

Matriz de Indicadores para Resultados (2026)

Dependencia y/o Entidad:	Servicios de Salud de Durango
Programa Presupuestario:	Servicios de Salud de Durango
Eje del PED:	Durango Solidario, Inclusivo y con Bienestar Social
Objetivo del PED:	Desarrollo Solidario
Beneficiarios:	Población del Estado de Durango que no cuenta con seguridad social

	Resumen narrativo (Objetivos)	Indicadores			Definición de variables	Avance					Meta Anual (2)	% de Avance (1)/(2)	Línea base	Sentido	Frecuencia	Medios de verificación (Fuentes)	Supuestos
		Nombre	Unidad de medida	Fórmula		I	II	III	IV	Avance Acumulado (1)							
FIN	Contribuir a mejorar el nivel de salud de la población de responsabilidad mediante el otorgamiento de servicios integrales y humanos	Tasa de variación en la mortalidad estatal	Tasa	$TVME = ((TMPT - TMPTI) / TMPT) * 100$	TVME= Tasa de Variación de Mortalidad Estatal TMPT= Tasa de Mortalidad del Periodo T-1 TMPT= Tasa de Mortalidad del periodo T					0%	-2.83	0%	-5.2	Descendente	Anual	Reporte del Sistema Nacional de Información Básica en Salud (SINBA)	Que existan condicionantes bio-psico-sociales presentes en la población de responsabilidad
PROPÓSITO	La población de responsabilidad recibe oportunamente las acciones de promoción de la salud, prevención y control de enfermedades y atención médica	Porcentaje de atención de primer y segundo nivel a través de consultas	Porcentaje	$\%APSN = (APSNR / APSNP) * 100$	APSNR = Número de consultas de atención de primer y segundo nivel realizadas; APSNP = Número de consultas de atención de primer y segundo nivel programadas; %APSN= Porcentaje de atención de primer y segundo nivel					0%	100%	0%	55.36%	Ascendente	Semestral	Reporte del Sistema Nacional de Información Básica en Salud (SINBA)	La población de responsabilidad acude a recibir atención médica
		Porcentaje de atención de segundo nivel a través de egresos diarios hospitalarios	Porcentaje	$\%ASNE = (ER / EP) * 100$	ER = Número de egresos de atención de segundo nivel realizados; EP = Número de egresos de atención de segundo nivel programados; %ASNE= Porcentaje de atención de segundo nivel a través de egresos					0%	100%	0%	77.21%	Ascendente	Semestral	Reporte del Sistema Nacional de Información Básica en Salud (SINBA)	La población de responsabilidad acude a recibir atención médica
		Porcentaje de cobertura de servicios de salud en la población estatal	Porcentaje	$\%ECA = (PSS / TPE) * 100$	PSS = Número de personas que cuentan con servicios de salud TPE = Total de población estatal %ECA= Porcentaje de eficacia en cobertura de atención					0%	100%	0%	99.14%	Ascendente	Semestral	Estudio de micro regionalización operativa, elaborado en la Dirección de Planeación y Evaluación del Desempeño de los Servicios de Salud del Estado	La población de responsabilidad acude a recibir atención médica
COMPONENTES	C1. Programas de promoción de la salud prevención y control de enfermedades realizados	Tasa de variación en la morbilidad estatal	Tasa	$TVME = ((TMPT1 - TMPTI) / 100) * 1$	TVME= Tasa de Variación de Morbilidad Estatal TMPT1= Tasa de Morbilidad del Periodo T-1 TMPT= Tasa de Morbilidad del periodo T					0%	-1.28	0%	-2.8	Descendente	Anual	Reporte del Sistema Nacional de Información Básica en Salud (SINBA)	La población de responsabilidad muestra interés en los programas de promoción de la salud, prevención y control de enfermedades
