



**Pilar o Cimiento para el desarrollo:** Seguridad social  
**Vertiente:**  
**Tema estructural:**  
**Programa:** 070103 - Atención a la población infantil  
**Objetivo:**  
**Unidad Responsable:** 21700 - Secretaría de Salud

Objetivo o resumen narrativo	Indicadores			Medios de verificación	Supuestos
	Nombre	Fórmula	Frecuencia		
<b>Fin</b>					
Coadyuvar al incremento de la esperanza de vida en los menores de 5 años mediante acciones preventivas y curativas que favorezcan su salud y su desarrollo integral en ambientes propicios. (Indicador que será utilizado por la Secretaría de Salud)	Esperanza de vida	( Esperanza de vida, año 2012 - Esperanza de vida, año 2010 )	Anual	CONAPO. Indicadores demográfico, 1990-2030	Contar con la participación intersectorial para coadyuvar en el incremento de la esperanza de vida del menor de 5 años, además de la participación activa de la población en el cuidado de su salud en el marco de una economía sana y la preservación de la seguridad social.
<b>Propósito</b>					
00.-Coadyuvar a la disminución de la morbilidad y mortalidad en el menor de un año (infantil) mediante acciones de prevención, detección y control para contribuir a elevar la calidad de vida de este sector de la población.	Tasa de mortalidad infantil	( Muertes en menores de un año / Total de nacimientos ) * 1000	Anual	Sistema de Información	Mantener la sinergia con otros programas de atención a la salud infantil, así como contar con una participación interinstitucional permanente, así como con presupuesto suficiente y oportuno.
1.- Atender a los menores de 5 años de edad en el Estado de México por alteraciones nutricionales mediante la vigilancia del crecimiento y desarrollo del menor, con la finalidad de coadyuvar en la calidad de vida de este grupo de edad. (Indicador que será utilizado por la Secretaría de Salud)	Prevalencia de la desnutrición moderada y severa en niños menores de 5 años.	( Núm. de menores de 5 años de edad con desnutrición moderada y severa / Total de población menor de 5 años de edad de responsabilidad ) * 1000	Trimestral	Sistema de Información.	Mantener la sinergia con otros programas de atención a la salud infantil
1.- Atender a los menores de 5 años de edad en el Estado de México, por alteraciones nutricionales mediante la vigilancia del crecimiento y desarrollo del menor, con la finalidad de coadyuvar en la calidad de vida de este grupo de edad. (Indicador que será utilizado por el ISSEMYM)	Niños menores de 5 años con alteraciones nutricionales		Trimestral	Sistema de Información	Mantener la sinergia con otros programas de atención a la salud infantil.
2.- Incrementar la cobertura de vacunación en menores de 5 años de edad mediante la aplicación de dosis de los diferentes biológicos para disminuir la incidencia de enfermedades prevenibles por vacunación. (Indicador que será reportado en forma anual por el ISSEMYM y trimestral por la Secretaría de Salud)	Cobertura con esquema completo de vacunación en niños menores de 5 años de edad	( Niños menores de 5 años de edad con esquema completo de vacunación / Población de responsabilidad menor de 5 años (evu) ) * 100	Trimestral	Sistema de Información.	Contar con suficiente demanda del servicio por parte de la población de responsabilidad, así como una adecuada coordinación interinstitucional.
3.- Disminuir la morbilidad y mortalidad por infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años de edad, mediante acciones de prevención, detección y control, para contribuir a elevar la calidad de vida de este sector de la población. (Indicador que será utilizado por el ISSEMYM)	Morbilidad por infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años	( Consultas de primera vez de infecciones respiratorias agudas / 7125 ) * 1000	Trimestral	Sistema de información	Mantener la sinergia con otros programas de atención a la salud infantil y la participación interinstitucional permanente, así como contar con presupuesto suficiente y oportuno.



3.- Disminuir la morbilidad y mortalidad por IRA'S en menores de 5 años de edad, mediante acciones de prevención, detección y control, para contribuir a elevar la calidad de vida de este sector de la población. (Indicador que será utilizado por la Secretaría de Salud)	Mortalidad por infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años.	( Núm. de defunciones por infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años / Total de población menor de 5 años (ira's) ) * 100000	Anual	Sistema de Información	Mantener la sinergia con otros programas de atención a la salud infantil, así como contar con una participación interinstitucional permanente, así como con presupuesto suficiente y oportuno.
4.- Disminuir la morbilidad y mortalidad por EDA'S en menores de 5 años de edad, mediante acciones de prevención, detección y control, para contribuir a elevar la calidad de vida de este sector de la población. (Indicador que será utilizado por la Secretaría de Salud)	Mortalidad por enfermedades diarreicas en menores de 5 años.	( Núm. de defunciones por enfermedades diarreicas en población menor de 5 años / Total de población menor de 5 años (eda's) ) * 100000	Anual	Sistema de Información	Mantener la sinergia con otros programas de atención a la salud infantil y la participación interinstitucional permanente, así como contar con presupuesto suficiente y oportuno.
4.- Disminuir la morbilidad y mortalidad por enfermedades diarreicas agudas en menores de 5 años de edad, mediante acciones de prevención, detección y control, para contribuir a elevar la calidad de vida de este sector de la población. (Indicador que será utilizado por el ISSEMYM)	Morbilidad por enfermedades diarreicas agudas en menores de 5 años.	( Consultas de primera vez de enfermedades diarreicas agudas / Población de responsabilidad menor de 5 años ) * 100	Trimestral	Sistema de Información	Mantener la sinergia con otros programas de atención a la salud infantil y la participación interinstitucional permanente, así como contar con presupuesto suficiente y oportuno.
5.- Mejorar la salud de la población carente de seguridad social y recursos económicos mediante el otorgamiento de atención médica y quirúrgica de alta especialidad a pacientes que por la patología presentada requieran el manejo médico, quirúrgico y especializado. (El indicador será utilizado por la Secretaría de Salud)	Tasa de egreso por mejoría (niñez)	( Niños egresados por mejoría en servicios de tercer nivel / Total de población de responsabilidad (MP_IM) ) * 1000	Trimestral	Sistema de Información	Contar con población que demande el servicio de manera oportuna

