

ANEXO 5
Ficha Técnica de Monitoreo (FTM)
Anteproyecto de Presupuesto de Egresos 2026

Identificación del Programa Presupuestario:			02-E-SALUD.												
Objetivo de Desarrollo Sostenible:			3-GARANTIZAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA TODOS EN TODAS LAS EDADES												
Eje del Plan Nacional de Desarrollo:			2-DESARROLLAR CON BIENESTAR Y HUMANISMO												
Eje del Plan Estatal de Desarrollo:			01-BIENESTAR PARA TODAS Y TODOS												
Programa Derivado del PED:			3-PROGRAMA SECTORIAL DE SALUD												
Unidad Presupuestaria:			070000- SECRETARÍA DE SALUD.												
Clase	Objetivo	Nombre	Definición del Indicador	Método de Cálculo	Descripción de Variables	Tipo-Dimensión-Frecuencia	Unidad de Medida	Línea Base	Metas	Sentido del Indicador	Parámetros de Sematización	T1	T2	T3	T4
Fin	Contribuir a la calidad de vida de la población mediante la rectoría de la salud pública que garantice atención integral con calidad, calidad, servicios médicos y medicamentos a los diferentes grupos étnicos, con acciones de salud dirigidas a la persona y comunidad.	Tasa de esperanza de vida.	Número promedio de años que se recién nacido podrá vivir si las tendencias de mortalidad por sexo y grupo de edad de la población de pertenencia no se modifican.	Tabla: mortalidad CONAPO	Esperanza de vida.	Estratégico-Eficacia-Anual	Tasa (Absoluto)	76.33 Tasa de esperanza de vida. (AÑO 2025)	75.97 Tasa esperanza de vida.	Ascendente		0	0		
		Tasa general de mortalidad.	Número de muertes en el Estado por cualquier causa respecto a la población total.	Número total de defunciones / Población total *1000	Defunciones.	Estratégico-Eficacia-Anual	Tasa (Absoluto)	6.25 Tasa general de mortalidad. (AÑO 2025)	7.28 Mantener en 7.28 la Tasa general de mortalidad.	Descendente		0	0		
Propósito	La población no derechohabiente de Colima recibe servicios de salud adecuados, accesibles, oportunos y suficientes.	Tasa Médicos generales y especialistas por cada mil habitantes (población no derechohabiente).	Número de médicos generales y especialistas en contacto con el paciente en instituciones públicas de salud / Población total * 1000	Personas sin derechohabiente que asisten a consulta por primera vez / personas proyectadas a asistir a consultas por primera vez	Número de médicos generales y especialistas por cada mil habitantes en la población no derechohabiente.	Estratégico-Eficacia-Anual	Tasa (Absoluto)	2.5 Tasa de médicos (AÑO 2025)	2.04 Mantener una tasa de 2.04 de médicos generales y especialistas en contacto con el paciente en instituciones públicas de salud.	Ascendente		0	0		
		Porcentaje de consultas de primera vez de personas sin derechohabiente en relación a la población sin derechohabiente total.	Número de muertes maternas de mujeres sin seguridad social / Número de nacimientos de madres sin seguridad social *100,000 habitantes	(Número de defunciones por cáncer de mama / Total de población femenina) * 100,000	Personas sin derechohabiente en consulta por primera vez.	Estratégico-Eficacia-Anual	Porcentaje	96948 Consultas de primera vez. (AÑO 2025)	100.00 Alcanzar 104,302 consultas de primera vez de personas sin derechohabiente.	Ascendente		0	44.3		
C-001	Prevención y promoción de la salud calificada.	Tasa de mortalidad materna en mujeres sin seguridad social.	Número de muertes maternas respecto al número de nacidos vivos.	Muerdes maternas de mujeres sin seguridad social	Muerdes maternas de mujeres sin seguridad social	Gestión-Eficacia-Anual	Tasa (Absoluto)	29.30 Muertes maternas. (AÑO 2025)	29.30 Mantener en 29.3 la razón de mortalidad materna en mujeres sin seguridad social	Descendente		0	0		
		Tasa de mortalidad por cáncer de mama.	Tasa de mortalidad por cáncer de mama	Defunciones por cáncer de mama	Defunciones por cáncer de mama	Gestión-Eficacia-Anual	Tasa (Absoluto)	12.4 Tasa de mortalidad por Cáncer de mama. (AÑO 2025)	28.33 Disminuir 2% la tasa de defunciones por cáncer de mama.	Descendente		0	0		
