

Programa Operativo Anual.
2026
Servicios de Salud del Estado de
Coahuila de Zaragoza.



DIAGNOSTICO

1. Introducción

Para el Estado de Coahuila la salud es un tema prioritario, para ello se diseñan, implementan y evalúan políticas públicas y programas para prevenir la propagación de enfermedades y proteger la salud de la población con acciones en salud pública, salud mental y de adicciones, consultas generales y de especialidad, así como la atención hospitalaria y de urgencias para el beneficio físico, mental y social de la población.

Nuestro sistema de salud, tiene la responsabilidad de reducir las desigualdades, mejorando preferentemente la salud de aquellos que están en peores condiciones. En este sentido será equitativo y regido por los valores de excelencia, solidaridad y respeto a la integridad.

Entendiendo que la política busca resolver los conflictos en sociedades cada vez más complejas, diversas y divergentes, e implica su administración y conciliación en un contexto de participación social. Lo que se pretende al final, es contribuir en la mejora de las condiciones de vida de la población, a través de propuestas específicas que fortalezcan el diseño y la implementación de las políticas públicas del gobierno estado en materia de salud.

Para garantizar el acceso de servicios de salud a la población carente de seguridad social, a través de mecanismos y acciones que apoyen la protección contra riesgos sanitarios, la promoción de la salud y prevención contra enfermedades emergentes; así como mejorar la calidad de la atención, los recursos públicos en salud deben ser enfocados en asegurar la atención de los problemas prioritarios de salud, esperando cumplir la visión a largo plazo y transversalidad de los Planes y Programas Federales y Estatales respecto a contener las principales causas de morbilidad y mortalidad que aquejan a la población y mejorar los resultados durante el 2026.

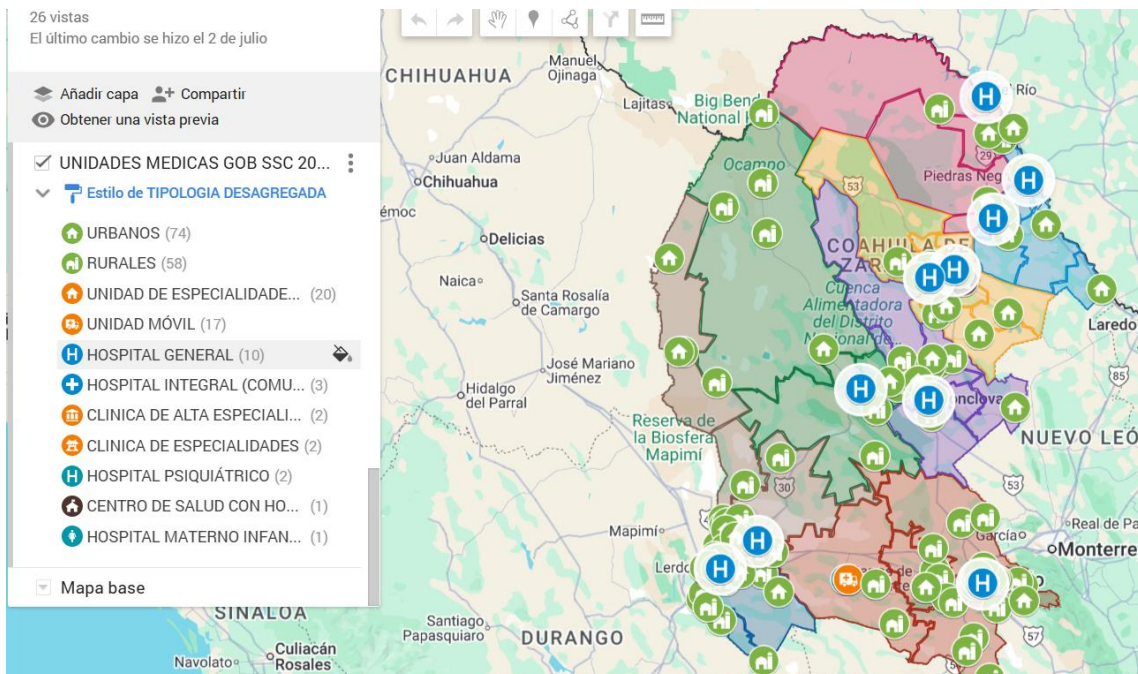
2. Definición y análisis del problema

La gratuidad de los servicios de salud es fundamental para garantizar el acceso equitativo a la salud, donde se busca asegurar, que todos los servicios médicos sean accesibles y sin costo para la población sin seguridad social formal; es obligación del gobierno brindar servicios médicos de forma gratuita a quienes carecen de seguridad social con el objetivo de garantizar el derecho a la salud; y para lograr esto, es necesario fortalecer la atención de los servicios de salud.

La principal problemática a la que se enfrenta el sistema de salud en el Estado de Coahuila son: la falta de recursos físicos, financieros y humanos, la falta de acceso y accesibilidad y la fragmentación del sistema de salud, donde los recursos públicos, se ven también fragmentados.

Para otorgar servicio al resto de la población, el Estado cuenta con 14 hospitales públicos de segundo nivel; tres (3) hospitales de especialidad conformados por el Hospital del Niño, el Hospital Psiquiátrico de Parras y el Centro Estatal de Salud Mental (CESAME); así como con dos (2) unidades de alta especialidad, que son el Centro Oncológico de la Región Sureste (CORS) y el Centro Estatal del Adulto Mayor (CEAM); y dos (2) clínicas de especialidades, el Centro de Atención de Metales en Torreón y el Módulo del Adolescente, en Monclova.

El Estado cuenta con una infraestructura de 132 Centros de salud, 74 urbanos y 58 rurales, 20 Unidades de Especialidades Médicas (UNEME) y 17 unidades móviles, además de ambulancias para la atención de urgencias médicas y traslado de pacientes. Para el Estado, es importante la renovación y actualización del personal y de la infraestructura física y tecnológica del primer nivel de atención médica, los cuales requieren de un proceso de mejora continua para brindar servicios de calidad eficientes en nuestros centros de salud. Se requiere inversión en el segundo nivel de atención, para el equipamiento de sus salas de cuidados intensivos de adultos y neonatos, urgencias, radiología y quirófanos. De la misma forma, se requiere fortalecer las ambulancias que pertenecen al Sistema de Atención Médica de Urgencias (SAMU), para tener mayor cobertura y mejorar tiempos en la atención médica prehospitalaria. Mejorar estas áreas es vital para asegurar una atención médica oportuna, integral y de calidad para los coahuilenses.



https://www.google.com/maps/d/u/0/edit?mid=1OWhEd_eFLrFdT6pTaR6W3QYTZJZf2Ng&usp=sharing

Según los indicadores para la medición de la pobreza multidimensional publicados por el Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI), entre 2018 y 2024, la población sin acceso a servicios de salud en México aumentó considerablemente, pasando de 16.2% a 34.2%.

Cuadro 1
Indicadores de la pobreza multidimensional
 2016-2024

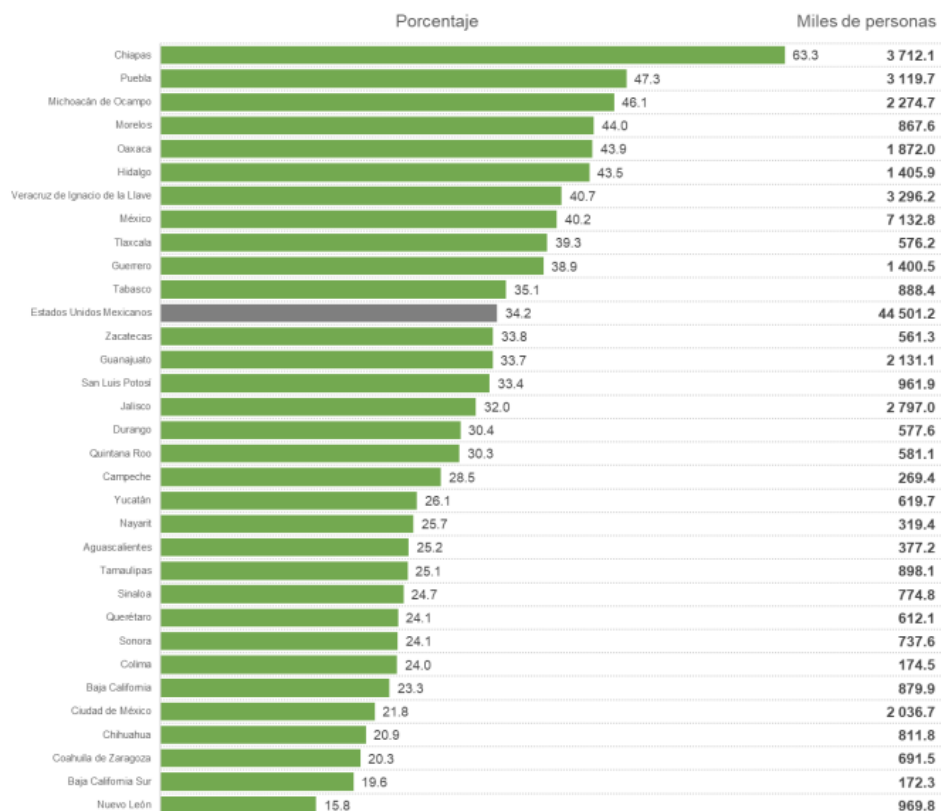
Indicadores	Porcentaje					Millones de personas					Carencias promedio				
	2016	2018	2020	2022	2024	2016	2018	2020	2022	2024	2016	2018	2020	2022	2024
Pobreza															
Población en situación de pobreza	43.2	41.9	43.9	36.3	29.6	52.2	51.9	55.7	46.8	38.5	2.2	2.3	2.4	2.6	2.5
Población en situación de pobreza moderada	36.0	34.9	35.4	29.3	24.2	43.5	43.2	44.9	37.7	31.5	2.0	2.0	2.1	2.3	2.2
Población en situación de pobreza extrema	7.2	7.0	8.5	7.1	5.3	8.7	8.7	10.8	9.1	7.0	3.6	3.6	3.6	3.8	3.8
Población vulnerable por carencias sociales	25.3	26.4	23.7	29.4	32.2	30.5	32.7	30.0	37.9	41.9	1.8	1.8	1.9	2.0	2.0
Población vulnerable por ingresos	7.6	8.0	8.9	7.2	5.8	9.1	9.9	11.2	9.3	7.6	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Población no pobre y no vulnerable	24.0	23.7	23.5	27.1	32.5	28.9	29.3	29.8	34.9	42.3	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Privación social															
Población con al menos una carencia social	68.5	68.3	67.6	65.7	61.7	82.7	84.6	85.7	84.7	80.4	2.1	2.1	2.2	2.3	2.2
Población con al menos tres carencias sociales	20.0	20.2	23.0	24.9	20.8	24.2	25.0	29.2	32.1	27.0	3.5	3.5	3.5	3.6	3.5
Indicadores de carencia social															
Rezago educativo	18.5	19.0	19.2	19.4	18.6	22.3	23.5	24.4	25.1	24.2	2.7	2.8	2.8	3.0	2.8
Carencia por acceso a los servicios de salud	15.6	16.2	28.2	39.1	34.2	18.8	20.1	35.7	50.4	44.5	2.7	2.7	2.8	2.9	2.8
Carencia por acceso a la seguridad social	54.1	53.5	52.0	50.2	48.2	65.4	66.2	66.0	64.7	62.7	2.3	2.3	2.5	2.6	2.5
Carencia por calidad y cobertura de la vivienda															
Carencia por acceso a los servicios básicos en la vivienda	19.2	19.6	17.9	17.8	14.1	23.1	24.3	22.7	22.9	18.4	3.0	3.0	3.1	3.3	3.3
Carencia por acceso a la alimentación nutritiva y de calidad	21.9	22.2	22.5	18.2	14.4	26.5	27.5	28.6	23.4	18.8	2.6	2.6	2.7	2.9	2.9
Bienestar económico															
Población con ingreso inferior a la línea de pobreza extrema por ingresos	14.9	14.0	17.2	12.1	9.3	18.0	17.3	21.9	15.5	12.1	2.5	2.5	2.5	2.9	2.8
Población con ingreso inferior a la línea de pobreza por ingresos	50.8	49.9	52.8	43.5	35.4	61.3	61.8	66.9	56.1	46.0	1.9	1.9	2.0	2.2	2.1

Nota: La suma de los parciales puede no resultar el total debido al redondeo.

Fuente: INEGI. Encuesta Nacional de Ingresos y Gastos de los Hogares (ENIGH), 2016, 2018, 2020, 2022 y 2024.

A nivel estado, Coahuila destaca por ser uno de los tres primeros lugares con baja carencia por acceso a servicios de salud, manteniéndose con un porcentaje de 20.3%, siendo la media nacional de 34.2%.

Gráfica 14
Carencia por acceso a los servicios de salud, según entidad federativa
2024
(porcentaje y miles de personas)



Fuente: INEGI. Encuesta Nacional de Ingresos y Gastos de los Hogares (ENIGH) 2024, utilizando la metodología del Coneval.

Para conocer los padecimientos que más aquejan a la población coahuilense, es necesario comprender el comportamiento epidemiológico a través de los años.

En los últimos años, las enfermedades del corazón, ocupan el primer lugar como la principal causa de mortalidad en el estado, le siguen los problemas metabólicos principalmente la diabetes mellitus y en tercer lugar, los tumores malignos.

Principales Causas de Mortalidad	2024	2023	2022	2021	2020	2019	Grand Total
Enfermedades del corazón	5,198	4,722	5,201	4,931	5,744	4,024	24,622
Diabetes mellitus	2,917	2,724	3,004	3,104	3,922	2,622	15,376
Tumores malignos	2,496	2,282	2,275	2,243	2,383	2,251	11,434
Neumonía e influenza	975	805	976	891	1,499	689	4,860
Enfermedades cerebrovasculares	940	861	883	845	878	933	4,400
Accidentes	875	948	954	838	777	822	4,339
Enfermedades del hígado	868	768	817	719	851	740	3,895
Insuficiencia renal	532	455	362	346	492	418	2,073
Enfermedades pulmonares obstructivas crónicas	335	288	293	292	367	383	1,623
Ciertas afecciones originadas en el período perinatal	296	352	329	362	309	359	1,711
Las demás causas	2,725	4,600	6,008	8,823	11,147	4,375	34,953
Total	18,157	18,805	21,102	23,394	28,369	17,616	109,286

Fuente: Subsistema Estadístico Epidemiológico de Defunciones SEED cifras definitivas 20219 2024; Cubos dinámicos DGIS SS 2025.

Es de destacar que al finalizar la pandemia en el año 2022; actualmente se ha notado un decremento en la mortalidad bajando de 28,369 defunciones en 2020 a 18,157 defunciones en 2024; cifras más cercanas a las registradas antes este fenómeno epidemiológico.

En cuanto a nacimientos, en 2024 el Estado de Coahuila registró 39,136 nacidos vivos, según cifras del Sistema Nacional de Nacimientos SINAC, dentro de ellos el 99.3% son atendidos en unidades de salud por personal de salud calificado.

El embarazo en menores de 20 años, es un fenómeno complejo que requiere atención a través de políticas públicas integrales, acceso a métodos anticonceptivos, educación sexual y atención médica especializada para prevenirlo

y atender sus consecuencias; en Coahuila, el 15.8% de los nacimientos se dan de madres menores de 20 años. Ocupando el lugar 19 a nivel nacional en porcentaje de partos atendidos en este grupo de edad.

