preliminar.
- 2ro.
- 3er.
- 4to. Se cumplió con la meta programada.

16	Atención de trastornos psiquiátricos y neurológicos	Promedio de atenciones a población sin seguridad social otorgadas por personal de salud mental	Ultimo reportado Eficiencia Ascendente Promedio		Persona atendidas en salud mental	Trimestral	79.00	71.00	134.43	22.00	47.00	49.30
----	---	--	---	--	-----------------------------------	------------	-------	-------	--------	-------	-------	-------

NIVEL	RESUMEN NARRATIVO	NOMBRE DEL INDICADOR	AGRUPACIÓN DIMENSIÓN SENTIDO EXPRESIÓN	MÉTODO DE CÁLCULO	UNIDAD DE MEDIDA	FRECUENCIA MEDICIÓN	META PROGRAMA DA	1er TRIM	2do TRIM	3er TRIM	4to TRIM	META ALCANZADA
-------	-------------------	----------------------	--	-------------------	------------------	---------------------	------------------	----------	----------	----------	----------	----------------

### JUSTIFICACIÓN TRIMESTRAL

- 1ro.
- 2ro. La información corresponde al mes de abril y mayo.
- 3er. La información corresponde hasta agosto. Se informa que el avance del primer trimestre fue de 2,428 atenciones dando un acumulado al tercer trimestre de 28,636 atenciones entre un total de 71 de personal que otorgo atención de salud mental, logrando un promedio mensual del 50.41. Derivado de las acciones para mitigación en la propagación del SARS COV 2, las acciones de escalonamiento y agendamiento de la consulta externa fueron llevadas a cabo conforme al lineamiento, reduciendo la oferta de consultas vía indicador.
- 4to. Derivado de las acciones para mitigación en la propagación del SARS COV 2, las acciones de escalonamiento y agendamiento de la consulta externa fueron llevadas a cabo conforme al lineamiento, reduciendo la oferta de consultas vía indicador.

31	Atención médico-quirúrgica de segundo nivel	Promedio diario de intervenciones quirúrgicas por quirófano	Ultimo reportado Eficiencia Ascendente Número absoluto	Intervenciones Trimestrales quirúrgicas	4.54	4.80	3.71	5.16	6.10	6.10
----	---	---	--	---	------	------	------	------	------	------

### JUSTIFICACIÓN TRIMESTRAL

- 1ro.
- 2ro. La información corresponde al mes de abril y mayo.
- 3er. La información corresponde al mes de agosto, para este tercer trimestre no se registra información del Hospital Covid, en el mes junio fue cerrado el hospital.
- 4to. Se llevaron a cabo trabajos de remodelación mejorando las condiciones de infraestructura. Así mismo, las programación quirúrgica se realiza de forma colegiada eficientando los tiempos quirúrgicos y las capacidades de respuesta en cada unidad.

35	Medicamentos y otros insumos para la salud de 2do. nivel.	Porcentaje de abasto de medicamentos en segundo nivel de atención.	Suma Eficacia Ascendente Porcentaje	Claves de medicamentos	80.00	59.08	71.82	71.82	89.02	89.02
----	---	--	-------------------------------------	------------------------	-------	-------	-------	-------	-------	-------

### JUSTIFICACIÓN TRIMESTRAL

- 1ro. Incumplimiento de proveedores o contratistas.
- 2ro.
- 3er.
- 4to. Se cumplió con la meta programada.

NIVEL	RESUMEN NARRATIVO	NOMBRE DEL INDICADOR	AGRUPACIÓN DIMENSIÓN SENTIDO EXPRESIÓN	MÉTODO DE CÁLCULO	UNIDAD DE MEDIDA	FRECUENCIA DE MEDICIÓN	META PROGRAMADA	1er TRIM	2do TRIM	3er TRIM	4to TRIM	META ALCANZADA
47	Prevención de enfermedades cardiometabólicas	Porcentaje de población de 20 años y más sin seguridad social a quién se realizó detección de Diabetes Mellitus	Suma Eficacia Ascendente Porcentaje		Personas de 20 años y más sin seguridad social a la que se realizó detección de Diabetes Mellitus	Trimestral	16.50	4.90	2.89	1.90	2.31	7.61