C-002	Enfermedades transmisibles controladas.	Tasa de incidencia de tuberculosis pulmonar a población de 15 años o más por cada 100 mil habitantes.	Pacientes diagnosticados con tuberculosis pulmonar	Casos de tuberculosis pulmonar en población de 15 años o más.	Casos de tuberculosis pulmonar en población de 15 años o más.	Gestión-Eficacia-Anual	Tasa (Absoluto)	195 Casos. (AÑO 2025)	147.00 Mantener en 24.5 % la tasa incidencia de tuberculosis por cada mil habitantes.	Descendente		0	0		
		Porcentaje de incidencia en casos de enfermedades transmitidas por vector.	Casos de enfermedades por vector confirmados.	Casos de enfermedades por vector confirmados.	Casos de enfermedades por vector confirmados.	Gestión-Eficacia-Anual	Porcentaje	123 Casos confirmados (AÑO 2025)	20.00 Disminuir en un 80 % el número de casos confirmados por vector con referencia a la línea base 2024, quedando 466 casos.	Descendente		0	0		
C-003	Riesgos sanitarios prevenidos	Porcentaje de determinaciones de cloro residual, para velar la calidad del agua	Determinaciones de cloro residual, para velar la calidad del agua	Determinaciones de cloro residual realizadas / Número de determinaciones de cloro residual programadas *100	Determinaciones de cloro residual realizadas.	Gestión-Eficacia-Anual	Porcentaje	3960 Determinaciones de cloro residual. (AÑO 2025)	100.00 Realizar 6,148 terminaciones de cloro residual en el año.	Ascendente		15.8	31.6		
C-004	Sangre y hemo componentes obtenidos.	Porcentaje obtención de unidades de sangre y hemo componentes.	Unidades de sangre y hemo componentes obtenidos de reposición y altruistas.	Unidades de unidades de sangres programadas *100	Unidades de sangre y hemocomponentes obtenidas.	Gestión-Eficacia-Anual	Porcentaje	4162 Unidades de sangre. (AÑO 2025)	100.00 Obtener al menos 7,200 unidades de sangre y Hemocomponentes en el año.	Ascendente		19.5	36.7		
C-005	Salud mental y adiciones de la población atendida.	Porcentaje de adolescentes que comienzan tratamiento en los Centros de Atención Primaria en Adicciones (CAPA).	Adolescentes de 12[ya 17 años que]inician tratamiento(Ven los Centros del VA)en Atención Primaria en Adicciones (CAPA).	Número total de Adolescentes de 12 a 17 años que vacan tratamiento en los CAPA/Número total de adolescentes de 12 a 17 años programados *100	Adolescentes de los 12 a 17 años que inician tratamiento en los CAPA.	Gestión-Eficacia-Anual	Porcentaje	303 Adolescentes que comienzan tratamiento. (AÑO 2025)	100.00 Lograr que al menos 319 adolescentes de 12 a 17 años inicien tratamiento en los CAPA.	Ascendente		23.5	50.5		
		Tasa de suicidios por cada 100 mil habitantes en el estado.	Número de muertes atribuidas a suicidio por cada 100 mil habitantes en un año calendario.	Suicidios en el año calendario / Habitantes de Colima en el año calendario.	Suicidios en el año calendario. Habitantes de Colima en el año calendario.	Gestión-Eficacia-Anual	Tasa (Absoluto)	4.76 Tasa de suicidios. (AÑO 2025)	5.90 Reducir a 5.9 la tasa de suicidios en el año.	Descendente		23.1	41.7		
C-006	Ejercicio del gasto en salud aplicado.	Porcentaje de recursos ejercidos para la rectoría en salud.	Recursos ejercidos para la rectoría en salud conforme al establecimiento.	Recursos ejercidos / recurso programados ejerció *100	Recursos ejercidos para la rectoría en salud durante el ejercicio fiscal.	Gestión-Eficacia-Anual	Porcentaje	79157072.00 Recurso ejercido. (AÑO 2025)	90.00 Alcanzar un porcentaje de 90% de ejercicio del gasto conforme a lo establecido.	Ascendente		0	0		
Componentes	Atención médica y calidad de servicios brindados.	Porcentaje de establecimientos que operan con requerimientos mínimos para la calidad de la prestación de servicio.	Porcentaje de unidades médicas y administrativas de los Servicios de Salud que se determinen el nivel de cumplimiento del modelo de Gestión de Calidad en Salud.	Número de establecimientos que cumplen los requerimientos mínimos de calidad / Total de establecimientos de atención médica susceptibles de acreditación pertenecientes a los Servicios Estatales de Salud * 100	Establecimientos a cargo de la Secretaría de Salud con servicios de calidad	Gestión-Calidad-Anual	Porcentaje	1 Establecimientos. (AÑO 2024)	100.00 Alcanzar el 100% de establecimientos programados para cumplir los requerimientos mínimos de calidad.	Ascendente		0	0		