Estos datos son fundamentales para comprender el estado de salud de la población, evaluar la efectividad de tratamientos y políticas y tomar decisiones informadas, para mejorar la salud de la población coahuilense.

3. Experiencias de atención

Según la OCDE, en su publicación del año 2020 Panorama de la Salud: Latinoamérica y el Caribe, la Cobertura Universal de Salud (CUS), se alcanza cuando todas las personas, comunidades y grupos sociales tienen acceso a los servicios de salud que necesitan, que estos servicios tengan un grado efectivo de calidad y que los usuarios no sean vulnerables a las dificultades financieras debido al uso de dichos servicios.

A pesar del progreso reciente, la brecha mundial de CUS es significativa. En 2019, al menos la mitad de la población mundial, todavía no tenía cobertura total de servicios de salud esenciales. La falta de protección financiera empuja a unos 100 millones de personas a la pobreza en todo el mundo, como resultado de los pagos directos relacionados con la atención médica y casi mil millones gastan más del 10% de los presupuestos del hogar en gastos relacionados con la salud. Los estados miembros de la ONU han acordado alcanzar la cobertura universal de salud para 2030, como parte de esta definición de la CUS incluye tres dimensiones relacionadas:

- Acceso a servicios de salud: todas las personas que necesitan servicios de salud deben poder recibir atención, independientemente de las características socioeconómicas, la ubicación, la riqueza o cualquier otra vulnerabilidad.
- Protección financiera: todas las personas deben estar a salvo del riesgo financiero al incurrir en gastos de atención médica, por lo tanto, se debe priorizar la asequibilidad del servicio y los mecanismos que facilitan el acceso a la atención.
- La calidad de los servicios de salud debe estar en un nivel en el que sea eficaz para proporcionar atención y también, sea costo-efectivo y sostenible (Objetivos de Desarrollo Sostenible).

Quienes no tienen acceso a protección social, no tienen más remedio que seguir trabajando para cubrir sus necesidades básicas, lo que limita su capacidad para cumplir las medidas de distanciamiento social y así protegerse a sí mismos y a sus familiares. Aquellos que no tienen cobertura de salud enfrentan barreras para acceder a servicios de salud cuando los necesitan. Además, casi el 8% de las personas tienen 65 años o más, más del 80% de la población vive en zonas urbanas y el 21% de la población urbana vive en barrios marginales, asentamientos informales o viviendas inadecuadas donde los servicios básicos no están disponibles.

De acuerdo con el IMCO si bien hubo personas que salieron de la pobreza, también aumentó la cantidad de quienes no tienen acceso a derechos sociales. Tal como se mide en México, la pobreza contempla los ingresos insuficientes y la existencia de carencias sociales, como el acceso a la alimentación nutritiva, a la salud o a la educación. En este sentido, desde 2016, más de 7 millones de personas se volvieron vulnerables por la falta de alguno de estos derechos fundamentales, con lo que corren el riesgo de incurrir en pobreza.

En 2024, el porcentaje de personas en situación de pobreza multidimensional en el ámbito rural fue 45.8 %, equivalente a 13.0 millones de personas. En contraste, en el ámbito urbano, ese porcentaje fue menor (25.0 %). En términos absolutos, la cifra alcanzó 25.5 millones de personas.

Hoy, 34.2% de la población vive sin acceso a una institución que le permita cuidar su salud. Al parecer, la transición del Seguro Popular al Instituto de Salud para el Bienestar (INSABI) en 2018 y el incremento insuficiente de personal médico, hospitales o medicamentos, provocaron la disminución de la cobertura del servicio público de salud, que pasó de atender a cuatro de cada diez mexicanos, a solo uno, en cuatro años.

Cada vez, más gente ha tenido que atenderse en consultorios o farmacias privadas asumiendo, por supuesto, el mayor costo que ello implica. Y si bien esta es una situación que afecta el bolsillo de la población en general, las mujeres representaron más de la mitad de quienes dejaron de tener acceso a los servicios de salud desde 2018.

En este sentido; es fundamental enfocar los esfuerzos nacionales y estatales a brindar atención integral a toda la población buscando un modelo basado en la prevención y fortaleciendo el empleo formal, para que más familias cuenten con acceso a servicios de salud con el fin de eliminar la carencia.

4. Análisis de poblaciones

De acuerdo con las estimaciones del Consejo Nacional de Población; para 2026 México contará con una población de 134.4 millones de habitantes donde el 48.9% representa a los hombres y el 51.1% a mujeres.

Entidad	Con derechohabiente			No derechohabiente			Gran Total	porcentaje
	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total		
Aguascalientes	416,198	447,092	863,290	352,189	352,080	704,269	1,567,559	1.2%
Baja California	1,292,600	1,284,234	2,576,834	836,593	775,858	1,612,451	4,189,285	3.1%
Baja California Sur	285,342	280,707	566,049	184,877	170,808	355,685	921,734	0.7%
Campeche	225,351	244,891	470,242	246,201	245,571	491,772	962,014	0.7%
Chiapas	623,145	692,641	1,315,786	2,394,545	2,475,138	4,869,683	6,185,469	4.6%
Chihuahua	1,239,518	1,277,655	2,517,173	805,180	764,953	1,570,133	4,087,306	3.0%
Coahuila de Zaragoza	1,200,801	1,236,241	2,437,042	517,695	485,648	1,003,343	3,440,385	2.6%
Colima	218,070	229,727	447,797	163,998	159,743	323,741	771,538	0.6%
Ciudad de México	2,469,446	2,769,354	5,238,800	1,928,908	1,992,258	3,921,166	9,159,966	6.8%
Durango	521,549	549,484	1,071,033	439,888	428,561	868,449	1,939,482	1.4%
Guanajuato	1,309,303	1,422,545	2,731,848	1,890,762	1,968,139	3,858,901	6,590,749	4.9%
Guerrero	391,254	440,740	831,994	1,343,954	1,430,348	2,774,302	3,606,296	2.7%
Hidalgo	562,350	637,088	1,199,438	1,033,993	1,100,629	2,134,622	3,334,060	2.5%
Jalisco	2,286,863	2,411,691	4,698,554	2,150,743	2,132,730	4,283,473	8,982,027	6.7%
México	3,796,985	4,176,591	7,973,576	4,850,048	4,998,796	9,848,844	17,822,420	13.3%
Michoacán de Ocampo	815,193	887,289	1,702,482	1,669,835	1,717,066	3,386,901	5,089,383	3.8%
Morelos	403,834	450,925	854,759	595,621	617,092	1,212,713	2,067,472	1.5%
Nayarit	316,941	335,064	652,005	346,060	340,434	686,494	1,338,499	1.0%
Nuevo León	2,268,688	2,307,940	4,576,628	1,005,120	934,454	1,939,574	6,516,202	4.8%
Oaxaca	552,780	632,768	1,185,548	1,538,435	1,645,014	3,183,449	4,368,997	3.3%
Puebla	1,000,408	1,125,808	2,126,216	2,445,812	2,577,111	5,022,923	7,149,139	5.3%
Querétaro de Arteaga	719,480	768,869	1,488,349	604,855	607,774	1,212,629	2,700,978	2.0%
Quintana Roo	635,228	645,240	1,280,468	441,705	418,909	860,614	2,141,082	1.6%
San Luis Potosí	678,291	746,601	1,424,892	781,489	796,270	1,577,759	3,002,651	2.2%
Sinaloa	889,577	939,555	1,829,132	698,380	680,527	1,378,907	3,208,039	2.4%
Sonora	970,561	984,807	1,955,368	626,752	586,504	1,213,256	3,168,624	2.4%
Tabasco	430,420	473,458	903,878	774,667	794,123	1,568,790	2,472,668	1.8%
Tamaulipas	1,057,890	1,112,369	2,170,259	813,648	793,565	1,607,213	3,777,472	2.8%
Tlaxcala	214,714	239,311	454,025	494,080	516,410	1,010,490	1,464,515	1.1%
Veracruz de Ignacio de la Llave	1,364,161	1,562,175	2,926,336	2,527,739	2,657,738	5,185,477	8,111,813	6.0%
Yucatán	643,793	696,451	1,340,244	607,728	594,564	1,202,292	2,542,536	1.9%
Zacatecas	325,789	352,006	677,795	519,005	530,098	1,049,103	1,726,898	1.3%
Estados Unidos Mexicanos	30,126,523	32,361,317	62,487,840	35,630,505	36,288,913	71,919,418	134,407,258	

Fuente: Proyecciones de Población CONAPO 2026, población por condición de derechohabiencia y sexo. Cubos dinámicos DGIS SS 2025.

4.1. Población potencial

Coahuila es un estado que se localiza al norte de México y colinda al norte con el estado de Texas, al este con Nuevo León, al sur con Zacatecas, y al oeste con Durango y Chihuahua; El estado, tiene una geografía variada con una parte del Desierto de Chihuahua y el Desierto de Mapimí, así como la Sierra Madre, y una región fértil en la zona de La Laguna. El clima es predominantemente seco y semiseco; se divide en 38 municipios y en siete regiones: Norte, Carbonífera, Centro, Desierto, Cinco Manantiales, Sureste y Laguna; las ciudades más pobladas son Torreón que representa un 22.8% del total del estado y Saltillo con un 28.9% este último su capital.

Coahuila ocupa el 3er lugar con una extensión territorial de 151.571 km² equivalente al 7.7% del total nacional; es un importante centro minero, especialmente en carbón, esencial para la industria siderúrgica y eléctrica. El desarrollo industrial se concentra en Saltillo, Ramos Arizpe y Monclova.

La población para 2026 del estado de Coahuila se estima en más de 3.4 millones de habitantes donde los hombres representan el 49.9% y las mujeres el 50.1% con respecto a la población total.

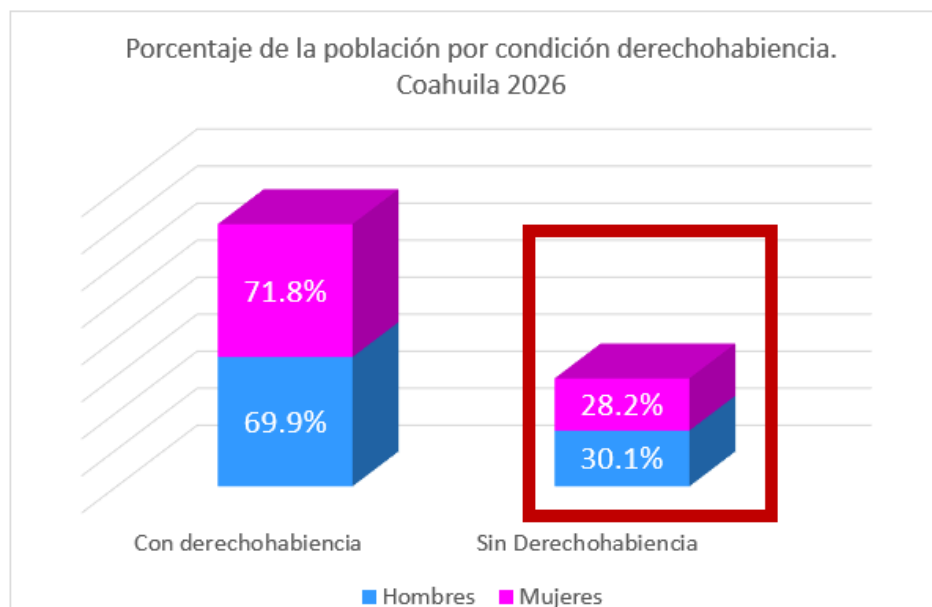
Municipio	Con derechohabiencia			No derechohabiente			Gran Total	Porcentaje
	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total		
Abasolo	185	183	368	354	324	678	1,046	0.03%
Acuña	64,481	64,771	129,252	26,617	24,711	51,328	180,580	5.25%
Allende	8,511	8,907	17,418	3,357	3,192	6,549	23,967	0.70%
Arteaga	8,836	8,641	17,477	8,593	7,962	16,555	34,032	0.99%
Candela	442	418	860	411	370	781	1,641	0.05%
Castaños	11,190	11,293	22,483	4,353	4,049	8,402	30,885	0.90%
Cuatro Ciénegas	3,308	3,339	6,647	3,142	2,985	6,127	12,774	0.37%
Escobedo	515	521	1,036	1,030	993	2,023	3,059	0.09%
Francisco I. Madero	21,943	22,526	44,469	8,702	8,258	16,960	61,429	1.79%
Frontera	31,001	31,302	62,303	12,100	11,187	23,287	85,590	2.49%
General Cepeda	2,041	1,937	3,978	4,102	3,716	7,818	11,796	0.34%
Guerrero	461	378	839	424	332	756	1,595	0.05%
Hidalgo	349	312	661	724	622	1,346	2,007	0.06%
Jiménez	2,488	2,413	4,901	2,394	2,198	4,592	9,493	0.28%
Juárez	285	275	560	574	522	1,096	1,656	0.05%
Lamadrid	493	467	960	436	385	821	1,781	0.05%
Matamoros	47,960	48,564	96,524	19,005	17,929	36,934	133,458	3.88%
Monclova	90,411	93,012	183,423	34,262	31,981	66,243	249,666	7.26%

Morelos	2,861	2,835	5,696	1,115	1,018	2,133	7,829	0.23%
Múzquiz	27,122	27,156	54,278	10,446	9,619	20,065	74,343	2.16%
Nadadores	2,477	2,421	4,898	912	839	1,751	6,649	0.19%
Nava	13,390	13,139	26,529	5,321	4,876	10,197	36,726	1.07%
Ocampo	2,577	2,424	5,001	2,472	2,228	4,700	9,701	0.28%
Parras	11,784	11,670	23,454	11,238	10,393	21,631	45,085	1.31%
Piedras Negras	69,955	70,602	140,557	28,270	26,195	54,465	195,022	5.67%
Progreso	1,191	1,158	2,349	448	410	858	3,207	0.09%
Ramos Arizpe	54,051	51,889	105,940	22,696	20,390	43,086	149,026	4.33%
Sabinas	24,310	24,970	49,280	9,451	8,816	18,267	67,547	1.96%
Sacramento	946	934	1,880	358	335	693	2,573	0.07%
Saltillo	355,176	365,946	721,122	142,064	132,674	274,738	995,860	28.95%
San Buenaventura	9,286	9,396	18,682	3,483	3,233	6,716	25,398	0.74%
San Juan de Sabinas	15,466	16,272	31,738	5,814	5,479	11,293	43,031	1.25%
San Pedro	25,769	26,251	52,020	24,918	23,892	48,810	100,830	2.93%
Sierra Mojada	2,486	2,234	4,720	986	836	1,822	6,542	0.19%
Torreón	276,026	296,780	572,806	107,824	103,948	211,772	784,578	22.80%
Viesca	5,314	5,230	10,544	5,114	4,802	9,916	20,460	0.59%
Villa Unión	2,292	2,193	4,485	904	799	1,703	6,188	0.18%
Zaragoza	3,422	3,482	6,904	3,281	3,150	6,431	13,335	0.39%
Total	1,200,801	1,236,241	2,437,042	517,695	485,648	1,003,343	3,440,385	

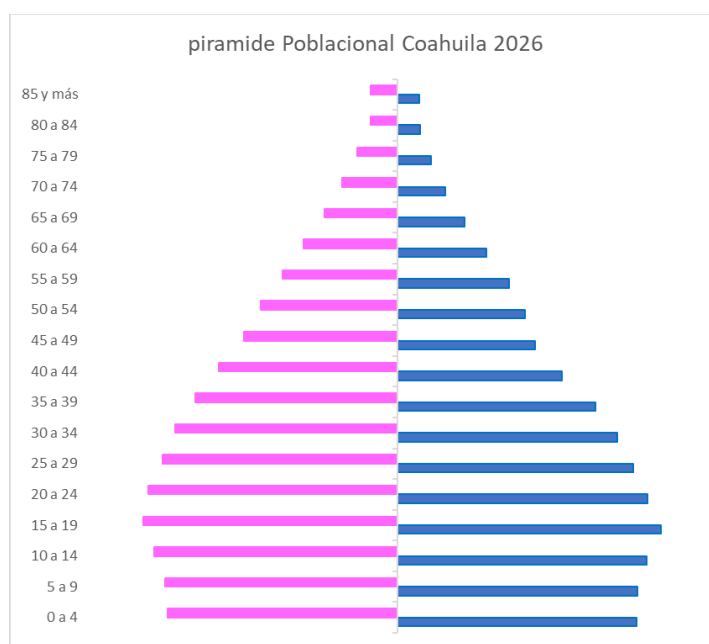
Fuente: Proyecciones de Población CONAPO 2026, población por condición de derechohabencia y sexo. Cubos dinámicos DGIS SS 2025.

