

Dependencia: SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSÍ
Eje: 1. Bienestar para San Luis Potosí
Vertiente: 1.5 Salud

Programa Sectorial: 01-Bienestar para San Luis Potosí
Programa Institucional: Servicios de Salud de San Luis Potosí
Dirección Responsable: Dirección de Planeación, Evaluación y Proyectos Especiales

Indicador	Definición	Método de Cálculo	Unidad de medida	Periodicidad	Tipo de Indicador	Línea Base	Meta 2026	Avance Trimestral				Acumulado	Informe cualitativo sobre el avance presentado
								1er	2o	3er	4o		
1	Incidencia por Dengue.	Mide número de casos positivos de Dengue.	(Número de casos nuevos confirmados de dengue reportados en un trimestre / total de población en riesgo en el trimestre) * 100,000.	Tasa.	Trimestral.	Estratégico.	21.40	21.40	0.27	0.10		0.37	Durante el periodo evaluado, se lograron avances significativos en la reducción y control de la incidencia de dengue gracias al fortalecimiento de la vigilancia epidemiológica. Se realizaron actividades sistemáticas de notificación, investigación y seguimiento oportuno de casos sospechosos y confirmados, lo que permitió identificar zonas de riesgo y actuar de manera temprana. Asimismo, se consolidó el análisis de datos epidemiológicos para la toma de decisiones, se coordinó con los equipos de salud y se promovieron acciones preventivas que contribuyeron a una mejor respuesta ante brotes y a la protección de la salud de la población. Durante el segundo trimestre, el indicador registra un avance del 50 % respecto de la meta anual establecida del 80 %, lo que refleja un incremento significativo en comparación con el periodo anterior. Este resultado obedece al aumento en el número de participantes que concluyeron los cursos de educación y actualización en materia de salud, derivado de las acciones de difusión, seguimiento y coordinación realizadas con las diferentes unidades. Se prevé continuar fortaleciendo estas estrategias durante los siguientes periodos, con el propósito de incrementar el número de participantes acreditados y alcanzar la meta programada al cierre del ejercicio. El indicador registra un avance acumulado de 69.43%, resultado que se mantiene por debajo de la meta anual. Este comportamiento refleja las condiciones de surtimiento de medicamentos reportadas por las instituciones de salud en los Sistemas de Información para la Calidad, proceso que depende de la disponibilidad y abastecimiento de medicamentos en las unidades médicas. En el ámbito de competencia del departamento de Calidad, se mantiene el monitoreo y seguimiento de la información reportada, promoviendo acciones de mejora con las instituciones participantes para fortalecer el desempeño del indicador en los siguientes periodos.
2	Porcentaje de participantes registrados en unidades administrativas (médicos y enfermeras) que concluyen cursos de educación y actualización en materia de salud.	Porcentaje de participantes registrados (médicos y enfermeras) que concluyen cursos de educación y actualización en materia de salud.	(Personal capacitado / el total de personal programado a capacitar) * 100.	Porcentaje.	Trimestral.	Estratégico.	85.00%	80.00%	19.00%	31.00%		50.00%	Al cierre trimestral se cuenta con un avance del 95.04%, dentro de los parámetros de semaforización esperados.
3	Porcentaje de surtimiento completo de medicamentos.	Pacientes sin seguridad social atendidos por las unidades de atención médica de San Luis Potosí a los que se les entregó el total de medicamentos prescritos en su receta médica.	(Total de medicamentos surtidos / total de medicamentos prescritos) * 100.	Porcentaje.	Cuatrimestral.	Estratégico.	67.00%	75.00%	73.00%	69.43%		69.43%	Al cierre del mes de junio de 2026, el indicador registró un 17.21% de hospitalizaciones por condiciones sensibles al cuidado ambulatorio (Nota: Información PRELIMINAR consultada en plataforma cubos dinámicos (egresos hospitalarios) el día 06 de julio de 2026, con fecha de corte 15 de junio de 2026 y fecha de publicación 15 de junio de 2026, la cual se encuentra en proceso de validación por lo que debe ser considerada como preliminar).
4	Médicos generales y especialistas por cada mil habitantes (población no derechohabiente).	El indicador permite medir la disponibilidad de médicos generales y especialistas en relación con la población no derechohabiente en San Luis Potosí.	(Número de médicos generales y especialistas adscritos a población no derechohabiente / el total de población no derechohabiente) * 1,000.	Tasa.	Anual.	Estratégico.	1.089	1.21	1.15	1.15		1.15	
5	Porcentaje de hospitalizaciones por condiciones sensibles al cuidado ambulatorio en hospitales no especializados.	Porcentaje de hospitalizaciones por condiciones sensibles al cuidado ambulatorio en hospitales no especializados.	(Total de Egresos hospitalarios con patologías evitables y condiciones sensibles al cuidado ambulatorio de hospitales no especializados / total de egresos de hospitales no especializados) * 100.	Porcentaje.	Trimestral.	Gestión.	9.10%	9.10%	18.21%	17.21%		17.21%	
INDICADORES TRANSVERSALES													
6	Cobertura de vacunación con esquemas completos en niñas y niños de un año.	Número de niños de un año de edad con esquema completo de vacunación, indicado para este grupo de edad.	(Número de niños de un año con esquema completo de vacunación para su grupo de edad/ total de niños de un año de edad) *100.	Porcentaje.	Trimestral.	Estratégico.	74.00%	90.00%	100.00%	93.85%		93.85%	Cubos dinámicos y Registro de Dosis Aplicadas (RDA) corte preliminar 02 de julio 2026. Proyección de Población del Consejo Nacional de Población (CONAPO) 2026.
7	Cobertura de vacunación con esquemas completos en menores de un año.	Número de niños menores de un año de edad con esquema completo de vacunación, indicado para este grupo de edad.	(Número de niños menores de un año con esquema completo para el grupo de edad/población total de menores de un año)*100.	Porcentaje.	Trimestral.	Estratégico.	76.00%	90.00%	78.22%	74.03%		74.03%	Cubos dinámicos y Registro de Dosis Aplicadas (RDA) corte preliminar 02 de julio 2026. Proyección de Población del Consejo Nacional de Población (CONAPO) 2026.
8	Tasa de mortalidad en menores 5 años por Enfermedades Diarreicas.	Es el número de defunciones de niñas y niños menores de 5 años ocurridas en el año por Enfermedad Diarreica Aguda (EDA), entre el total de población menor de 5 años en el mismo año, por 100,000.	(Defunciones por Enfermedad Diarreica Aguda (EDA) en menores de 5 años / población menor de 5 años CONAPO (Consejo Nacional de Población)) * 100,000.	Tasa.	Trimestral.	Estratégico.	6.20	4.67	0.50	0.83		0.83	Información preliminar, derivado que el indicador es anual. Cubos dinámicos del Sistema Epidemiológico y Estadístico de Defunciones (SEED), corte preliminar 24 junio 2026. Proyección de Población del Consejo Nacional de Población (CONAPO) 2026.
9	Tasa de mortalidad en menores 5 años por infecciones respiratorias agudas.	Es el número de defunciones de niñas y niños menores de 5 años ocurridas en el año por Infecciones Respiratorias Agudas (IRAs), entre el total de población menor de 5 años en el mismo año, por 100,000.	(Número de defunciones de niñas y niños menores de 5 años ocurridas en el año por Infecciones Respiratorias Agudas (IRAs) / total de población menor de 5 años en el mismo año CONAPO (Consejo Nacional de Población)) * 100,000.	Tasa.	Trimestral.	Estratégico.	11.60	8.74	1.00	1.25		1.25	Información preliminar, derivado que el indicador es anual. Cubos dinámicos del Sistema Epidemiológico y Estadístico de Defunciones (SEED), corte preliminar 24 junio 2026. Proyección de Población del Consejo Nacional de Población (CONAPO) 2026.
10	Tasa específica de fecundidad en adolescentes.	Número de nacimientos por cada 100 mujeres dentro del grupo de edad de 15 a 19 años en un periodo determinado.	(Número de nacimientos de madres adolescentes de 15 a 19 años/ total de población de mujeres adolescentes de 15 a 19 años) * 1,000.	Tasa.	Trimestral.	Estratégico.	45.45	43.30	7.66	16.36		16.36	Información preliminar, derivado que el indicador es anual. Cubos dinámicos del Sistema Epidemiológico y Estadístico de Defunciones (SEED), corte preliminar 26 marzo 2026. Proyección de Población del Consejo Nacional de Población (CONAPO) 2026.