		Porcentaje de Unidades Hospitalarias Públicas de segundo nivel de atención habilitadas para la interrupción leal del embarazo.	Comunidades con rango de población de 500 a 2500 habitantes que continúan en proceso de certificación como comunidades saludables respecto a las programadas.	Número de comunidades con rango de población de 500 a 2500 habitantes certificadas como promotoras de la salud / Comunidades certificadas programadas *10	Comunidades certificadas como promotoras de la salud	Gestión-Eficacia-Anual	Porcentaje	6 Comunidades certificadas. (AÑO 2025)	100.00 Certificar 3 comunidades como Promotoras de Salud.	Ascendente		0	0		
A-01	Intervención leal del embarazo.	Porcentaje de Unidades Hospitalarias Públicas de segundo nivel de atención habilitadas para la interrupción leal del embarazo.	Comunidades con rango de población de 500 a 2500 habitantes que continúan en proceso de certificación como comunidades saludables respecto a las programadas.	Número de comunidades con rango de población de 500 a 2500 habitantes certificadas como promotoras de la salud / Comunidades certificadas programadas *10	Comunidades certificadas como promotoras de la salud	Gestión-Eficacia-Anual	Porcentaje	6 Comunidades certificadas. (AÑO 2025)	100.00 Certificar 3 comunidades como Promotoras de Salud.	Ascendente		0	0		
A-02	Atención a la salud sexual de la infancia y la adolescencia	Porcentaje de nacimientos de mujeres de 10 a 19 años.	Porcentaje de nacimientos de mujeres de 10 a 19 años con relación a los nacimientos totales.	Número de nacimientos de mujeres de 10 a 19 años / Número de nacimientos totales *100	Número de nacimientos de mujeres de 10 a 19 años.	Gestión-Eficacia-Anual	Porcentaje	1052 Nacimientos en mujeres de 10 a 19 años. (AÑO 2025)	80.00 Disminuir un 20 la tasa de incidencia de nacimientos en mujeres de 10 a 19 años de edad.	Descendente		27.4	53.5		
A-03	Atención a la salud materna y neonatal.	Porcentaje de recién nacidos a los que se les realizó el tamiz neonatal con relación a los nacimientos presentados en el periodo de tiempo establecido.	Porcentaje de recién nacidos a los que se les realizó el tamiz neonatal con relación a los nacimientos presentados en el periodo de tiempo establecido.	Número de tamiz metabólicos realizados / número de tamiz metabólicos programados *100	Tamiz metabólico realizado a neonatos.	Gestión-Eficacia-Anual	Porcentaje	3748 Tamiz neonatal. (AÑO 2025)	100.00 Realizar 4126 tamiz metabólico en recién nacidos.	Ascendente		8.7	24.7		
A-04	Tasa de cobertura de dosis de refuerzo de vacunación por COVID-19	Población de menores de 1 año de edad que recibieron una dosis de vacuna RCI, tres dosis hexavalentes, tres dosis de vacuna contra rotavirus, 2 dosis de vacuna contra neumococo y una dosis de vacuna contra hepatitis B en un periodo determinado.	Valor de población de 1 año con esquema completo de vacunación en el año actual / Valor de población de 1 año con esquema completo de vacunación en el año anterior *100	Niños de 4 años de edad que recibieron la dosis de vacuna DPT / Número total de niños 4 años programados * 100	Valor de población de 1 año con esquema completo de vacunación en el año actual / Valor de población de 1 año con esquema completo de vacunación en el año anterior *100	Gestión-Eficacia-Anual	Tasa (Absoluto)	6536 Dosis aplicadas. (AÑO 2025)	9370.00 Alcanzar un 95% de cobertura de vacunación en menores de 1 año.	Ascendente		21.7	37.6		