4.2. Población objetivo

La población objetivo del estado de Coahuila carente de derechohabiencia, es de un total de 1'003,343 habitantes divididos en: 517,695 hombres y 485,648 mujeres.



La Población Objetivo Total 1,003,343 habitantes; representa el 29.16% del total de la población del Estado de Coahuila.



Fuente: Proyecciones de Población CONAPO 2026, población por condición de derechohabiencia y sexo. Cubos dinámicos DGIS SS 2025.

4.3. Fuente de información y frecuencia de actualización

La población por condición de derechohabencia se estimó en la Dirección General de Información en Salud usando como base la información generada por el CONAPO, además de la información de los Censos de Población y Vivienda, La Encuesta Inter Censal, El Padrón General de Salud y las ENSANUT. La publicación tiene como base el numeral 8.2.9 de la NOM-035-SSA3-2012, y se generó por grupos de edad quinquenal, dato publicado por el CONAPO en grandes grupos.

Para la actualización y cuantificación de la población; es necesario contar con fuentes fiables de información por lo que a continuación se enlistan las fuentes recomendadas.

- **Nombre de la Fuente:** Proyecciones de población municipal por condición de derechohabencia 2018-2028. (Proyecciones CONAPO 2019-2070).
- **Institución que genera la Información:** Consejo Nacional de Población CONAPO publicada por la Dirección General de Información en Salud DGIS en el sistema de información Cubos Dinámicos.
- **Última Publicación:** 09 de mayo de 2024.
- **Página:**
http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/bdc_poblacion_gob_mx.html
- **Frecuencia de actualización:** Anual

5. Árbol del problemas y objetivos

6. Estructura Analítica del Programa

Ente público:	Servicios de Salud de Coahuila de Zaragoza
Programa:	Prestación de Servicios a la Comunidad
Clave del Programa:	174

Árbol del problema / Árbol de objetivos

Efectos indirectos		Fines indirectos	
1.1 Incremento en la tasa de mortalidad		1.1 Reducción de la mortalidad	
2.1 Incremento en el gasto de bolsillo		2.1 Disminución del gasto de bolsillo	
Efectos directos		Fines directos	
1 Población con mayor riesgo de adquirir enfermedades crónico-degenerativas.		1 Promoción de hábitos saludables	
2 Saturación de los servicios de salud		2 Mayor capacidad en la atención de los servicios	
Problema		Objetivo	
Población: uso ineficaz de los servicios de salud		Población: brindar a la población la capacidad de promover, mantener su salud, así como prevenir enfermedades de mayor prevalencia	
Descripción del problema:		Descripción del resultado esperado:	
La población carece de elementos para implementar el autocuidado de su salud		Lograr que la población de preocupe del autocuidado de su salud	
Causas		Medios	
1 Incremento en las enfermedades crónico degenerativas		1 Mejorar la respuesta en la incidencia epidemiológica de la morbi-mortalidad	
2 Desinformación de la población sobre las enfermedades prevalentes en la comunidad		2 Mejorar la capacitación de temas de prevención de enfermedades	

Causas indirectas	Medios indirectos
1.1 Transición epidemiológica y demográfica	1.1 Establecer un modelo orientado a la atención primaria de la salud
2.1 Inadecuada distribución de los recursos	2.1 Mejorar la distribución de los recursos de salud

Ente público:	Servicios de Salud de Coahuila de Zaragoza
Programa:	Prestación de Servicios a la Persona
Clave del Programa:	147

Árbol del problema / Árbol de objetivos

Efectos indirectos	Fines indirectos
1.1 Incremento en la tasa de mortalidad	1.1 Reducción de la mortalidad
2.1 Incremento en el gasto de bolsillo	2.1 Disminución del gasto de bolsillo
Efectos directos	Fines directos
1 Falta de operación de convenios interinstitucionales para la atención en salud	1 Promoción de hábitos saludables
2 Saturación de los servicios de salud	2 Mayor capacidad en la atención de los servicios
Problema	Objetivo
Población: carencia por acceso a los servicios de salud	Población: lograr que la población sin derechohabiencia se encuentre informada de los servicios de salud que se ofrecen para su atención

Descripción del problema:	Descripción del resultado esperado:
La población sin derechohabiencia carece de información sobre los servicios brindados en salud	Incrementar el acceso a servicios de salud
Causas	Medios
1 Incremento y deficiencia en la atención en salud	1 Mejorar la respuesta en la atención en salud
2 Dispersión poblacional	2 Acercar los servicios de salud
Causas indirectas	Medios indirectos
1.1 Transición epidemiológica y demográfica	1.1 Establecer un modelo orientado a la atención primaria de la salud
2.1 Falta de planeación en unidades médicas	2.1 Mejorar la planeación de las unidades médicas

Estructura Analítica del Programa

Ente público:	Servicios de Salud de Coahuila de Zaragoza
Programa:	Generación de Recursos para la Salud
Clave del Programa:	046

Árbol del problema / Árbol de objetivos

Efectos indirectos	Fines indirectos
1.1 Incremento en la tasa de mortalidad	1.1 Reducción de la mortalidad
2.1 Incremento en el gasto de bolsillo	2.1 Disminución del gasto de bolsillo
Efectos directos	Fines directos
1 Manejo en la atención al paciente inadecuado	1 Mejorar la operación en unidades de salud
2 Saturación de los servicios de salud	2 Mayor capacidad en la atención de los servicios
Problema	Objetivo

Población: deficiencia en los servicios de consulta externa y hospitalarios.	Población: mejorar la capacitación de personal de salud
Descripción del problema:	Descripción del resultado esperado:
La población sin derechohabiencia percibe la falta de atención del personal de salud en las unidades médicas	Contar con personal de salud capacitado para brindar atención de calidad y con calidez al paciente
Causas	Medios
1 Poca capacitación al personal de salud	1 Mejorar la formación de profesionales de la salud
2 Falta de formación de personal de salud	2 Generar educación continua en el personal de salud
Causas indirectas	Medios indirectos
1.1 Baja oferta de médicos generales	1.1 Ofrecer sueldos competitivos a los médicos generales
2.1 Alta demanda de médicos especialistas	2.1 Fomentar la educación formal en los profesionales de la salud (posgrados, maestrías, doctorados)

Estructura Analítica del Programa

Ente público:	Servicios de Salud de Coahuila de Zaragoza
Programa:	Rectoría de los Sistemas de Salud
Clave del Programa:	148

Árbol del problema / Árbol de objetivos

Efectos indirectos		Fines indirectos	
1.1 Incremento en la tasa de mortalidad		1.1 Reducción de la mortalidad	
2.1 Incremento en el gasto de bolsillo		2.1 Disminución del gasto de bolsillo	
Efectos directos		Fines directos	
1 Manejo en la atención al paciente inadecuado		1 Mejorar la operación en unidades de salud	
2 Saturación de los servicios de salud		2 Mayor capacidad en la atención de los servicios	
Problema		Objetivo	
Inoperatividad de la rectoría en salud		Establecer la rectoría de los sistemas en salud	
Descripción del problema:		Descripción del resultado esperado:	
Falta de coordinación operativa entre unidades		Mejorar la coordinación operativa de los niveles de salud	
Causas		Medios	
1 Falta de calidad en la atención en salud		1 Establecer sistemas de evaluación de la calidad en unidades de salud	
2 Inoperancia de la normatividad en salud		2 Generar evaluación continua en el las unidades de salud	
Causas indirectas		Medios indirectos	

1.1 Infraestructura deficiente en las unidades de salud	1.1 Ofrecer sueldos competitivos a los médicos generales
2.1 Fragmentación del sistema de salud	2.1 Establecer redes de servicios de salud

7. Análisis de alternativas

A continuación, se enuncian las alternativas de solución con base en lo especificado en el árbol de objetivos:

Análisis de Alternativas
1. Prevención y control de enfermedades
2. Salud mental y adicciones
3. Salud materna e infantil
4. Vigilancia epidemiológica, sanitaria y ambiental
5. Atención de calidad a pacientes
6. Atención médica hospitalaria
7. Mejora de infraestructura en salud
8. Servicio de especialidades a distancia (telemedicina)
9. Atención de adultos mayores y personas con discapacidad severa
10. Apoyos asistenciales
11. Protección contra riesgos sanitarios
12. Enseñanza e investigación en salud

Matriz de alternativas

Criterios de valoración		A 1	A2	A 3	A4	A5	A6	A7	A8	A9	A10	A11	A12
Nivel de incidencia	Mayor efecto esperado en el cumplimiento del objetivo central	3	3	3	3	2	3	2	3	2	2	2	2
	Mayor aceptación de la alternativa por parte de la población afectada	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	1	1
Factibilidad	Menor costo de implementación	3	3	3	2	3	3	1	3	3	3	3	3
	Mayor financiamiento disponible	2	3	3	2	3	2	1	3	3	3	3	3
	Menor tiempo para obtener resultados	2	1	2	2	3	2	1	3	3	3	3	3
	Mayor capacidad técnica	3	2	3	3	3	3	3	2	2	2	2	3
Marco institucional	Se encuentra en el marco de las atribuciones de la dependencia o entidad que implementa el Pp	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	2
	Mayor contribución a los objetivos de la dependencia o entidad y de la Planeación Nacional del Desarrollo	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	2	2
Contexto de implementación	Entorno político favorable	3	3	3	3	2	2	1	3	3	3	3	3
	Mejor percepción social	1	3	3	2	3	3	3	3	3	2	2	2
	Menor impacto ambiental	3	3	1	3	1	1	3	2	2	1	3	1
	Mayor pertinencia cultural y territorial	3	3	3	3	3	1	3	1	2	2	2	2
Otro	Otros criterios aplicables												
Total		32	33	33	32	32	29	27	31	30	28	28	27

Escala de comparación propuesta: 1=bajo; 2=medio; 3=alto.

8. Estructura Analítica del Programa presupuestario (EAPp)

Definición de los programas presupuestarios de la Secretaría de salud

Estructura Analítica del Pp

Situaciones negativas derivadas del árbol del problema	Solución óptima derivada del árbol de objetivos
Efectos	Fines
- Falta de acceso y accesibilidad en salud - Falta de atención en la población vulnerable	- Acercar los servicios de salud de especialidades con el uso de la telemedicina y brigadas de salud - Ampliar la cobertura de apoyos funcionales a la población vulnerable
Problema central	Objetivo central
Deficiencia de los servicios de salud	Brindar atención integral, oportuna, eficiente y de calidad basada en un modelo de prevención a la salud
Causas	Medios
- Falta de un enfoque basado en la prevención - Deterioro de la calidad de la atención - Heterogeneidad en la distribución de recursos	- Fortalecer las acciones de prevención y promoción - Impulsar la investigación y la capacitación al personal de salud - Optimizar la distribución de los recursos

9. Vinculación con Planes y Programas Internacionales Nacionales, Estatales y Sectoriales

Plan Nacional de Desarrollo	Programa Sectorial de Salud	Plan Estatal de Desarrollo	Programa Estatal de Salud	Objetivos del Desarrollo Sostenible
Objetivo 2.7: Garantizar el derecho a la protección de la salud para toda la población mexicana mediante la consolidación y modernización del sistema de salud, con un enfoque de acceso universal que cierre las brechas de calidad y oportunidad, protegiendo el bienestar físico, mental y social de la población.	Objetivo 1. Garantizar el acceso universal a los servicios de salud para la población	3.4 Salud Popular	3.1 Prevención y control de enfermedades	3. Salud y Bienestar Garantizar una vida sana y promover el bienestar para todos en todas las edades
	Objetivo 2. Incrementar la capacidad resolutive y calidad de la atención médica del Sistema Nacional de Salud para la población usuaria.		3.2 Prevención de embarazo en adolescentes	
			3.3 Salud mental y adicciones	
			3.4 Salud materna e infantil	
			3.5 Vigilancia epidemiológica, sanitaria y ambiental	
			3.6 Mejora de los procesos de atención	
			3.7 Atención de calidad a pacientes	
			3.8 Atención médica hospitalaria	
			3.9 Mejora de infraestructura en salud	
	Objetivo 3. Garantizar la entrega oportuna de medicamentos e insumos para la salud de toda la población		3.10 Atención médica de urgencias	
			3.11 Unidades médicas móviles	
			3.12 Servicio de especialidades a distancia	
			3.13 Atención de adultos mayores y personas con discapacidad severa	
Objetivo 2.8: Fomentar la investigación e innovación en salud para mejorar la capacidad de respuesta del sistema de salud	Objetivo 4. Mejorar la promoción de la salud y la prevención de enfermedades de la población.			

mexicano, asegurando eficiencia y eficacia, con un enfoque prioritario en las personas en situación de mayor vulnerabilidad.			3.14 Enfermedades no transmisibles	
	Objetivo 5. Fortalecer la integración y modernización del Sistema Nacional de Salud para mejorar la atención a la población.		3.15 Atención oncológica integral	
			3.16 Apoyos asistenciales	
			3.17 Donaciones de sangre, órganos y tejidos	
	Objetivo 6. Disminuir las brechas de salud y atención para poblaciones prioritarias y vulnerables		3.18 Protección contra riesgos sanitarios	
			3.19 Enseñanza e investigación en salud	