[Firma manuscrita]

Dependencia: SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSÍ
 Eje: 1. Bienestar para San Luis Potosí
 Vertiente: 1.5 Salud

Programa Sectorial: 01-Bienestar para San Luis Potosí
 Programa Institucional: Servicios de Salud de San Luis Potosí
 Dirección Responsable: Dirección de Planeación, Evaluación y Proyectos Especiales

Indicador	Definición	Método de Cálculo	Unidad de medida	Periodicidad	Tipo de Indicador	Línea Base	Meta 2026	Avance Trimestral				Acumulado	Informe cualitativo sobre el avance presentado
								1er	2o	3er	4o		
11 Tasa de mortalidad infantil.	Es el número de defunciones de niñas y niños menores de 1 año ocurridas en el año, entre el total de nacidos vivos en el mismo año, por 1000 nacidos vivos.	(Número de defunciones de niñas y niños menores de 1 año ocurridas en el año / total de nacidos vivos en el mismo año) * 1,000.	Tasa.	Trimestral.	Estratégico.	12.48	11.00	8.60	8.70			8.70	Información preliminar, derivado que el indicador es anual. Cubos dinámicos del Sistema Epidemiológico y Estadístico de Defunciones (SEED) y cubos dinámicos, corte preliminar 24 de junio 2026. Proyección de Población del Consejo Nacional de Población (CONAPO) 2026 Cubos dinámicos nacimientos.
12 Total de atenciones de aborto seguro.	Total de atenciones de Aborto Seguro.	Número de atenciones de aborto, atendidos en las unidades de 2do nivel, en usuarias de hasta 12 Semanas de Gestación (SDG), bajo condiciones higiénicas adecuadas.	Número.	Mensual.	Gestión.	882	1300	188	406			406	Cubos dinámicos, consulta 03 julio 2026. Corte Preliminar, ya que podría incrementarse el número de Atenciones reportadas por las unidades médicas de Salud.
13 Razón de muerte materna por cada 100 mil nacidos vivos.	Número de muerte maternas que ocurren durante un periodo determinado por los nacidos vivos en el mismo periodo de tiempo.	(Total de defunciones de mujeres por causas maternas en un año determinado/ total de nacimientos registrados en los certificados de nacimiento para el mismo periodo) * 100,000.	Razón.	Trimestral.	Estratégico.	31.10	28	35.90	30.20			30.20	Informes semanales para la vigilancia epidemiológica de Muertes Maternas 2026, semana 25 del 29 de junio (7 muertes maternas), consulta 03 julio 2026.

Nota: Datos que se obtienen de la Ficha Técnica de cada Indicador de Desempeño.

L.C. Martha Alicia Pozos Morales

Jefa del Departamento de Planeación y Evaluación
 Enlace responsable de la integración de la información

L.C. Omar Granados Peña

Director de Planeación, Evaluación y Proyectos Especiales