		Porcentaje de población de 4 años de edad que recibieron la dosis de vacuna DPT en un periodo determinado.	Cobertura de población que es vacunada para prevenir la influenza.	Total de dosis aplicadas de vacuna anti-influenza / Total de población establecida como grupo blanco y población de riesgo *100	Niños de 4 años de edad que recibieron la dosis de vacuna DPT.	Gestión-Eficacia-Anual	Porcentaje	7472 Dosis aplicadas. (AÑO 2025)	100.00 Alcanzar una cobertura de 7,382 dosis de de vacunación DPT en niños de 4 años.	Ascendente		28	48.2		
A-05	Consolidación de la vacunación universal.	Cobertura de la 1ra o 2da dosis de refuerzo de vacuna anti COVID-19 en los grupos etarios establecidos.	Cobertura de la 1ra o 2da dosis de refuerzo de vacuna anti COVID-19 en los grupos etarios establecidos.	Número de dosis de refuerzo de vacuna COVID-19 aplicadas / Número de personas que requieren dosis de refuerzo de vacuna COVID-19 *100	Dosis de vacunas anti-influenza aplicadas. Población vacunada para prevenir la influenza.	Gestión-Eficacia-Anual	Tasa (Absoluto)	14613 Dosis aplicadas. (AÑO 2025)	46558.00 Alcanzar una cobertura del 100 % de vacunación de refuerzo COVID-19.	Ascendente		0	0		
		Porcentaje de personas que son diagnosticadas con VHC con tratamientos antivirales otorgados.	Personas que son diagnosticadas con VHC positiva e inician tratamiento antiviral con apoyo del mismo.	Número de personas diagnosticadas con VHC en tratamiento antiviral / Número total de personas diagnosticadas con VHC positiva *100	Personas que se diagnosticaron con VHC y se les ha otorgado tratamiento antiviral.	Gestión-Eficacia-Anual	Porcentaje	44 Pacientes diagnosticados. (AÑO 2025)	100.00 Lograr que 50 de las personas diagnosticadas con VHC inician tratamiento antiviral.	Ascendente		24	50		
A-06	Detección oportuna de enfermedades no transmisibles.	Porcentaje de estudios de mastografía a mujeres de 40 a 69 años realizados.	Estudios de mastografía que son realizados a mujeres de 40 a 69 años de edad.	Número de estudios de mastografía en mujeres de 40 a 69 años realizados / Número de estudios de mastografía programados *100	Estudios de mastografía realizados a mujeres de 40 a 69 años.	Gestión-Eficacia-Anual	Porcentaje	1202 Mastografías realizadas. (AÑO 2025)	100.00 Realizar 3,743 mastografías programadas a mujeres de 40 a 69 años de edad.	Ascendente		14.2	24.6		
A-07	Protección de riesgos sanitarios.	Playsas que son monitoreadas para garantizar que no existe riesgo sanitario al humano y aptas para su uso recreativo.	Playsas que son monitoreadas para garantizar que no existe riesgo sanitario al humano y aptas para su uso recreativo.	Número de playsas monitoreadas para uso recreativo / Número de playsas programadas *100	Playsas que son monitoreadas para garantizar que no existe riesgo sanitario al humano aptas para su uso recreativo.	Gestión-Eficacia-Trimestral	Porcentaje	13 Playsas monitoreadas. (AÑO 2025)	100.00 Lograr 13 playsas para uso recreativo monitoreadas por trimestre.	Ascendente		25	50		
A-08	Resolución y fomento sanitario.	Porcentaje de notificaciones en materia de farmacovigilancia por cada 100 mil habitantes reportadas.	Es el número de notificaciones de farmacovigilancia por cada 100 mil habitantes en todas las instituciones de salud del Estado.	Número de notificaciones de farmacovigilancia reportadas / Número de notificaciones de farmacovigilancia programadas *100	Cantidad de reportes de farmacovigilancia en las instancia de salud del estado.	Gestión-Eficacia-Anual	Porcentaje	221 Notificaciones de farmacovigilancia. (AÑO 2025)	100.00 Lograr 127 notificaciones de farmacovigilancia programadas en el año.	Ascendente		39.4	78.7		
A-09	Promoción de la donación altruista de sangre y hemocomponentes.	Porcentaje unidades de sangre y hemo componentes obtenidos altruístamente.	Unidades de sangre y hemo componentes que son obtenidos altruístamente.	Unidades de sangre y hemo componentes obtenidos altruístamente / Número unidades de sangre y hemo componentes obtenidos en el año * 100	Unidades de sangre y hemo componentes obtenidos altruístamente.	Gestión-Eficacia-Anual	Porcentaje	5574 Unidades de sangre. (AÑO 2025)	100.00 Lograr al menos 1,269 unidades anualmente por donación altruista.	Ascendente		28.4	64.1		