10. Instrumento de Seguimiento del Desempeño

Matriz de indicadores

Matriz de Indicadores para Resultados				
Servicios de Salud de Coahuila de Zaragoza				
2026				
Datos Generales del Programa				
Nombre del Programa	Número del Indicador del Plan Estatal de Desarrollo	Clave	Presupuesto Estimado	Unidad Responsable
Prestación de Servicios a la Comunidad	45,46,63	174	\$1,064,148,522.00	Secretaría de Salud
Descripción del Programa (Objetivo): garantizar un óptimo nivel de salud integral para toda la población, mediante la protección, promoción y restauración de la salud a través de acciones de prevención, atención médica y rehabilitación, todo esto bajo los principios de universalidad, equidad y calidad				
Alineación con la Planeación del Desarrollo				
Eje del Plan Estatal de Desarrollo (PED)	3. Desarrollo Humano	Programa Sectorial o Especial	Programa Estatal de Salud	
	3.4 Salud Popular	Objetivo Específico del Programa Sectorial o Especial	3.1 Prevención y control de Enfermedades 3.2 Prevención de embarazo en adolescentes 3.3 Salud mental y adicciones	
Objetivo Específico del PED	Brindar atención integral, oportuna, eficiente y de calidad, basada en un modelo de prevención y	Línea de acción del Programa Sectorial o Especial	3.1.1 Promover estilos de vida saludables. 3.1.15 Fortalecer la promoción para mejorar la salud materna y detección de riesgos 3.3.2 Difundir información de autocuidado y prevención en medios de comunicación y redes sociales. Entre otras	

		promoción a la salud			
Estrategia(s) del PED		3.4.5 Fortalecer los programas de salud, en especial los dirigidos a mujeres y menores de edad.	Objetivos de Desarrollo Sostenible	3. Salud y Bienestar	
Nivel	Resumen Narrativo	Nombre del Indicador	Medios de verificación	Supuestos	
Fin	Fortalecer la prevención y promoción de la salud mediante la adopción y difusión de acciones estilos de vida saludables , para mejorar la salud y el bienestar de la población sin derechohabencia.	Esperanza de vida al nacimiento	Indicadores demográficos CONAPO 2019-2070	La población de Coahuila viven en un estado de bienestar físico, mental y social, con acceso a condiciones de vida decentes y oportunidades para llevar una vida plena y activa	
	Meta Trimestral y Anual	Se espera que la población de Coahuila tenga esperanza de vida superior a los 76 años			
		T1	T2	T3	T4

						76
Propósito	La población sin seguridad social conoce y se orienta sobre los riesgos de su salud y crea entornos que le permiten llevar una vida más saludable	Tasa de mortalidad infantil		Sistema de Información Básica en Salud; Sistema de Información en Salud, Cubos dinámicos de la Dirección General de Información en Salud/Sistema Epidemiológico estadístico de las Defunciones http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/BD_Cubos_gobmx.html		La población acude frecuentemente al médico y se previene y evita enfermedades
	Meta Trimestral y Anual	Se espera que la mortalidad infantil en el estado de Coahuila se mantenga en 12.51 defunciones de menores de un año por cada mil nacidos vivos.				
		T1	T2	T3	T4	Anual
						12.51
Componente 1 (C1)	Programa de Prevención y control de enfermedades	Porcentaje de actividades de prestación de servicios a la comunidad con presupuesto asignado		Número de proyectos dentro del programa de prestación de servicios a la comunidad con recurso asignado Sistema Integrado de Información Financiera		Las actividades incluidas en prestación de servicios a la comunidad cuenta con recurso asignado
	Meta Trimestral y Anual	El presupuesto asignado para el programa de prestación de servicios a la comunidad es de \$1,064'148,522.00 por lo que se espera que en la programación el 100% de sus actividades cuenten con recurso para su realización				
		T1	T2	T3	T4	supuestos
			50 %		100%	100%
Actividad	Estilos de vida saludable	Número de actividades educativas para el fomento de estilos de		Sistema de Información Básica en Salud; Sistema de Información en Salud, Cubos dinámicos de la Dirección General de Información en Salud/servicios otorgados. Actividades educativas para el fomento de estilos de vida saludable.		La Secretaría de Salud difunde y capacita a la

(C1 A1)		vida saludable	http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/BD_Cubos_gobmx.html				población en el autocuidado de la salud
	Meta Trimestral y Anual	Se espera realizar al menos 2,240 actividades al 2026 enfocadas a temas de estilos de vida saludable					
		T1	T2	T3		T4	Anual
		560	560	560		560	2,240
Actividad	Mercadotecnia social en salud	Número de campañas en temas de salud pública difundidas.	Sistema de Información Básica en Salud; Sistema de Información en Salud, Cubos dinámicos de la Dirección General de Información en Salud/servicios otorgados. Número de campañas en temas de salud http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/BD_Cubos_gobmx.html				La institución, los municipios y la comunidad trabajan en acciones para mejorar la salud de la población
(C1 A2)	Meta Trimestral y Anual	Se espera realizar al menos 3 campañas en temas de salud pública en el año					
		T1	T2	T3		T4	Anual
		0	1	1		1	3
Actividad	Prevención de accidentes	Porcentaje de capacitación sobre temas para proporcionar la primera respuesta básica ante un incidente, accidente o enfermedad súbita	Sistema de Información Básica en Salud; Sistema de Información en Salud, Cubos dinámicos de la Dirección General de Información en Salud/servicios otorgados. Número de capacitaciones de primer respondiente http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/BD_Cubos_gobmx.html				La población del Estado de Coahuila tiene conocimiento sobre el actuar ante un incidente, accidente que suceda
(C1 A3)	Meta Trimestral y Anual	Se espera cumplir con el 100% de la programación de nueve (9) capacitaciones planificadas en el año.					
		T1	T2	T3		T4	Anual

		100%	100%	100%	100%	100%	
Actividad	Planificación familiar	Cobertura de mujeres atendidas por algún evento obstétrico durante el año (parto, aborto o cesárea) que adoptan un método anticonceptivo durante los 42 días posteriores a la atención del evento.		Sistema de Información Básica en Salud; Sistema de Información en Salud, Cubos dinámicos de la Dirección General de Información en Salud/servicios otorgados. Número de pacientes usuarias de métodos anticonceptivos. http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/BD_Cubos_gobmx.html		Las mujeres puérperas atendidas en hospitales de la Secretaría de Salud deciden adoptar un método anticonceptivo	
		Se espera que al menos nueve mil mujeres puérperas, sin seguridad social adopten un método anticonceptivo durante los 42 días posteriores a la atención del evento.					
	(C1 A4)	Meta Trimestral y Anual					
			T1	T2	T3	T4	Anual
			75%	75%	75%	75%	75%
Actividad	Cáncer cervicouterino y mamario	Cobertura de tamizaje para detección de cáncer en la mujer (CU y Mama)		Sistema de Información Básica en Salud; Sistema de Información en Salud, Cubos dinámicos de la Dirección General de Información en Salud/servicios otorgados. Número de tamizajes en mujeres de 40 y más años de edad para CACU y CAMA http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/BD_Cubos_gobmx.html		Las mujeres de 40 años y más acuden a las unidades de salud para recibir promoción y detecciones de padecimientos de la mujer.	
		Se espera que al menos 7,400 mujeres sin seguridad social acudan a las unidades de detección oportuna de cáncer cérvico uterino y mamario.					
	(C1 A5)	Meta Trimestral y Anual	T1	T2	T3	T4	Anual
			75%	75%	75%	75%	75%

Actividad	Donación de órganos	Visitas sobre orientación de donación y trasplantes	Sistema de Información Básica en Salud; Sistema de Información en Salud, Cubos dinámicos de la Dirección General de Información en Salud/servicios otorgados. Orientación sobre donaciones y trasplantes http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/BD_Cubos_gobmx.html				La población se mantiene informada en temas de donación de trasplantes
	(C1 A6)	Meta Trimestral y Anual	Se espera visitar trimestralmente al menos al 20% de las 14 unidades hospitalarias para dar orientación en temas de donación y trasplantes de órganos				
			T1	T2	T3	T4	Anual
			20%	20%	20%	20%	80%
Actividad	Sangre Segura	Porcentaje de Donación Voluntaria de Sangre	Sistema de Información Básica en Salud; Sistema de Información en Salud, Cubos dinámicos de la Dirección General de Información en Salud/servicios otorgados. Donadores voluntarios de sangre http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/BD_Cubos_gobmx.html				La población acude voluntariamente a los establecimientos de salud a donar sangre
	(C1 A7)	Meta Trimestral y Anual	Se espera que al menos 12% de la población donadora de sangre, que corresponde a 1,250 personas, lo realice de manera altruista.				
			T1	T2	T3	T4	Anual
							12%
Actividad	Anticoncepción	Porcentaje de mujeres que reciben atención durante el embarazo, el parto y el puerperio	Sistema de Información Básica en Salud; Sistema de Información en Salud, Cubos dinámicos de la Dirección General de Información en Salud/servicios otorgados. Atenciones a pacientes embarazadas y puerperas. http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/BD_Cubos_gobmx.html				Las mujeres acuden a las unidades de salud a recibir sus consultas de control correspondiente
	(C1 A8)	Meta Trimestral y Anual	Se espera que 9,000 embarazadas sin derechohabiencia, acudan a consulta prenatal durante su embarazo				
			T1	T2	T3	T4	Anual

		40%	40%	40%	40%	40%
Actividad	Salud materna	Porcentaje de nacimientos prematuros		Sistema de Información Básica en Salud; Sistema de Información en Salud, Cubos dinámicos de la Dirección General de Información en Salud/Sistema Nacional de Nacimientos. Nacimientos prematuros http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/BD_Cubos_gobmx.html		Monitorear los casos probables de nacimientos prematuros para su debida atención
(C1 A9)	Meta Trimestral y Anual	Se espera mantener por debajo de los 980 nacimientos prematuros de madres sin seguridad social				
		T1	T2	T3	T4	Anual
		8%	8%	8%	8%	8%
Actividad	Salud del adolescente	Actividades preventivas para la población adolescente		Sistema de Información Básica en Salud; Sistema de Información en Salud, Cubos dinámicos de la Dirección General de Información en Salud/información sobre actividades para la población adolescente http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/BD_Cubos_gobmx.html		Los jóvenes se involucran en actividades que informan sobre el autocuidado de su salud.
(C1 A10)	Meta Trimestral y Anual	Se espera realizar 1,600 actividades preventivas para la población adolescente en el año.				
		T1	T2	T3	T4	Anual
		400	800	1200	1600	1600
Actividad	Violencia de Género	Porcentaje de personas atendidas en los servicios especializados de violencia sexual y de género		Sistema de Información Básica en Salud; Sistema de Información en Salud, Cubos dinámicos de la Dirección General de Información en Salud/información sobre personas atendidas por violencia de género http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/BD_Cubos_gobmx.html		Los servicios de salud cuentan con personal calificado para atender casos de violencia sexual y de género

(C1 A11)		Se espera que el porcentaje de personas atendidas en los servicios especializados de violencia sexual y de género no supere el 24%				
	Meta Trimestral y Anual	T1	T2	T3	T4	Anual
		24%	24 %	24%	24%	24%
Actividad	Salud mental	Porcentaje de cumplimiento de acciones de prevención, promoción, atención y seguimiento de salud mental.	Sistema de Información Básica en Salud; Sistema de Información en Salud, Cubos dinámicos de la Dirección General de Información en Salud/servicios otorgados. Servicios otorgados de salud mental. http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/BD_Cubos_gobmx.html			La población se involucra y participa en acciones que implementan los servicios de salud en temas de adicciones y salud mental
	(C1 A12)	Meta Trimestral y Anual	Se espera cumplir al menos con el 75% de las acciones planificadas en el programa de salud mental y adicciones de un total programado de 37,629 acciones			
T1			T2	T3	T4	Anual
75%			75 %	75%	75%	75%
Actividad	VIH/ITS	Porcentaje de personas en tratamiento de VIH -SIDA	Sistema de Información Básica en Salud; Sistema de Información en Salud, Cubos dinámicos de la Dirección General de Información en Salud/servicios otorgados. http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/BD_Cubos_gobmx.html			La población con VIH SIDA, acude a las unidades de salud a recibir su tratamiento para evitar problemas de salud derivados de su padecimiento

(C1 A13)	Meta Trimestral y Anual	Se espera que el 100% de las personas detectadas con el virus del VIH SIDA reciba tratamiento para evitar problemas de su padecimiento.				
		T1	T2	T3	T4	Anual
		100%	100%	100%	100%	100%
Actividad	Enfermedades crónicas degenerativas	Porcentaje de detecciones de diabetes mellitus realizadas en población mayor de 20 años.	Sistema de Información Básica en Salud; Sistema de Información en Salud, Cubos dinámicos de la Dirección General de Información en Salud/servicios otorgados. Detecciones realizadas a personas mayores de 20 años http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/BD_Cubos_gobmx.html			La población mayor de 20 años acude a las unidades médicas a recibir servicios médicos y detectar oportunamente padecimientos como la diabetes.
(C1 A14)	Meta Trimestral y Anual	Se espera que al menos al 70% de la población mayor de 20 años sin seguridad social que corresponde a 421 mil personas se le realicen pruebas de detección oportuna de diabetes mellitus.				
		T1	T2	T3	T4	Anual
		70%	70%	70%	70%	70%
Actividad	Envejecimiento	Porcentaje de detecciones de alteración a la memoria realizadas en población mayor de 60 años.	Sistema de Información Básica en Salud; Sistema de Información en Salud, Cubos dinámicos de la Dirección General de Información en Salud/servicios otorgados. Detecciones realizadas a personas mayores de 60 años http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/BD_Cubos_gobmx.html			La población de 60 años y más, acude a las unidades de salud para sus chequeos rutinarios y descartar cualquier problema de salud.

(C1 A15)	Meta Trimestral y Anual	Se espera que al menos el 60% de la población mayor de 60 años sin seguridad social que corresponde a 41,700 personas reciban pruebas de tamizaje, cuestionarios, exámenes médicos etc.; para descartar padecimientos propios de la vejez.									
		T1	T2	T3	T4	Anual					
		60%	60%	60%	60%	60%					
Actividad (C1 A16)	Tuberculosis	Porcentaje de personas detectadas con tuberculosis en tratamiento	Sistema de Información Básica en Salud; Sistema de Información en Salud, Cubos dinámicos de la Dirección General de Información en Salud/servicios otorgados. Pruebas realizadas para tuberculosis; pacientes en tratamiento http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/BD_Cubos_gobmx.html			Se diagnostican oportunamente los casos probables de tuberculosis en la población para su debida atención y tratamiento oportuno					
							Se espera que el 100% de la población sin seguridad social detectada con tuberculosis; reciba tratamiento y atención oportuna para su padecimiento.				
							T1	T2	T3	T4	Anual
			100%	100%	100%	100%					
Actividad (C1 A17)	Enfermedad es transmitidas por vector	Porcentaje de casas trabajadas en control larvario	Sistema de Información Básica en Salud; Sistema de Información en Salud, Cubos dinámicos de la Dirección General de Información en Salud/servicios otorgados. Acciones de control larvario http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/BD_Cubos_gobmx.html			Se realizan brigadas para el control y reproducción del mosquito transmisor del dengue. Aedes egypti.					
							Se espera que el cumplimiento del 100% de las casas planificadas para control larvario				
							T1	T2	T3	T4	Anual
			100%	100%	100%	100%					