	C2. Atención médica oportuna otorgada	Porcentaje promedio "trato digno primer y segundo nivel"	Porcentaje	$\%SUSPSN = \%SUSPSN$	STD = Número de usuarios satisfechos en oportunidad de la atención, información proporcionada por el médico y trato recibido "Primer y segundo nivel"; UETO = Número de usuarios encuestados en oportunidad de la atención, información proporcionada por el médico y trato recibido "Primer y segundo nivel"; %SUSPSN= Porcentaje de satisfacción del usuario en los servicios de primer y segundo nivel					0.00%	98%	0.00%	91.42%	Ascendente	Cuatrimestral	Reporte del Sistema Nacional de Indicadores de Calidad en Salud (INDICAS) de la dirección de enseñanza y capacitación	La población de responsabilidad tiene interés en recibir atención médica oportuna
		Tiempo de espera promedio en urgencias	Minutos	$TPE = \Sigma TA / TR$	ΣTA= Sumatoria de tiempo de atención en urgencias; TR = Total de registros; TPE= Tiempo de espera promedio					0.00	10	0.00%	12.91	Descendente	Cuatrimestral	Reporte del Sistema Nacional de Indicadores de Calidad en Salud (INDICAS) de la dirección de enseñanza y capacitación	La población de responsabilidad tiene interés en recibir atención médica oportuna
		Diferimiento quirúrgico promedio en cirugía general	Días	$PDCC = \Sigma ITT / TR$	PDCC= Promedio diferimiento en cirugía general; ITT = Sumatoria de tiempo transcurrido entre fecha de cirugía realizada - fecha de cirugía programada;					0.00	4.8	0.0%	4.9	Descendente	Cuatrimestral	Reporte del Sistema Nacional de Indicadores de Calidad en Salud (INDICAS) de la Dirección de Enseñanza y Capacitación	Se cuenta con un abasto de medicamentos completo y oportuno
		Porcentaje de surtimiento de medicamento	Porcentaje	$\%SM = (RCS / NRE) * 100$	RCS = Número de recetas completamente surtidas en la unidad médica; NRE = Número de recetas expedidas en la unidad médica; %SM= Porcentaje de surtimiento de medicamento					0.00%	95%	0.00%	69.77%	Ascendente	Cuatrimestral	Reporte del Sistema Nacional de Indicadores de Calidad en Salud (INDICAS) de la dirección de enseñanza y capacitación	Se cuenta con un abasto de medicamentos completo y oportuno
		Número de consultas por médico en primer y segundo nivel	Consultas	$NCMPSN = \Sigma CPSN / MPSN$	ΣCPSN = Sumatoria del número de consultas otorgadas en primer y segundo nivel; MPSN = Número total de médicos en primer y segundo nivel en contacto con el paciente; NCMPSN= Número de consultas por médico en primer y segundo nivel	0.51				0.51	12	4.25%	2.12	Ascendente	Mensual	Reporte del Sistema Nacional de Información Básica en Materia de Salud (SINBA) y del Subsistema de Información de Equipamiento, Recursos Humanos e Infraestructura para la Atención de la Salud (SINERHIAS)	La población de responsabilidad tiene interés en recibir atención médica oportuna
		Porcentaje de profesionales de la salud de los programas de formación del área médica	Porcentaje	$\%PAM = (BC / BR) * 100$	BC = Número de becarios que concluyen su formación; BR = Número de becarios registrados; %PAM= Porcentaje de profesionales de la salud en área médica					0%	100%	0%	100%	Ascendente	Anual	Informe de becarios con formación concluida. Sistema de gestión y administración de internado médico pregrado	Los profesionales de la salud desean enriquecer su formación médica
	C3. Evaluación del desempeño de los programas presupuestarios realizadas	Porcentaje de programas presupuestarios con MIR	Porcentaje	$\%PPM = (PPM / TPP) * 100$	PPM = Programas presupuestarios que cuentan con MIR; TPP = Total de programas presupuestarios; %PPM= Porcentaje de programas presupuestarios con MIR					89.1%	100%	89.1%	86.75%	Ascendente	Semestral	Informe del responsable del programa Evaluación del desempeño. Listado de MIR por programa presupuestario de la Dirección de planeación	Todos los programas presupuestarios cuentan con su MIR y metodología del marco lógico

Matriz de Indicadores para Resultados (2026)