A-10	Promoción de la salud mental.	Porcentaje de módulos integrales en salud mental en hospitales y Centros de Salud instalados.	Módulos integrales (Unidades de salud mental) centros de salud donde se proporcione orientación sobre salud mental.	Número de módulos integrales instalados en hospitales y centros de salud / Número de módulos instalados programados *100	Módulos integrales instalados en Hospitales y centros de salud donde se brinda orientación sobre salud mental.	Estratégico-Eficacia-Anual	Porcentaje	23 Módulos. (AÑO 2025)	100.00 Supervisar 15 módulos de atención de salud mental en Hospitales y Centros de Salud.	Ascendente		26.7	53.3		
A-11	Prevención y atención de las adicciones.	Tamizajes realizados para la detección de riesgos psicosociales en niños, niñas y adolescentes en relación con los programas en un año calendario.	Tamizajes realizados para la detección de riesgos psicosociales en niños, niñas y adolescentes en relación con los programas en un año calendario.	Número de tamizajes de detección de riesgos psicosociales en niños, niñas y adolescentes en relación con los programas en un año calendario	Tamizajes de detección de riesgos psicosociales aplicados en niños, niñas y adolescentes.	Estratégico-Eficacia-Anual	Porcentaje	14146 Tamizajes aplicados. (AÑO 2025)	100.00 Realizar al menos 12560 tamizajes de detección de riesgos.	Ascendente		27.1	51		
A-12	Prevención de riesgos psicosociales en la infancia y adolescencia.	Porcentaje de plantíes educativos del nivel básico intervenidos en materia de atención temprana de consumo de drogas.	Plantíes educativos del nivel básico que son intervenidos con acciones para prevenir y detectar consumo de drogas	Número de plantíes educativos de nivel básico intervenidos / Número de plantíes de nivel básico programados * 100	Plantíes educativos de nivel básico intervenidos en materia de atención temprana de consumo de drogas.	Gestión-Eficacia-Anual	Porcentaje	207 Plantíes educativos. (AÑO 2025)	100.00 Intervenir en 267 plantíes educativos de nivel básico con acciones de prevención y detección de adicciones.	Ascendente		27	61		
A-13	Evaluación censuaria y de resultados	Porcentaje de evaluaciones a los programas censuariales.	Evaluaciones a los programas censuariales realizadas.	Evaluaciones realizadas / evaluaciones programadas en el PAF1 * 100	Evaluaciones realizadas durante el ejercicio fiscal.	Gestión-Eficacia-Anual	Porcentaje	1 Evaluaciones realizadas. (AÑO 2025)	100.00 Realizar 1 evaluación programada en el PAF.	Ascendente		0	0		
A-14	Disminución del tiempo de espera de urgencias.	Tasa de variación de tiempos de espera en atención de urgencias	Tiempo de espera del paciente en urgencias para recibir atención médica	(Tiempo de espera (minutos) del paciente en urgencias / El tiempo (minutos) de atención recibida) *10	Reducción de tiempos de espera en urgencias	Gestión-Eficacia-Trimestral	Porcentaje	18.73 Minutos el tiempo de espera en urgencias. (AÑO 2023)	100.00 Reducir el tiempo de espera en urgencias a 15.00 minutos	Descendente		0	0		
A-15	Ampliación en la cobertura de la atención médica a población vulnerable.	Porcentaje total de personas atendidas por el FAM por primera vez en el año en comunidades sin acceso a servicios de salud.	Número de personas que recibieron atención médica por primera vez en el año a través de UMM / total de personas objeto responsabilidad del programa * 10	Atención a personas por primera vez en comunidades sin acceso a servicios de salud.	Atención a personas por primera vez en comunidades sin acceso a servicios de salud.	Gestión-Eficacia-Anual	Porcentaje	2727 Consultas por primera vez. (AÑO 2022)	100.00 Atender el 100% de las personas programadas con consulta de primera vez en una UMM, generando 2727 atenciones.	Ascendente		0	0		
Actividades															