Actividad	Brucelosis y rabia	Porcentaje de perros y gatos vacunados contra la rabia	Sistema de Información Básica en Salud; Sistema de Información en Salud, Cubos dinámicos de la Dirección General de Información en Salud/servicios otorgados. Acciones para la prevención de brucelosis y rabia http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/basesdatos/BD_Cubos_gobmx.html				La población acude a las unidades antirrábicas a la vacunación de sus mascotas
	(C1 A18)	Meta Trimestral y Anual	Se espera que al menos el 20% de la población canina censada se encuentre vacunada contra la rabia.				
			T1	T2	T3	T4	Anual
			20%	20%	20%	20%	20%
Actividad	Laboratorio Estatal de Salud Pública	Porcentaje de Diagnósticos Activo para la Vigilancia Epidemiológica en LESP	Sistema de Información Básica en Salud; Sistema de Información en Salud, Cubos dinámicos de la Dirección General de Información en Salud/servicios otorgados. Acciones del laboratorio Estatal de Salud Pública http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/basesdatos/BD_Cubos_gobmx.html				Se da seguimiento y monitoreo de los diagnósticos activos de vigilancia epidemiológica
	(C1 A19)	Meta Trimestral y Anual	Se espera que el 100% de los diagnósticos se maneje de manera proactiva y sistemática de casos de una enfermedad o afección por parte del personal de salud pública				
			T1	T2	T3	T4	Anual
			100%	100%	100%	100%	100%
Actividad	Vigilancia Epidemiológica	Porcentaje de capacitaciones en temas de desastres y urgencias epidemiológicas	Sistema de Información Básica en Salud; Sistema de Información en Salud, Cubos dinámicos de la Dirección General de Información en Salud/servicios otorgados. Acciones vigilancia epidemiológica http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/basesdatos/BD_Cubos_gobmx.html				El personal de salud está preparado para cualquier contingencia epidemiológica
	(C1 A20)	Meta Trimestral y Anual	Se espera el cumplimiento del 100% de la programación de capacitaciones en el año en temas de desastres y urgencias epidemiológicas				
			T1	T2	T3	T4	Anual
			100%	100%	100%	100%	100%

Actividad	Muestreos de bienes y servicios	Porcentaje de muestreos de bienes y servicios	Bases de datos COFEPRIS				Los establecimientos cumplen con las normas sanitarias vigentes para proteger la salud pública
(C1 A21)	Meta Trimestral y Anual	Se espera el cumplimiento del 100% de la programación de muestreos de bienes y servicios. Lo que representa un total de 1004 muestreos					
		T1	T2	T3		T4	Anual
		100%	100%	100%		100%	100%
Actividad	Muestreos de salud ambiental	Porcentaje de muestreos salud ambiental	Bases de datos COFEPRIS				Las empresas mantienen en un estricto control de sus desechos para la no afectación del medio ambiente
(C1 A22)	Meta Trimestral y Anual	Se espera el cumplimiento del 100% de la programación de muestreos de Salud ambiental dando un total de 6,000 muestreos					
		T1	T2	T3		T4	Anual
		100%	100%	100%		100%	100%
Actividad	Verificaciones de bienes y servicios	Porcentaje de visitas de verificación de bienes y servicios	Bases de datos COFEPRIS				Los establecimientos de alimentos cumplen con las normas sanitarias

(C1 A23)							vigentes para proteger la salud pública
	Meta Trimestral y Anual	Se espera el cumplimiento del 100% de la programación de visitas de verificación de bienes y servicios que representan 1117 visitas de verificación					
		T1	T2	T3		T4	Anual
		100%	100 %	100%		100%	100%
Actividad	Verificaciones de salud ambiental	Porcentaje de visitas salud ambiental	Bases de datos COFEPRIS				Se mantiene un estricto control en establecimientos que puedan afectar el medio ambiente y perjudicar a la salud
	(C1 A24)	Meta Trimestral y Anual	Se espera el cumplimiento del 100% de la programación de visitas de salud ambiental dando un total de 1100 visitas				
T1			T2	T3		T4	Anual
100%			100 %	100%		100%	100%
Actividad	Visitas de insumos	Porcentaje de visitas de insumos	Bases de datos COFEPRIS				Las farmacias cuentan con su documentación de funcionamiento en orden y vigente
	(C1 A25)	Meta Trimestral y Anual	Se espera el cumplimiento del 100% de la programación de visitas de insumos para la salud lo que representan 400 visitas en el año				
T1			T2	T3		T4	Anual
100			100	100		100	400

Actividad	Visitas de servicios de salud	Porcentaje de visitas de servicios de salud	Bases de datos COFEPRIS				Las unidades médicas cuentan con su documentación de funcionamiento en orden y vigente
	(C1 A26)	Meta Trimestral y Anual	Se espera el cumplimiento del 100% de la programación de visitas de servicios de salud de un total de 900				
			T1	T2	T3	T4	Anual
			100%	100%	100%	100%	100%
Actividad	Administración Estatal Central	Porcentaje de presupuesto ejercido en prestación de servicios a la comunidad	Sistema Integrado de Información Financiera				Los recursos asignados a la prestación de Servicios a la comunidad son utilizados eficientemente
	(C1 A27)	Meta Trimestral y Anual	Ejercer el 100% de los 1,064'148,522.00 destinados a la prestación de servicios a la comunidad				
			T1	T2	T3	T4	Anual
			100%	100%	100%	100%	100%
Responsable que Autoriza	Nombre:	Gustavo Adolfo Contreras Martínez					
	Cargo:	Titular de la Unidad de Planeación					

Matriz de Indicadores para Resultados				
Servicios de Salud de Coahuila de Zaragoza				
2026				
Datos Generales del Programa				
Nombre del Programa	Número del Indicador del Plan Estatal de Desarrollo	Clave	Presupuesto Estimado	Unidad Responsable
Prestación de Servicios a la Persona	54,55,56, 57,58,59	147	\$2,759,601,341.76	Secretaría de Salud
Descripción del Programa (Objetivo): proteger, promover y restaurar el bienestar físico y mental de las personas a nivel individual y colectivo, asegurando un acceso efectivo, oportuno y de calidad a servicios que incluyan prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación				
Alineación con la Planeación del Desarrollo				
Eje del Plan Estatal de Desarrollo (PED)	3. Desarrollo Humano	Programa Sectorial o Especial	Programa Estatal de Salud	
	3.4 Salud Popular	Objetivo Específico del Programa Sectorial o Especial	3.6 Mejora de los procesos de atención 3.8 Atención médica hospitalaria 3.10 Atención médica de urgencias 3.11 Unidades médicas móviles entre otras	
Objetivo Específico del PED	Brindar atención integral, oportuna, eficiente y de calidad, basada en un modelo de	Línea de acción del Programa Sectorial o Especial	3.8.1 Conformar equipos médicos multidisciplinares, para brindar atención ambulatoria, hospitalaria médica y quirúrgica al paciente. Entre otras	

	prevención y promoción a la salud		
Estrategia(s) del PED	3.4.1 Brindar servicios médicos integrales, en especial a la población sin seguridad social 3.4.7 Ofrecer servicios especializados a la población vulnerable en los padecimientos oncológicos.	Objetivos de Desarrollo Sostenible	3. Salud y Bienestar

Nivel	Resumen Narrativo	Nombre del Indicador	Medios de verificación	Supuestos
Fin	Fortalecer la atención médica hospitalaria, oportuna e integral para la población sin seguridad social mediante el uso de la tecnología en	Médicos generales y familiares por cada mil habitantes	Sistema de Información Básica en Salud; Sistema de Información en Salud, Cubos dinámicos de la Dirección General de Información en Salud/ tableros de consultas DGIS Recursos para la salud https://sinaiscap.salud.gob.mx/DGIS/	Las unidades médicas de la Secretaría cuentan infraestructura óptima para brindar los servicios médicos

	salud, así como el fortalecimiento de unidades en los tres niveles de atención.					
	Meta Trimestral y Anual	Se espera que existan en el estado 0.86 médicos por cada mil habitantes, lo que representa cerca de 2,700 médicos generales y familiares				
		T1	T2	T3	T4	Anual
						0.86
Propósito	La población sin seguridad social acude con frecuencia a las unidades médicas, por lo que mantiene y mejora su saldo	Número de consultas realizadas	Sistema de Información Básica en Salud; Sistema de Información en Salud, Cubos dinámicos de la Dirección General de Información en Salud/servicios otorgados, consultas http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/BD_Cubos_gobmx.html			La población acude a sus consultas médicas
		Realizar más de 300 mil consultas de primer nivel				
	Meta Trimestral y Anual	T1	T2	T3	T4	Anual
						300,000
Componente 1 (C1)	Atención Médica	Porcentaje de actividades de prestación de servicios a la persona con presupuesto asignado	Número de proyectos dentro del programa de prestación de servicios a la persona con recurso asignado Sistema Integrado de Información Financiera			Las actividades incluidas en prestación de servicios a la persona cuenta con recurso

							asignado
	Meta Trimestral y Anual	Se espera que el 100% de las actividades para la prestación de servicios a la persona cuente con recursos para su operación					
		T1	T2	T3		T4	supuestos
							100
Actividad	Salud mental y adicciones	Consultas de salud mental y adicciones	Sistema de Información Básica en Salud; Sistema de Información en Salud, Cubos dinámicos de la Dirección General de Información en Salud/servicios otorgados. Actividades educativas para el fomento de estilos de vida saludable. http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/BD_Cubos_gobmx.html				La población acude a las unidades médicas a recibir consultas psicológicas en temas de salud mental y adicciones
	(C1 A1)	Meta Trimestral y Anual	Se espera realizar al menos 15,000 consultas de salud mental y adicciones				
		T1	T2	T3		T4	Anual
		3750	3750	3750		3750	15,000

Actividad	Violencia familiar y de género	Consultas a pacientes que hayan sido referidos por actos de violencia familiar y de género		Sistema de Información Básica en Salud; Sistema de Información en Salud, Cubos dinámicos de la Dirección General de Información en Salud/servicios otorgados. Número de consultas de violencia familiar y de género http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/BD_Cubos_gobmx.html			La población acude a las unidades médicas para recibir consultas psicológicas en temas de salud mental y adicciones	
	(C1 A2)	Meta Trimestral y Anual	Se espera que el 100% población referida por actos de violencia familiar o de género sea atendida en unidades de salud.					
			T1	T2	T3	T4	Anual	
			100%	100%	100%	100%	100%	
Actividad	Vacunación Universal	Total, de dosis aplicadas sobre la población en riesgo		Sistema de Información Básica en Salud; Sistema de Información en Salud, Cubos dinámicos de la Dirección General de Información en Salud/servicios otorgados. Número de dosis de vacuna aplicadas http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/BD_Cubos_gobmx.html			La población acude a las unidades médicas para la aplicación de vacunas	
	(C1 A3)	Meta Trimestral y Anual	Se espera que al menos el 90% de la población menores de 08 años reciba la aplicación de vacunas. 174,820 niños representan el 100% del universo de población menor de 08 años sin seguridad social; por lo que se espera dar cobertura a 157,338 niñas y niños.					
			T1	T2	T3	T4	Anual	
			0	0	0	0	90%	

Actividad	Enfermedades diarreicas Agudas	Consultas en de menores de 05 años por EDAS	Sistema de Información Básica en Salud; Sistema de Información en Salud, Cubos dinámicos de la Dirección General de Información en Salud/servicios otorgados. Consultas por EDAS http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/BD_Cubos_gobmx.html				La población acude a las unidades médicas para recibir servicios a causa de posibles enfermedades diarreicas
	Meta Trimestral y Anual	Brindar al menos 2,500 consultas en menores de cinco años de edad, sin seguridad social, para detectar enfermedades diarreicas agudas					
		T1	T2	T3	T4	Anual	
(C1 A4)		1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	
Actividad	Salud sexual y reproductiva para el adolescente	Consultas de salud sexual y reproductiva en menores de 20 años	Sistema de Información Básica en Salud; Sistema de Información en Salud, Cubos dinámicos de la Dirección General de Información en Salud/servicios otorgados. Consultas de salud sexual y reproductiva en menores de 20 años http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/BD_Cubos_gobmx.html				La población acude a las unidades médicas a recibir orientación sobre salud sexual y reproductiva
	Meta Trimestral y Anual	Brindar al menos 2,000 consultas en la población menor de 20 años para detectar padecimientos relacionados con la salud sexual y reproductiva					
		T1	T2	T3	T4	Anual	
(C1 A5)		500	1,000.00	1,500.00	2,000.00	2,000.00	

Actividad	Tamiz metabólico	Cobertura de recién nacidos tamizados.	Sistema de Información Básica en Salud; Sistema de Información en Salud, Cubos dinámicos de la Dirección General de Información en Salud/servicios otorgados. Tamices metabólicos realizados http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/BD_Cubos_gobmx.html				A los recién nacidos se les aplica el tamiz metabólico en unidades de la Secretaría de Salud
	(C1 A6)	Meta Trimestral y Anual	Se espera que al 80% de los recién nacidos de madres sin seguridad social, que representa 7,750, se les realice pruebas de tamizaje				
T1			T2	T3	T4	Anual	
80%			80%	80%	80%	80%	
Actividad	Atención a la salud bucal	Consultas estomatológicas	Sistema de Información Básica en Salud; Sistema de Información en Salud, Cubos dinámicos de la Dirección General de Información en Salud/servicios otorgados. Consultas estomatológicas http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/BD_Cubos_gobmx.html				La población acude a los establecimientos de salud por servicios de odontología
	(C1 A7)	Meta Trimestral y Anual	Se espera realizar al menos 40,000 consultas estomatológicas a la población no derechohabiente				
T1			T2	T3	T4	Anual	
10000			20000	30000	40000	40000	
Actividad	Enfermedades transmitidas por vector	Atenciones por causa probable de picadura de mosquito transmisor del dengue	Sistema de Información Básica en Salud; Sistema de Información en Salud, Cubos dinámicos de la Dirección General de Información en Salud/servicios otorgados. Atenciones http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/BD_Cubos_gobmx.html				Las unidades médicas cuentan con insumos suficientes para la atención de enfermos

						dades trasmiti das por vector
(C1 A8)		Se espera que el 100% los pacientes detectados por la picadura del dengue sean atendidos y reciban tratamiento				
	Meta Trimestr al y Anual	T1	T2	T3	T4	Anual
		100%	100%	100%	100%	100%
Actividad	Salud materna	Promedio de consultas por embarazadas		Sistema de Información Básica en Salud; Sistema de Información en Salud, Cubos dinámicos de la Dirección General de Información en Salud/servicios otorgados. Consultas http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/BD_Cubos_gobmx.html		Las unidades médicas cuentan con insumos suficientes para la atención materna
		Meta Trimestr al y Anual	Se espera que las mujeres embarazadas sin derechohabiencia, se estiman 4 mil embarazadas, acudan a consulta prenatal al menos 5 veces durante su embarazo.			
	(C1 A9)			T1	T2	T3
		5	5	5	5	5
Actividad	Enfermedades respiratorias crónicas	Tasa de mortalidad por enfermedades respiratorias agudas en menores de 05 años si seguridad social		Sistema de Información Básica en Salud; Sistema de Información en Salud, Cubos dinámicos de la Dirección General de Información en Salud/servicios otorgados. Defunciones http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/BD_Cubos_gobmx.html		Las unidades médicas cuentan con insumos suficientes para la atención materna

(C1 A10)	Meta Trimestral y Anual	Se espera mantener la tasa de mortalidad por enfermedades respiratorias agudas por debajo de 1.0 por 100 mil niños menores de 5 años.				
		T1	T2	T3	T4	Anual
		0.99	0.99	0.99	0.99	0.99
Actividad	Atención a complicaciones del embarazo	Razón de mortalidad materna	Sistema de Información Básica en Salud; Sistema de Información en Salud, Cubos dinámicos de la Dirección General de Información en Salud/servicios otorgados. Defunciones http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/BD_Cubos_gobmx.html			Las unidades médicas cuentan con insumos suficientes para la atención a las complicaciones del embarazo
(C1 A11)	Meta Trimestral y Anual	Se espera que la mortalidad materna sea menor a 24 defunciones por cada 100 mil nacidos vivos				
		T1	T2	T3	T4	Anual
		24%	24%	24%	24%	24%
Actividad	Atención de primer nivel	Consultas realizadas de primer nivel	Sistema de Información Básica en Salud; Sistema de Información en Salud, Cubos dinámicos de la Dirección General de Información en Salud/servicios otorgados. consultas http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/BD_Cubos_gobmx.html			Las unidades médicas cuentan con insumos suficientes para la atención a las complicaciones del embarazo
(C1 A12)	Meta Trimestral y Anual	Se espera que, del total de consultas primera vez y subsecuentes realizadas, al menos el 75% sean de primer nivel de atención				
		T1	T2	T3	T4	Anual