	Resumen narrativo (Objetivos)	Indicadores			Definición de variables	Avance					Meta Anual (2)	% de Avance (1)/(2)	Línea base	Sentido	Frecuencia	Medios de verificación (Fuentes)	Supuestos
		Nombre	Unidad de medida	Fórmula		I	II	III	IV	Avance Acumulado (1)							
ACTIVIDADES	A1.C1. Promover la salud y prevenir y controlar las enfermedades transmisibles y no transmisibles dentro la población de responsabilidad	Tasa de variación en la morbilidad estatal de enfermedades transmisibles (excluyendo las transmitidas por vector y zoonosis) y no transmisibles dentro de la población de responsabilidad	Tasa	$TVMETNT = [(TMETPT) - TMETPT] / (100) \cdot 1$	TVMETNT= Tasa de Variación de Mortalidad Estatal por Enfermedades Transmisibles (excluyendo las transmitidas por vector y zoonosis) y no transmisibles TMETPT= Tasa de Morbilidad por Enfermedades Transmisibles del Periodo T-1 TMETPT= Tasa de Morbilidad por Enfermedades Transmisibles del periodo T					0%	-1.47	0%	-2.03	Descendente	Anual	Reporte del Sistema Nacional de Información Básica en Salud (SINBA) / Sistema Epidemiológico de CA-CU (EPI-CACU) / Sistema de Información de Cáncer de Mama (SICAM-PROMAMA) / registro hospitalario de trasplantes de órganos / Programa de Vacunación (PROVAC) / informe de rehabilitación y discapacidad / plataforma de riesgo cardiovascular / informes de responsables de programa	La población de responsabilidad participa en los programas de promoción de la salud para prevenir y controlar enfermedades transmisibles y no transmisibles
	A2.C1. Promover la salud y prevenir y controlar las urgencias epidemiológicas y desastres naturales dentro la población de responsabilidad	Porcentaje de urgencias epidemiológicas y desastres naturales dentro de la población de responsabilidad	Porcentaje	$\%CAEE = (CAEE / CEE) \cdot 100$	CAEE = Número de casos atendidos por enfermedades emergentes (incluyendo las transmitidas por vector y zoonosis), urgencias epidemiológicas y desastres naturales dentro de la población de responsabilidad ; CEE= Números de casos esperados por enfermedades emergentes (incluyendo las transmitidas por vector y zoonosis), urgencias epidemiológicas y desastres naturales dentro de la población de responsabilidad ; %CAEE= Porcentaje de casos atendidos de enfermedades emergentes	93.67%				93.67%	100%	93.67%	168.37%	Constante	Trimestral	Reporte Sistema Nacional de Información Básica en Salud (SINBA)	La población de responsabilidad se ve involucrada en enfermedades epidemiológicas
	A3.C1. Analizar, controlar y vigilar las acciones de prevención contra riesgos sanitarios	Porcentaje de acciones realizadas para la prevención contra riesgos sanitarios	Porcentaje	$\%ARPRS = (PRS / RRS) \cdot 100$	PRS = Número de acciones realizadas para la prevención contra riesgos sanitarios; RRS = Número de acciones programadas para la prevención contra riesgos sanitarios; %ARPRS= Porcentaje de acciones realizadas para la prevención contra riesgos sanitarios	109.88%				109.88%	100%	109.88%	122.90%	Constante	Trimestral	Reporte del Sistema Integral de Información de Protección Contra Riesgos Sanitarios (SIIPRIS)	Existen riesgos sanitarios que afectan la salud de la población
	A1.C2. Otorgar apoyos económicos y en especie a la comunidad vulnerable	Cobertura en apoyos sociales	Porcentaje	$\%CAS = (ASE / ASS) \cdot 100$	ASE = Número de apoyos sociales otorgados; ASS = Número de apoyos sociales solicitados; %CAS= Porcentaje de cobertura en apoyos asistenciales	100%				100.00%	100%	100.00%	98.99%	Ascendente	Trimestral	Informe del responsable de la Dirección del Patrimonio de la Beneficencia Pública	Existe población vulnerable de responsabilidad