### Componentes

1.- Mantener la promoción, difusión y capacitación adecuada del programa de nutrición. (Indicador que será utilizado por la Secretaría de Salud)	Porcentaje de madres capacitadas y/o responsables del menor de 5 años para su adecuado crecimiento y desarrollo	( Núm. de madres y/o responsables del menor de 5 años de edad capacitadas (ccydm) / Total de madres y/o responsables del menor de 5 años de edad (ccydm) ) * 100	Trimestral	Sistema de Información	Mantener la sinergia con otros programas de promoción, difusión y capacitación en materia de salud del menor de 5 años.
2.- Disponibilidad adecuada de vacunas en las unidades de salud. (Indicador que será utilizado por la Secretaría de Salud)	Porcentaje de dosis de vacuna disponible (evu)	( Total de dosis existentes (evu) / Total de dosis requeridas (evu) ) * 100	Trimestral	Sistema de Información	Mantener la oportunidad en el pago a los proveedores y en la recepción del biológico
3.- Mantener la promoción, difusión y capacitación adecuada del programa de IRA'S. (Indicador que será utilizado por la Secretaría de Salud)	Porcentaje de madres y/o responsables del menor de 5 años capacitadas en IRA'S	( Núm. de madres y/o responsables del menor de 5 años capacitadas (ira's) / Total de madres y/o responsables del menor de 5 años programadas a capacitar (ira's) ) * 100	Trimestral	Sistema de Información	Mantener la sinergia con otros programas de atención a la salud infantil, así como contar con la participación interinstitucional permanente.
4.- Mantener la promoción, difusión y capacitación adecuada del programa de EDA's. (Indicador que será utilizado por la Secretaría de Salud)	Porcentaje de madres y/o responsables del menor de 5 años capacitadas (eda's)	( Núm. de madres y/o responsables del menor de 5 años capacitadas (eda's) / Total de madres y/o responsables del menor de 5 años programadas a capacitar (eda's) ) * 100	Trimestral	Sistema de Información	Mantener la sinergia con otros programas de atención a la salud infantil, así como contar con la participación interinstitucional permanente.
5.- Incrementar la eficiencia en la atención infantil a través de los egresos por mejoría. (Indicador que será utilizado por la Secretaría de Salud)	Porcentaje de egresos hospitalarios (niñez)	(4759/ Total de egresos hospitalarios registrados (niñez) ) * 100	Trimestral	Sistema de Información	Contar con demanda oportuna del servicio por parte de la población de responsabilidad.

### Actividades

1.- Mantener un número suficiente de supervisiones para coadyuvar al seguimiento adecuado del programa del control del crecimiento y desarrollo del menor. (Indicador que será utilizado por la Secretaría de Salud)	Porcentaje de supervisiones realizadas (ccydm)	( Núm. de supervisiones realizadas (ccydm) / Núm. de supervisiones programadas (ccydm) ) * 100	Trimestral	Sistema de Información	Contar con disponibilidad suficiente de recursos humanos, materiales y financieros.
--	--	--	------------	------------------------	---



2.- Mantener un número suficiente de supervisiones para coadyuvar al seguimiento adecuado del programa de vacunación a menores de 5 años. (Indicador utilizado por la Secretaría de Salud)	Porcentaje de supervisiones realizadas (evu)	( Total de supervisiones realizadas (evu) / Total de supervisiones programadas (evu) ) *100	Trimestral	Sistema de Información	Contar con disponibilidad suficiente de recursos humanos, materiales y financieros.
3.- Mantener un número suficiente de supervisiones para coadyuvar al seguimiento adecuado del programa de infecciones respiratorias agudas. (Indicador que será utilizado por la Secretaría de Salud)	Porcentaje de supervisión realizadas a unidades de salud (IRA'S)	( Núm. de supervisiones realizadas (ira's) / Núm. de supervisiones programadas (ira's) ) *100	Trimestral	Sistema de Información.	Contar con disponibilidad suficiente de recursos humanos, materiales y financieros.
4.- Mantener un número suficiente de supervisiones para coadyuvar al seguimiento adecuado del programa de enfermedades diarreicas agudas . (Indicador que será utilizado por la Secretaría de Salud)	Porcentaje de supervisión realizada a unidades de salud (eda's)	( Núm. de supervisiones realizadas (eda's) / Núm. de supervisiones programadas a realizar (eda's) ) *100	Trimestral	Sistema de Información	Contar con disponibilidad suficiente de recursos humanos, materiales y financieros.
5.- Incrementar la eficiencia en las competencias de la atención de la niñez. (Indicador que será utilizado por el Secretaría de Salud)	Porcentaje de médicos certificados en atención a la niñez	( Médicos certificados (niñez) / Médicos contratados (niñez) ) *100	Trimestral	Sistema de Información	Contar con personal médico preparado adecuadamente para otorgar la atención.