		75%	75%	75%	75%	75%	
Actividad	Telemedicina	Consultas realizadas por el programa de telemedicina		Sistema de Información Básica en Salud; Sistema de Información en Salud, Cubos dinámicos de la Dirección General de Información en Salud/servicios otorgados. consultas http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/BD_Cubos_gobmx.html		Las unidades médicas cuentan con infraestructura para ofrecer servicios de telemedicina	
	(C1 A13)	Meta Trimestral y Anual	Se espera realizar al menos 10 mil consultas de telemedicina en el año				
			T1	T2	T3	T4	Anual
			2,500.00	5,000.00	7,500.00	10,000.00	10,000.00
Actividad	Atención médica prehospitalaria	Servicios de urgencias registrados		Sistema de Información Básica en Salud; Sistema de Información en Salud, Cubos dinámicos de la Dirección General de Información en Salud/servicios otorgados. Atención de urgencias http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/BD_Cubos_gobmx.html		La Secretaría de Salud coordina y brinda atención prehospitalaria y servicios de urgencia a la población que la necesita	
	(C1 A14)	Meta Trimestral y Anual	Se espera atender al menos al 70% de las llamadas de emergencia				
			T1	T2	T3	T4	Anual
			70%	70%	70%	70%	70%

Actividad (C1 A15)	Atención médica de segundo nivel	Consultas realizadas de segundo nivel	Sistema de Información Básica en Salud; Sistema de Información en Salud, Cubos dinámicos de la Dirección General de Información en Salud/servicios otorgados. consultas http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/BD_Cubos_gobmx.html				La población acude a los hospitales a recibir atención médica
	Meta Trimestral y Anual	Se espera brindar al menos de 50 mil consultas de segundo nivel de atención					
		T1	T2	T3	T4	Anual	
		12,500	12,500	12,500	12,500	50,000	
Actividad (C1 A16)	Atención médica de tercer nivel	Consultas realizadas de tercer nivel	Sistema de Información Básica en Salud; Sistema de Información en Salud, Cubos dinámicos de la Dirección General de Información en Salud/servicios otorgados. consultas http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/BD_Cubos_gobmx.html				La población acude a los hospitales a recibir atención médica de alta especialidad
	Meta Trimestral y Anual	Se espera brindar al menos de 25 mil consultas de tercer nivel de atención					
		T1	T2	T3	T4	Anual	
		13,750	13,750	13,750	13,750	55,000	

Responsable que Autoriza	Nombre:	Gustavo Adolfo Contreras Martínez
	Cargo:	Titular de la Unidad de Planeación

Matriz de Indicadores para Resultados				
Servicios de Salud de Coahuila de Zaragoza				
2026				
Datos Generales del Programa				
Nombre del Programa	Número del Indicador del Plan Estatal de Desarrollo	Clave	Presupuesto Estimado	Unidad Responsable
Generación de recursos para la Salud	48,49 y 50	46	\$68,628.72	Secretaría de Salud
Descripción del Programa (Objetivo): garantizar que un sistema de salud tenga todo lo necesario para funcionar (personal, equipos, medicamentos, infraestructura, etc.) y, a través de esto, mejorar la salud de la población.				
Alineación con la Planeación del Desarrollo				
Eje del Plan Estatal de Desarrollo (PED)	3. Desarrollo Humano	Programa Sectorial o Especial		Programa Estatal de Salud
	3.4 Salud Popular	Objetivo Específico del Programa Sectorial o Especial		3.19 Enseñanza e investigación en salud
Objetivo Específico del PED	Brindar atención integral, oportuna, eficiente y de calidad, basada en un modelo de prevención y promoción a la salud	Línea de acción del Programa Sectorial o Especial		3.19.1 Establecer un programa estatal de capacitación con base a las necesidades institucionales, e impulsar la participación del personal de salud en todos los niveles de atención médica. 3.19.2 Proyectar la mejora institucional con actividades de capacitación. 3.19.3 Formalizar convenios y acuerdos en educación de calidad. entre otras

Estrategia(s) del PED	3.4.26 Reforzar la capacitación del personal en salud mediante la enseñanza, investigación y el desarrollo tecnológico, para mejorar y eficientar la práctica médica.	Objetivos de Desarrollo Sostenible	3. Salud y Bienestar
-----------------------	--	------------------------------------	----------------------

Nivel	Resumen Narrativo	Nombre del Indicador	Medios de verificación	Supuestos
Fin	Impulsar la investigación en salud y desarrollar mediante la formación y capacitación continua el desempeño profesional y académico	Cobertura de internet en unidades de salud	Sistema de Información Básica en Salud; Sistema de Información en Salud, Cubos dinámicos de la Dirección General de Información en Salud/servicios Subsistema de Información de Equipamiento, Recursos Humanos e Infraestructura para la Atención de la Salud http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/BD_Cubos_gobmx.html	Las unidades médicas cuentan con servicios de internet

	co del personal al interior de las unidades de salud.					
	Meta Trimestral y Anual	Se espera que el 100% de las unidades médicas de la Secretaría de Salud cuenten con cobertura de internet				
		T1	T2	T3	T4	Anual
		0%	0%	0%	0%	100%
Propósito	El personal de salud se encuentra capacitado para la atención a la población	Porcentaje de personal de salud que concluye su capacitación	Sistema de Información Básica en Salud; Sistema de Información en Salud, Cubos dinámicos de la Dirección General de Información en Salud/servicios Subsistema de Información de Equipamiento, Recursos Humanos e Infraestructura para la Atención de la Salud http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/BD_Cubos_gobmx.html			Los profesionales de la salud se inscriben en cursos y talleres para su preparación continua
		Se espera que al menos el 85% del personal que se inscribe a capacitación, la concluya.				
	Meta Trimestral y Anual	T1	T2	T3	T4	Anual
		0%	0%	0%	0%	85%
Componente 1 (C1)	Enseñanza e investigación en salud	Porcentaje de personal en formación en salud, que continúan su proceso formativo (internado de pregrado, servicio social y residencias médicas).	Sistema de Información Básica en Salud; Sistema de Información en Salud, Cubos dinámicos de la Dirección General de Información en Salud/servicios Subsistema de Información de Equipamiento, Recursos Humanos e Infraestructura para la Atención de la Salud http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/BD_Cubos_gobmx.html			Los médicos egresados continúan sus estudios de formación en especialidades o posgrados
	Meta Trimestral y Anual	Se espera que al menos el 85% del personal en formación en salud; continúe con su proceso formativo				

		T1	T2	T3	T4	Anual
		85%	85%	85%	85%	85%
Actividad	Formación de Recursos Humanos para el área de la Salud	Porcentaje de egresados que terminan su tesis y otras investigaciones en salud		Sistema de Información Básica en Salud; Sistema de Información en Salud, Cubos dinámicos de la Dirección General de Información en Salud/servicios Subsisistema de Información de Equipamiento, Recursos Humanos e Infraestructura para la Atención de la Salud http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/BD_Cubos_gobmx.html		El médico egresado o termina su tesis e investigaciones para titulación
	Meta Trimestral y Anual	Se espera que al menos el 60% del personal en formación termine su tesis y otras investigaciones				
T1		T2	T3	T4	Anual	
60%		60%	60%	60%	60%	
(C1 A1)						

Responsable que Autoriza	Nombre:	Dr. Gustavo Adolfo Contreras Martínez
	Cargo:	Titular de la Unidad de Planeación

Matriz de Indicadores para Resultados				
Servicios de Salud de Coahuila de Zaragoza				
2026				
Datos Generales del Programa				
Nombre del Programa	Número del Indicador del Plan Estatal de Desarrollo	Clave	Presupuesto Estimado	Unidad Responsable
Rectoría de los Sistemas de salud	44,45,46,47	149	\$173,174,909.13	Secretaría de Salud
Descripción del Programa (Objetivo): Garantizar y proteger la salud de la población mediante la formulación de políticas, la coordinación de los actores del sistema, la regulación y la supervisión de las acciones de salud				
Alineación con la Planeación del Desarrollo				
Eje del Plan Estatal de Desarrollo (PED)	3. Desarrollo Humano 3.4 Salud Popular	Programa Sectorial o Especial	Programa Estatal de Salud	
		Objetivo Específico del Programa Sectorial o Especial	3.7 Atención de calidad a pacientes	
Objetivo Específico del PED	Brindar atención integral, oportuna, eficiente y de calidad, basada en un modelo de prevención y promoción a la salud	Línea de acción del Programa Sectorial o Especial	3.7.1 Brindar una atención de calidad que satisfaga a los usuarios. 3.7.2 Implementar programas de evaluación de la calidad interinstitucional. 3.7.3 Desarrollar planes de mejora continua basados en el análisis de resultados.	
Estrategia(s) del PED	3.4.24 Impulsar la certificación de las unidades	Objetivos de Desarrollo Sostenible	3. Salud y Bienestar	

	de atención médica, para mejorar la calidad de la atención y seguridad del paciente.		
--	--	--	--

Nivel	Resumen Narrativo	Nombre del Indicador	Medios de verificación				Supuestos
Fin	Fortalecer la calidad en los procesos prioritarios de atención mediante la certificación de unidades médicas en beneficio de la población sin derechohabencia	Porcentaje de unidades de primer, segundo y tercer nivel de atención que reportan resultados de evaluación de la calidad de manera oportuna	Sistema Nacional de Indicadores de Calidad en Salud (INDICAS) https://calidad.salud.gob.mx/site/calidad/sistema_indicas.html				Las unidades de la Secretaría de Salud cuentan con certificaciones de calidad para la atención
	Meta Trimestral y Anual	Se espera que al menos el 80% de las unidades de la Secretaría de Salud reporten sus resultados de evaluación de la calidad de manera oportuna					
		T1	T2	T3	T4	Anual	
		0%	0%	0%	80%	80%	

Propósito	Las unidades médicas cuentan con estándares de calidad óptimos para la operación	Porcentaje de personal directivo y gestores de calidad, capacitados y evaluados en el uso correcto de las plataformas federales de evaluación calidad.	Sistema Nacional de Indicadores de Calidad en Salud (INDICAS) https://calidad.salud.gob.mx/site/calidad/sistema_indicas.html				El personal de salud se encuentra certificado para realizar su trabajo
	Meta Trimestral y Anual	Se espera que al menos el 85% de las del personal directivo reciba capacitación en el uso correcto de las plataformas de calidad.					
		T1	T2	T3		T4	Anual
		0%	0%	0%		85%	85%
Componente 1 (C1)	Atención de calidad a pacientes	Porcentaje de cumplimiento del programa de supervisión de la calidad de atención de Unidades Médicas	Sistema Nacional de Indicadores de Calidad en Salud (INDICAS) https://calidad.salud.gob.mx/site/calidad/sistema_indicas.html				La Secretaría de Salud realiza supervisiones periódicas para evaluar la calidad de la atención
	Meta Trimestral y Anual	Se espera que el al menos el 50% de las unidades de la Secretaría de Salud presenten avances de cumplimiento del programa de supervisión de la calidad de atención de Unidades Médicas.					
		T1	T2	T3		T4	Anual
		50%	50%	50%		50%	50%
Actividad	Administración Estatal	Número de proyectos de mejora implementados y evaluados en primer y segundo nivel de atención	Sistema Nacional de Indicadores de Calidad en Salud (INDICAS) https://calidad.salud.gob.mx/site/calidad/sistema_indicas.html				Se proponen y ponen en marcha proyectos de mejora para el

(C1 A1)							beneficio de la atención médica	
	Meta Trimestral y Anual	Se espera realizar al menos tres proyectos de mejora para las unidades de primer y segundo nivel de atención de la Secretaría de Salud						
		T1	T2	T3		T4	Anual	
		-	1	1		1	3	

Responsable que Autoriza	Nombre:	Dr. Gustavo Adolfo Contreras Martínez
	Cargo:	Titular de la Unidad de Planeación

Ficha Técnica de Indicador				
Servicios de Salud de Coahuila de Zaragoza				
2026				
174 Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad				
Nombre del Indicador		Definición del Indicador:		Unidad de medida
Esperanza de vida al nacimiento		Número de años que se espera que viva un recién nacido, si los patrones de mortalidad al momento de su nacimiento permanecen constantes a lo largo de su vida.		Número de Años
Dimensión del Indicador		Tipo de Indicador		Nivel en la MIR
Eficacia		Estratégico		Fin
Método de cálculo		Variables		Frecuencia de Medición
La esperanza de vida al nacimiento (EVN) es un indicador que permite medir los cambios respecto de la magnitud de la mortalidad en un área geográfica determinada y durante un tiempo específico. Este indicador ofrece evidencia sobre el nivel de desarrollo y salud de una sociedad, así como de la calidad de vida de la población.		Esperanza de vida al nacimiento		Anual
Línea base (LB)		Sentido del Indicador		Tipo de valor de la meta
Fecha de LB	2025	Ascendente		Absoluto
Valor de LB	73.21			
Responsable del Indicador				
Responsable de autorizar y dar seguimiento		Nombre:	Gustavo Adolfo Contreras Martínez	
		Cargo:	Titular de la Unidad de Planeación	

Ficha Técnica de Indicador			
Servicios de Salud de Coahuila de Zaragoza			
2026			
174 Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad			
Nombre del Indicador		Definición del Indicador:	Unidad de medida
Tasa de Mortalidad Infantil		Número de defunciones de niños menores de un año por cada mil nacidos vivos, en un año y área geográfica determinada.	Tasa
Dimensión del Indicador		Tipo de Indicador	Nivel en la MIR
Eficacia		Estratégico	Propósito
Método de cálculo		Variables	Frecuencia de Medición
Defunciones en menores de un año /número de nacidos vivos registrados en el año X1000		- Defunciones en menores de un año - Nacidos vivos registrados	Anual
Línea base (LB)		Sentido del Indicador	Tipo de valor de la meta
Fecha de LB	2025	Descendente	Absoluto
Valor de LB	12.51		
Responsable del Indicador			
Responsable de autorizar y dar seguimiento		Nombre:	Marco Antonio Ruiz Pradis
		Cargo:	Jefe de Medicina Preventiva

Ficha Técnica de Indicador

Servicios de Salud de Coahuila de Zaragoza			
2026			
174 Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad			
Nombre del Indicador		Definición del Indicador:	Unidad de medida
Porcentaje de actividades de prestación de servicios a la comunidad con presupuesto asignado		Es el porcentaje el porcentaje de actividades incluidas en el programa de prestación de servicios a la comunidad que cuentan con recurso asignado	Porcentaje
Dimensión del Indicador		Tipo de Indicador	Nivel en la MIR
Eficacia		Gestión	componente
Método de cálculo		Variables	Frecuencia de Medición
Número de actividades con recurso asignados para prestación de servicios a la comunidad/total de actividades de prestación de servicios a la comunidad X100		- Número de actividades con recurso asignados para prestación de servicios a la comunidad - Total, de actividades de prestación de servicios a la comunidad	Semestral
Línea base (LB)		Sentido del Indicador	Tipo de valor de la meta
Fecha de LB	2025	Ascendente	Relativo
Valor de LB	100%		
Responsable del Indicador			
Responsable de autorizar y dar seguimiento		Nombre:	Lic. Israel Díaz
		Cargo:	Jefe de Presupuestos