	A2.C2. Brindar atención médica de primer, segundo y tercer nivel a la población de responsabilidad	Cobertura en atención de primer, segundo y tercer nivel	Porcentaje	$\%CAPSN = (CPSTNR / CPSTNR) \cdot 100$	CPSTNR = Número de consultas de primer, segundo y tercer nivel realizadas; CPSTNR = Número de consultas de primer, segundo y tercer nivel esperadas; %CAPSN= Porcentaje de cobertura en atención de primer, segundo y tercer nivel	42.56%				42.56%	100%	42.56%	48.87%	Ascendente	Mensual	Reporte Sistema Nacional de Información Básica en Salud (SINBA)	La población de responsabilidad requiere atención de primero, segundo y tercer nivel
	A3.C2. Capacitar recursos humanos en las áreas técnica, administrativa y médica de los Servicios de Salud de Durango	Cobertura en capacitación	Porcentaje	$CC = PC / PA$	CC= Cobertura en capacitación; PC = Número de personas capacitadas en área técnica, administrativa y médica; PA = Número de personas adscritas al área técnica, administrativa y médica	121.59%				121.59%	100%	121.59%	100.97%	Constante	Trimestral	Informe de capacitación de la Dirección de Enseñanza y Capacitación	El personal de las áreas técnicas, administrativas y médicas requieren de capacitación
	A4.C2. Dotar de infraestructura suficiente, equipamiento óptimo e insumos seguros para la salud de los Servicios de Salud de Durango	Porcentaje de unidades médicas acreditadas	Porcentaje	$\%UMA = (UMA / UMSA) \cdot 100$	R= Registros; UMA = Unidades Médicas Acreditadas UMSA= Unidades Médicas Sujetas a Acreditación.					0%	5%	0%	4.05%	Ascendente	Anual	Informe de resultados de calificación de la Dirección de Enseñanza y Capacitación / Informe del responsable del Programa Certificación de Unidades de Salud	Los Servicios de Salud de Durango requieren infraestructura, equipamiento óptimo e insumos suficientes para atender a la población de responsabilidad
	A5. C2. Realizar investigación en salud dentro de los Servicios de Salud de Durango	Porcentaje de proyectos de investigación apoyados	Porcentaje	$\%PIAP = (PIA / PIP) \cdot 100$	PIA = Número de proyectos de investigación apoyados; PIP = Número de proyectos de investigación propuestos; %PIAP= Porcentaje de proyectos de investigación apoyados					0%	100%	0%	100%	Constante	Anual	Informe del responsable del programa fortalecer la investigación y el desarrollo tecnológico en salud/ oficinas de solicitud y notificación de apoyos de la dirección de enseñanza capacitación	Existen proyectos de investigación que requieren apoyo de los Servicios de Salud de Durango
	A6.C2. Establecer políticas de calidad y fortalecer las acciones normativas en el Sistema Estatal de Salud	Eficacia en ejercicio del presupuesto de acciones no sustantivas	Porcentaje	$\%PE = (PEAA / PT) \cdot 100$	PEAA = Presupuesto ejercido en actividades de apoyo de los Servicios de Salud de Durango; PT = Presupuesto total de los Servicios de Salud de Durango; %PE= Porcentaje de presupuesto ejercido					0%	8.20%	0%	9.04%	Descendente	Anual	Sistema financiero ORACLE	Se tiene presupuesto asignado a las acciones no sustantivas
	A1.C3. Realizar evaluación del desempeño a los programas presupuestarios de los Servicios de Salud de Durango	Porcentaje de evaluaciones presentadas	Porcentaje	$\%CEP = (ER / EP) \cdot 100$	ER = Número de evaluaciones realizadas;					0%	100%	0%	20%	Ascendente	Anual	Documento de evaluaciones realizadas de la dirección de planeación	Los programas presupuestarios requieren de seguimiento y evaluación para la mejora de sus procesos

2. Si el indicador no es ACUMULADO, el avance del periodo que se reporta (I, II, III,IV) se repetirá en la celda Avance Acumulado.