### JUSTIFICACIÓN TRIMESTRAL

- 1ro.
- 2ro. La información registrada fue al corte de mayo. Entre el sistema electrónico SIAM y SIS (CUBOS DINAMICOS) no contabiliza el cien por ciento de las detecciones realizadas en los centros de salud, esto se corroboró de forma aleatoria en unidades médicas de primer nivel de atención, al momento de cruzar la información entre ambos sistemas. No se cuenta con suficientes tiras reactivas para detección de glucosa capilar en las unidades médicas de primer nivel, está en proceso de compra dichos insumos. El impacto es que no hay detección y diagnóstico a tiempo de pacientes con resistencia a la insulina o diabetes mellitus, al no conocer el diagnóstico, no se puede iniciar tratamiento que previene las complicaciones propias de la enfermedad.
- 3er. La información registrada es hasta agosto. El valor oficial del denominador es de 695,216, realizando el ajuste se obtiene un avance al mes de agosto de 5.3. No se cuentan con tiras reactivas para realizar detecciones, actualmente en proceso de adquisiciones para la compra de reactivos.
- 4to. En la programación de metas 2022 se proyectó el 16.5% de la población no derechohabiente, sin embargo la compra de las tiras de glucosa capilar se dio a finales del mes de diciembre 2022, así mismo no hubo ministración de recurso federal para llevar a cabo las detecciones programadas.

4A	Prevención de cáncer de la mujer	Porcentaje de mujeres de 35 a 64 años de edad sin seguridad social a quién se realizó detección de Virus del Papiloma Humano (VPH).	Suma Eficacia Ascendente Porcentaje		Mujeres de 35 a 64 años de edad con detección de Virus del Papiloma Humano	Trimestral	5.40	0.40	1.44	2.02	1.20	5.11
----	----------------------------------	---	-------------------------------------	--	--	------------	------	------	------	------	------	------

### JUSTIFICACIÓN TRIMESTRAL

- 1ro. Cambio de proveedor del equipo para la Toma de VPH por parte de la Centro Nacional de Equidad de Genero y Salud Reproductiva (CNEGSR), iniciando la primer semana de marzo con el proceso de toma de muestras.
- 2ro. Falta de estrategias para mejora de tamizajes, durante la pandemia la población dejo de acudir, actualmente se requiere de sensibilización, capacitación del personal que realiza las pruebas de tamizaje con la finalidad de incrementar el tamizaje de VPH en la población blanco. Falta de recurso humano (capturista) ya que existe una subregistro de los resultados de pruebas ya realizadas que no se han capturado en SICAM.
- 3er.
- 4to. Se cumplió con la meta programada.

NIVEL	RESUMEN NARRATIVO	NOMBRE DEL INDICADOR	AGRUPACIÓN DIMENSIÓN SENTIDO EXPRESIÓN	MÉTODO DE CÁLCULO	UNIDAD DE MEDIDA	FRECUENCIA MEDICIÓN	META PROGRAMADA	1er TRIM	2do TRIM	3er TRIM	4to TRIM	META ALCANZADA
61	Fortalecimiento de la vigilancia epidemiológica a través del diagnóstico	Tasa de infecciones nosocomiales por 100 egresos en hospitales de segundo nivel de atención.	Ultimo reportado Calidad Descendente Número absoluto		Infecciones nosocomiales	Trimestral	0.64	0.63	0.41	0.61	0.56	0.56

### JUSTIFICACIÓN TRIMESTRAL

- 1ro.
- 2ro. No existe un incumplimiento, el sentido del indicador es descendente. La información corresponde al mes de abril y mayo.
- 3er. No existe un incumplimiento, el sentido del indicador es descendente. La información corresponde al mes de agosto.
- 4to. El seguimiento epidemiológico y su notificación oportuna ha mejorado los mecanismos de comunicación y atención; así mismo, la pandemia fortaleció los procesos y la vigilancia epidemiológica.




M.S.P.S. María Martina Perez Rendón  
Secretaria de Salud del Poder Ejecutivo del Estado y Coordinadora General