Ficha Técnica de Indicador

Servicios de Salud de Coahuila de Zaragoza				
2026				
174 Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad				
Nombre del Indicador		Definición del Indicador:		Unidad de medida
Número de actividades educativas para el fomento de estilos de vida saludable.		Es el número de sesiones educativas en temas de estilos de vida saludables realizadas en entornos laborales, comunitarios o escolares.		Número
Dimensión del Indicador		Tipo de Indicador		Nivel en la MIR
Eficacia		Gestión		Componente
Método de cálculo		Variables		Frecuencia de Medición
Conteo		Número de actividades educativas		Trimestral
Línea base (LB)		Sentido del Indicador		Tipo de valor de la meta
Fecha de LB	2025	Ascendente		Absoluto
Valor de LB	2262			
Responsable del Indicador				
Responsable de autorizar y dar seguimiento		Nombre:	MSP. Grecia Carolina Hernández Soto	
		Cargo:	Responsable Estatal del Componente Estilos de Vida Saludables	

Ficha Técnica de Indicador
Servicios de Salud de Coahuila de Zaragoza

2026			
174 Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad.			
Nombre del Indicador		Definición del Indicador:	Unidad de medida
Número de campañas en temas de salud pública difundidas.		Número de campañas en temas de salud pública, difundidas a través de medios digitales como Facebook, Instagram, X, YouTube, páginas web, entre otros.	Número
Dimensión del Indicador		Tipo de Indicador	Nivel en la MIR
Eficacia		Gestión	Componente
Método de cálculo		Variables	Frecuencia de Medición
Conteo directo		Número de campañas en temas de salud pública difundidas.	Trimestral
Línea base (LB)		Sentido del Indicador	Tipo de valor de la meta
Fecha de LB	2025	Ascendente	Absoluto
Valor de LB	3		
Responsable del Indicador			
Responsable de autorizar y dar seguimiento		Nombre:	Ana Marcela García Berlanga
		Cargo:	Responsable Estatal de Mercadotecnia Social en Salud

Ficha Técnica de Indicador
Servicios de Salud de Coahuila de Zaragoza
2026

174 Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad.

Nombre del Indicador		Definición del Indicador:	Unidad de medida
Porcentaje de capacitación sobre temas para proporcionar la primera respuesta básica ante un incidente, accidente o enfermedad súbita		Se define el número de capacitaciones realizado en temas de primer respondiente en el año sobre el total de las capacitaciones programadas a realizar	Porcentaje
Dimensión del Indicador			Nivel en la MIR
Eficacia		Gestión	Actividad
Método de cálculo		Variables	Frecuencia de Medición
$\frac{\text{Número de Capacitaciones realizadas}}{\text{Número de capacitaciones programadas}} \times 100$		- Número de capacitaciones en temas de primer respondiente realizadas. - Capacitaciones programadas en el año	Trimestral
Línea base (LB)		Sentido del Indicador	Tipo de valor de la meta
Fecha de LB	2025	Ascendente	Relativo
Valor de LB	100%		
Responsable del Indicador			
Responsable de autorizar y dar seguimiento		Nombre:	Manuel de la Rosa Delgadillo
		Cargo:	Responsable Estatal del Programa de Prevención de Accidentes, Lesiones y Seguridad Vial

Ficha Técnica de Indicador

Servicios de Salud de Coahuila de Zaragoza

2026

174 Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad.

Nombre del Indicador		Definición del Indicador:	Unidad de medida
Cobertura de mujeres atendidas por algún evento obstétrico durante el año (parto, aborto o cesárea) que adoptan un método anticonceptivo durante los 42 días posteriores a la atención del evento.		Es el porcentaje de cobertura de mujeres atendidas por evento obstétrico que adoptan un método anticonceptivo en el año sobre el total de partos atendidos en el año	Porcentaje
Dimensión del Indicador			Nivel en la MIR
Eficacia		Gestión	Actividad
Método de cálculo		Variables	Frecuencia de Medición
<u>Mujeres con adopción de método anticonceptivo</u> X100 Número de nacimientos en el año		- Mujeres que adoptan algún método anticonceptivo - Total, de nacimientos registrados en el año	Trimestral
Línea base (LB)		Sentido del Indicador	Tipo de valor de la meta
Fecha de LB	2025	Ascendente	Relativo
Valor de LB	75%		
Responsable del Indicador			
Responsable de autorizar y dar seguimiento		Nombre:	Dr. Abel Alejandro Garza de León
		Cargo:	Jefe del Departamento de Salud Sexual y Reproductiva

Ficha Técnica de Indicador

Servicios de Salud de Coahuila de Zaragoza

2026

174 Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad.

Nombre del Indicador		Definición del Indicador:	Unidad de medida
Cobertura de tamizaje para detección de cáncer en la mujer (CU y Mama)		Es el número de mujeres de 40 años y más sin derechohabiencia que se realiza detecciones de cáncer de mama y cervicouterino sobre el total de la población sin derechohabiencia por 100	Porcentaje
Dimensión del Indicador			Nivel en la MIR
Eficacia		Gestión	Actividad
Método de cálculo		Variables	Frecuencia de Medición
$\frac{\text{Detecciones realizadas}}{\text{Población femenina de 40 años y más sin derechohabiencia}} \times 100$		- Detecciones realizadas en el año - Población femenina de 40 años y más sin derechohabiencia	Trimestral
Línea base (LB)		Sentido del Indicador	Tipo de valor de la meta
Fecha de LB	2025	Ascendente	Relativo
Valor de LB	20%		
Responsable del Indicador			
Responsable de autorizar y dar seguimiento		Nombre:	Cecilia Wendolyn Martínez Herrera
		Cargo:	Responsable Estatal de Cáncer de la Muier

Ficha Técnica de Indicador

Servicios de Salud de Coahuila de Zaragoza
2026

174 Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad.

Nombre del Indicador		Definición del Indicador:	Unidad de medida
Visitas sobre orientación de donación y trasplantes		Número de visitas realizadas a unidades médicas sobre orientación de donación y trasplantes realizadas en el año	Número
Dimensión del Indicador			Nivel en la MIR
Eficacia		Gestión	Actividad
Método de cálculo		Variables	Frecuencia de Medición
Número de visitas realizadas en el año		Número de visitas realizadas en el año	Trimestral
Línea base (LB)		Sentido del Indicador	Tipo de valor de la meta
Fecha de LB	2025	Ascendente	Absoluto
Valor de LB	20		
Responsable del Indicador			
Responsable de autorizar y dar seguimiento		Nombre:	Francisco Hernández Esparza
		Cargo:	Coordinador del Centro Estatal de Trasplantes

Ficha Técnica de Indicador

Servicios de Salud de Coahuila de Zaragoza

2026

174 Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad.

Nombre del Indicador		Definición del Indicador:	Unidad de medida
Porcentaje de Donación Voluntaria de Sangre		Es el número total de donaciones voluntarias entre el total de donaciones realizadas en el año	Porcentaje
Dimensión del Indicador			Nivel en la MIR
Eficacia		Gestión	Actividad
Método de cálculo		Variables	Frecuencia de Medición
<u>Número de donaciones voluntarias</u> X100 Total, de donaciones registradas		- Número de donaciones voluntarias - Total, de donaciones	Trimestral
Línea base (LB)		Sentido del Indicador	Tipo de valor de la meta
Fecha de LB	2025	Ascendente	Relativo
Valor de LB	12%		
Responsable del Indicador			
Responsable de autorizar y dar seguimiento		Nombre:	Zoila Leticia Carrales García
		Cargo:	Directora de Laboratorio Estatal de Salud Pública de Coahuila

Ficha Técnica de Indicador

Servicios de Salud de Coahuila de Zaragoza
2026

174 Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad.

Nombre del Indicador		Definición del Indicador:	Unidad de medida
Porcentaje de mujeres que reciben atención durante el embarazo, el parto y el puerperio		Es el número de mujeres sin derechohabiencia que recibieron atención médica durante y después del embarazo sobre el total de nacimientos de mujeres sin derechohabiencia	Porcentaje
Dimensión del Indicador			Nivel en la MIR
Eficacia		Gestión	Actividad
Método de cálculo		Variables	Frecuencia de Medición
Mujeres sin derechohabiencia que recibieron atenciones médicas durante y <u>después del embarazo</u> X100 Total, de nacimientos en mujeres sin derechohabiencia		- Mujeres sin derechohabiencia que recibieron atenciones médicas durante y después del embarazo - Total, de nacimientos en mujeres sin derechohabiencia	Trimestral
Línea base (LB)		Sentido del Indicador	Tipo de valor de la meta
Fecha de LB	2025	Ascendente	Relativo
Valor de LB	40%		
Responsable del Indicador			
Responsable de autorizar y dar seguimiento		Nombre:	Dr. Abel Alejandro Garza de León
		Cargo:	Jefe del Departamento de Salud Sexual y Reproductiva

Ficha Técnica de Indicador

Servicios de Salud de Coahuila de Zaragoza

2026

174 Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad.

Nombre del Indicador		Definición del Indicador:	Unidad de medida
Porcentaje de nacimientos prematuros		Es el número de nacimientos prematuros registrados en unidades de la secretaría de salud sobre el total de nacimientos registrados	Porcentaje
Dimensión del Indicador			Nivel en la MIR
Eficacia		Gestión	Actividad
Método de cálculo		Variables	Frecuencia de Medición
Mujeres sin derechohabiencia que recibieron atenciones médicas durante y <u>después del embarazo</u> X100 Total, de nacimientos en mujeres sin derechohabiencia		- Mujeres sin derechohabiencia que recibieron atenciones médicas durante y después del embarazo - Total, de nacimientos en mujeres sin derechohabiencia	Trimestral
Línea base (LB)		Sentido del Indicador	Tipo de valor de la meta
Fecha de LB	2025	Descendente	Relativo
Valor de LB	8%		
Responsable del Indicador			
Responsable de autorizar y dar seguimiento		Nombre:	Dr. Abel Alejandro Garza de León
		Cargo:	Jefe del Departamento de Salud Sexual y Reproductiva

Ficha Técnica de Indicador

Servicios de Salud de Coahuila de Zaragoza

2026

174 Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad.

Nombre del Indicador		Definición del Indicador:		Unidad de medida
Actividades preventivas para la población adolescente		Es el número de actividades preventivas para la población adolescente realizadas en el año		Número
Dimensión del Indicador				Nivel en la MIR
Eficacia		Gestión		Actividad
Método de cálculo		Variables		Frecuencia de Medición
Número de actividades preventivas para la población adolescente realizadas		Número de actividades preventivas para la población adolescente realizadas		Trimestral
Línea base (LB)		Sentido del Indicador		Tipo de valor de la meta
Fecha de LB	2025	Descendente		Absoluto
Valor de LB				
Responsable del Indicador				
Responsable de autorizar y dar seguimiento		Nombre:	Dr. Marco Antonio Ruiz Pradis	
		Cargo:	Jefe Medicina preventiva	

Ficha Técnica de Indicador

Servicios de Salud de Coahuila de Zaragoza

2026

174 Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad.			
Nombre del Indicador		Definición del Indicador:	Unidad de medida
Porcentaje de personas atendidas en los servicios especializados de violencia sexual y de género		Indica la proporción de víctimas de violencia sexual o de género que han recibido atención en centros de apoyo, líneas de emergencia sobre el total de víctimas de violencia sexual o de género registradas	Porcentaje
Dimensión del Indicador		Tipo de Indicador	Nivel en la MIR
Eficacia		Gestión	Actividad
Método de cálculo		Variables	Frecuencia de Medición
Número de víctimas de violencia sexual o de género que han recibido atención X100 Número de víctimas registradas		- Número de víctimas de violencia atendidas - Número de víctimas de violencia	trimestral
Línea base (LB)		Sentido del Indicador	Tipo de valor de la meta
Fecha de LB	Diciembre 2025	Ascendente	Relativo
Valor de LB	24%		
Responsable del Indicador			
Responsable de autorizar y dar seguimiento		Nombre:	Dr. Marco Antonio Ruiz Pradis
		Cargo:	Jefe Medicina preventiva

Ficha Técnica de Indicador
Servicios de Salud de Coahuila de Zaragoza
2026

174 Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad.

Nombre del Indicador		Definición del Indicador:	Unidad de medida
Porcentaje de cumplimiento de acciones de prevención, promoción, atención y seguimiento de salud mental.		Es el número de acciones realizadas en temas de prevención, promoción, atención y seguimiento de salud mental sobre las acciones programadas en el año	Porcentaje
Dimensión del Indicador			Nivel en la MIR
Eficacia		Gestión	Actividad
Método de cálculo		Variables	Frecuencia de Medición
$\frac{\text{Número de acciones realizadas}}{\text{Número de acciones programadas}} \times 100$		- Número de acciones realizadas - Número de acciones programadas	Trimestral
Línea base (LB)		Sentido del Indicador	Tipo de valor de la meta
Fecha de LB	2025	Ascendente	Relativo
Valor de LB	75%		
Responsable del Indicador			
Responsable de autorizar y dar seguimiento		Nombre:	Angélica Lizeth Ramírez Ramírez
		Cargo:	Subdirectora de Salud Mental

Ficha Técnica de Indicador

Servicios de Salud de Coahuila de Zaragoza

2026

174 Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad.

Nombre del Indicador		Definición del Indicador:		Unidad de medida
Porcentaje de personas en tratamiento de VIH -SIDA		Es el número de personas diagnosticadas con VIH-SIDA que reciben tratamiento sobre la población detectada con VIH-SIDA por 100		porcentaje
Dimensión del Indicador				Nivel en la MIR
Eficacia		Gestión		Actividad
Método de cálculo		Variables		Frecuencia de Medición
Número de actividades preventivas para la población adolescente realizadas		Número de actividades preventivas para la población adolescente realizadas		Trimestral
Línea base (LB)		Sentido del Indicador		Tipo de valor de la meta
Fecha de LB	2025	Ascendente		Relativo
Valor de LB	100%			
Responsable del Indicador				
Responsable de autorizar y dar seguimiento		Nombre:	Dr. Marco Antonio Ruiz Pradis	
		Cargo:	Jefe Medicina preventiva	

Ficha Técnica de Indicador

Servicios de Salud de Coahuila de Zaragoza

2026

174 Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad.

Nombre del Indicador		Definición del Indicador:	Unidad de medida
Porcentaje de detecciones de diabetes mellitus realizadas en población mayor de 20 años.		Detecciones de hipertensión arterial en población mayor de 20 años sin derechohabiencia.	Total, de detecciones
Dimensión del Indicador		Tipo de Indicador	Nivel en la MIR
Eficacia		Gestión	Actividad
Método de cálculo		Variables	Frecuencia de Medición
Total, de detecciones de hipertensión arterial realizada/ total de población mayor de 20 años sin derechohabiencia		Detección de hipertensión arterial y total de población mayor de 20 años sin derechohabiencia	Anual
Línea base (LB)		Sentido del Indicador	Tipo de valor de la meta
Fecha de LB	Diciembre 2025	Ascendente	Relativo
Valor de LB	70%		
Responsable del Indicador			
Responsable de autorizar y dar seguimiento		Nombre:	Dra. Sara Adelina Cárdenas Rincón
		Cargo:	Coordinadora Estatal del Programa de Salud del Adulto y Adulto Mayor

Ficha Técnica de Indicador

Servicios de Salud de Coahuila de Zaragoza			
2026			
174 Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad.			
Nombre del Indicador		Definición del Indicador:	Unidad de medida
Porcentaje de detecciones de alteración a la memoria realizadas en población mayor de 60 años.		Detecciones de alteración a la memoria en población mayor de 60 años sin derechohabiencia.	Detecciones
Dimensión del Indicador		Tipo de Indicador	Nivel en la MIR
Eficacia		Gestión	Actividad
Método de cálculo		Variables	Frecuencia de Medición
Total, de detecciones de alteración a la memoria realizada/ total de población mayor de 60 años sin derechohabiencia		Detección alteración a la memoria y total de población mayor de 60 años sin derechohabiencia	Anual
Línea base (LB)		Sentido del Indicador	Tipo de valor de la meta
Fecha de LB	Diciembre 2025	Ascendente	Relativo
Valor de LB	20%		
Responsable del Indicador			
Responsable de autorizar y dar seguimiento		Nombre:	Dra. Sara Adelina Cárdenas Rincón
		Cargo:	Coordinadora Estatal del Programa de Salud del Adulto y Adulto Mayor

Ficha Técnica de Indicador

Servicios de Salud de Coahuila de Zaragoza			
2026			
174 Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad.			
Nombre del Indicador		Definición del Indicador:	Unidad de medida
Porcentaje de personas detectadas con tuberculosis en tratamiento		Se refiere a la proporción de casos de tuberculosis (tanto nuevos como recurrentes) que han sido diagnosticados y han iniciado un tratamiento antituberculoso supervisado, en relación con el total de casos notificados o estimados en un periodo y población específicos	Porcentaje
Dimensión del Indicador		Tipo de Indicador	Nivel en la MIR
Eficacia		Gestión	Actividad
Método de cálculo		Variables	Frecuencia de Medición
<u>Casos en tratamiento de tuberculosis</u> X100 Casos diagnosticados con tuberculosis		• Pacientes detectados con tuberculosis que iniciaron su tratamiento • Pacientes detectados con tuberculosis	trimestral
Línea base (LB)		Sentido del Indicador	Tipo de valor de la meta
Fecha de LB	Diciembre 2025	Ascendente	Relativo
Valor de LB	100%		
Responsable del Indicador			
Responsable de autorizar y dar seguimiento		Nombre:	Dr. Marco Antonio Ruiz Pradis
		Cargo:	Jefe Medicina preventiva

Ficha Técnica de Indicador
Servicios de Salud de Coahuila de Zaragoza
2026

174 Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad.				
Nombre del Indicador		Definición del Indicador:		Unidad de medida
Porcentaje de perros y gatos vacunados contra la rabia		Es el número de perros y gatos vacunados contra la rabia sobre la población detectada de perros y gatos		Porcentaje
Dimensión del Indicador		Tipo de Indicador		Nivel en la MIR
Eficacia		Gestión		Actividad
Método de cálculo		Variables		Frecuencia de Medición
<u>Número de perros y gatos vacunados</u> x100 <u>Población canina y felina detectada</u>		• Población canina y felina vacunada • Población canina y felina registrada		Trimestral
Línea base (LB)		Sentido del Indicador		Tipo de valor de la meta
Fecha de LB	Diciembre 2025	Ascendente		Relativo
Valor de LB	20%			
Responsable del Indicador				
Responsable de autorizar y dar seguimiento		Nombre:	Dr. Marco Antonio Ruiz Pradis	
		Cargo:	Jefe Medicina Preventiva	

Ficha Técnica de Indicador
Servicios de Salud de Coahuila de Zaragoza
2026

174 Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad.				
Nombre del Indicador		Definición del Indicador:		Unidad de medida
Porcentaje de Diagnósticos Activo para la Vigilancia Epidemiológica en LESP		Es el número de diagnósticos que se encuentran activos para la vigilancia epidemiológica sobre el total de diagnósticos emitidos por el LESP		Porcentaje
Dimensión del Indicador		Tipo de Indicador		Nivel en la MIR
Eficacia		Gestión		Actividad
Método de cálculo		Variables		Frecuencia de Medición
<u>Diagnósticos en activo para vigilancia</u> X100 Total, de diagnósticos emitidos		- Diagnósticos activos para vigilancia epidemiológica - Total, de diagnósticos emitidos		Trimestral
Línea base (LB)		Sentido del Indicador		Tipo de valor de la meta
Fecha de LB	Diciembre 2025	Ascendente		Relativo
Valor de LB	100%			
Responsable del Indicador				
Responsable de autorizar y dar seguimiento		Nombre:	QFB Ana María Brondo Aguilar	
		Cargo:	Subdirectora de Diagnóstico y Hematología	

Ficha Técnica de Indicador
Servicios de Salud de Coahuila de Zaragoza
2026

174 Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad.			
Nombre del Indicador		Definición del Indicador:	Unidad de medida
Porcentaje de capacitaciones en temas de desastres y urgencias epidemiológicas		Número de capacitaciones realizadas en temas de urgencias y desastres epidemiológicos sobre número de capacitaciones programadas	Porcentaje
Dimensión del Indicador		Tipo de Indicador	Nivel en la MIR
Eficacia		Gestión	Actividad
Método de cálculo		Variables	Frecuencia de Medición
$\frac{\text{Capacitaciones realizadas}}{\text{Capacitaciones programadas}} \times 100$		- Capacitaciones realizadas en temas de urgencias y desastres epidemiológicos - Capacitaciones programadas	Trimestral
Línea base (LB)		Sentido del Indicador	Tipo de valor de la meta
Fecha de LB	Diciembre 2025	Ascendente	Relativo
Valor de LB	100%		
Responsable del Indicador			
Responsable de autorizar y dar seguimiento		Nombre:	Dr. Ciro Francisco Serrano
		Cargo:	Jefe de Epidemiología

Ficha Técnica de Indicador
Servicios de Salud de Coahuila de Zaragoza
2026

174 Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad.			
Nombre del Indicador		Definición del Indicador:	Unidad de medida
Porcentaje de muestreos de bienes y servicios		Es el total de Número de muestreos de bienes y servicios realizados sobre el total de Número de muestreos de bienes y servicios programados	Porcentaje
Dimensión del Indicador		Tipo de Indicador	Nivel en la MIR
Eficacia		Gestión	Actividad
Método de cálculo		Variables	Frecuencia de Medición
Número de muestreos de bienes y <u>servicios realizados</u> X100 Número de muestreos de bienes y servicios programados		• Muestreos de bienes y servicios realizados • Muestreos de bienes y servicios programados	Trimestral
Línea base (LB)		Sentido del Indicador	Tipo de valor de la meta
Fecha de LB	Diciembre 2025	Ascendente	Relativo
Valor de LB	100%		
Responsable del Indicador			
Responsable de autorizar y dar seguimiento		Nombre:	Alejandra Almanza Chanona
		Cargo:	Supervisor Administrativo de Regulación y Fomento Sanitario

Ficha Técnica de Indicador
Servicios de Salud de Coahuila de Zaragoza
2026

174 Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad.

Nombre del Indicador		Definición del Indicador:		Unidad de medida
Porcentaje de muestreos salud ambiental		Es el total de Número de muestreos de salud ambiental realizados sobre el total de Número de muestreos de salud ambiental programados		Porcentaje
Dimensión del Indicador		Tipo de Indicador		Nivel en la MIR
Eficacia		Gestión		Actividad
Método de cálculo		Variables		Frecuencia de Medición
Número de muestreos de salud ambiental <u>realizados</u> X100 Número de muestreos de salud ambiental programados		- Muestreos de salud ambiental realizados - Muestreos de salud ambiental programados		Trimestral
Línea base (LB)		Sentido del Indicador		Tipo de valor de la meta
Fecha de LB	Diciembre 2025	Ascendente		Relativo
Valor de LB	100%			
Responsable del Indicador				
Responsable de autorizar y dar seguimiento		Nombre:	Alejandra Almanza Chanona	
		Cargo:	Supervisor Administrativo de Regulación y Fomento Sanitario	

Ficha Técnica de Indicador

 Servicios de Salud de Coahuila de Zaragoza
 2026

174 Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad.

Nombre del Indicador		Definición del Indicador:	Unidad de medida
Porcentaje de visitas de verificación de bienes y servicios		Es el total de visitas de verificación de bienes y servicios realizados sobre el total de visitas de verificación de bienes y servicios programados	Porcentaje
Dimensión del Indicador		Tipo de Indicador	Nivel en la MIR
Eficacia		Gestión	Actividad
Método de cálculo		Variables	Frecuencia de Medición
Número de visitas de verificación de bienes y serviciosX100 Número de visitas de verificación de bienes y servicios programados		- Visitas de verificación de bienes y servicios realizados - Visitas de verificación de bienes y servicios programados	Trimestral
Línea base (LB)		Sentido del Indicador	Tipo de valor de la meta
Fecha de LB	Diciembre 2025	Ascendente	Relativo
Valor de LB	100%		
Responsable del Indicador			
Responsable de autorizar y dar seguimiento		Nombre:	Alejandra Almanza Chanona
		Cargo:	Supervisor Administrativo de Regulación y Fomento Sanitario

Ficha Técnica de Indicador

Servicios de Salud de Coahuila de Zaragoza
2026

174 Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad.

Nombre del Indicador		Definición del Indicador:	Unidad de medida
Porcentaje de visitas salud ambiental		Es el total de visitas de salud ambiental realizados sobre el total de visitas de salud ambiental programados	Porcentaje
Dimensión del Indicador		Tipo de Indicador	Nivel en la MIR
Eficacia		Gestión	Actividad
Método de cálculo		Variables	Frecuencia de Medición
Número de visitas de salud ambiental X100 salud ambiental programados		- Visitas de salud ambiental realizados - Visitas de salud ambiental programados	Trimestral
Línea base (LB)		Sentido del Indicador	Tipo de valor de la meta
Fecha de LB	Diciembre 2025	Ascendente	Relativo
Valor de LB	100%		
Responsable del Indicador			
Responsable de autorizar y dar seguimiento		Nombre:	Alejandra Almanza Chanona
		Cargo:	Supervisor Administrativo de Regulación y Fomento Sanitario

Ficha Técnica de Indicador

Servicios de Salud de Coahuila de Zaragoza
2026

174 Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad.				
Nombre del Indicador		Definición del Indicador:		Unidad de medida
Porcentaje de visitas de insumos		Es el total de visitas de insumos realizados sobre el total de visitas de insumos programados		Porcentaje
Dimensión del Indicador		Tipo de Indicador		Nivel en la MIR
Eficacia		Gestión		Actividad
Método de cálculo		Variables		Frecuencia de Medición
$\frac{\text{Número de visitas de insumos realizadas}}{\text{Número de visitas de insumos programadas}} \times 100$		Visitas de insumos realizados Visitas de insumos programados		Trimestral
Línea base (LB)		Sentido del Indicador		Tipo de valor de la meta
Fecha de LB	Diciembre 2025	Ascendente		Relativo
Valor de LB	100%			
Responsable del Indicador				
Responsable de autorizar y dar seguimiento		Nombre:	Alejandra Almanza Chanona	
		Cargo:	Supervisor Administrativo de Regulación y Fomento Sanitario	

Ficha Técnica de Indicador
Servicios de Salud de Coahuila de Zaragoza
2026

174 Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad.			
Nombre del Indicador		Definición del Indicador:	Unidad de medida
Porcentaje de visitas de servicios de salud		Es el total de visitas de servicios de salud realizadas sobre el total de visitas de servicios de salud programadas	Porcentaje
Dimensión del Indicador		Tipo de Indicador	Nivel en la MIR
Eficacia		Gestión	Actividad
Método de cálculo		Variables	Frecuencia de Medición
<u>Número de visitas de servicios de salud realizadas</u> X100 Número de visitas de servicios de salud programadas		Visitas de servicios de salud realizados Visitas de servicios de salud programados	Trimestral
Línea base (LB)		Sentido del Indicador	Tipo de valor de la meta
Fecha de LB	Diciembre 2025	Ascendente	Relativo
Valor de LB	100%		
Responsable del Indicador			
Responsable de autorizar y dar seguimiento		Nombre:	Alejandra Almanza Chanona
		Cargo:	Supervisor Administrativo de Regulación y Fomento Sanitario

Ficha Técnica de Indicador
Servicios de Salud de Coahuila de Zaragoza
2026

147 Prestación de Servicios de Salud a la Persona.

Nombre del Indicador		Definición del Indicador:	Unidad de medida
Médicos generales y familiares por cada mil habitantes		Razón de médicos generales y familiares en contacto con el paciente en instituciones públicas de salud por cada mil habitantes, en un año y área geográfica determinada.	Razón
Dimensión del Indicador			Nivel en la MIR
Eficiencia		Estratégico	Fin
Método de cálculo		Variables	Frecuencia de Medición
Número de médicos generales y familiares en contacto con el paciente / población en el año X1000		- Médicos generales y familiares en contacto con paciente - Población en el año	Anual
Línea base (LB)		Sentido del Indicador	Tipo de valor de la meta
Fecha de LB	2025	Descendente	Absoluto
Valor de LB	0.99		
Responsable del Indicador			
Responsable de autorizar y dar seguimiento		Nombre:	Dr. Gustavo Adolfo Contreras Martínez
		Cargo:	Titular de la unidad de Planeación

Ficha Técnica de Indicador

Servicios de Salud de Coahuila de Zaragoza

2026

147 Prestación de Servicios de Salud a la Persona.

Nombre del Indicador		Definición del Indicador:		Unidad de medida
Número de consultas realizadas		Es el número de consultas totales realizadas en el año		Número
Dimensión del Indicador				Nivel en la MIR
Eficiencia		Estratégico		Propósito
Método de cálculo		Variables		Frecuencia de Medición
Número de consultas realizadas		Consultas		Anual
Línea base (LB)		Sentido del Indicador		Tipo de valor de la meta
Fecha de LB	2025	Ascendente		Absoluto
Valor de LB	120000			
Responsable del Indicador				
Responsable de autorizar y dar seguimiento		Nombre:	Dr. Gustavo Adolfo Contreras Martínez	
		Cargo:	Titular de la unidad de Planeación	

Ficha Técnica de Indicador

Servicios de Salud de Coahuila de Zaragoza

2026

147 Prestación de Servicios de Salud a la Persona

Nombre del Indicador		Definición del Indicador:	Unidad de medida
Porcentaje de actividades de prestación de servicios a la Persona con presupuesto asignado		Es el porcentaje el porcentaje de actividades incluidas en el programa de prestación de servicios a la Persona que cuentan con recurso asignado	Porcentaje
Dimensión del Indicador		Tipo de Indicador	Nivel en la MIR
Eficacia		Gestión	Componente
Método de cálculo		Variables	Frecuencia de Medición
Número de actividades con recurso asignados para prestación de servicios a la Persona /total de actividades de prestación de servicios a la persona X100		- Número de actividades con recurso asignados para prestación de servicios a la Persona - total, de actividades de prestación de servicios a la Persona	Semestral
Línea base (LB)		Sentido del Indicador	Tipo de valor de la meta
Fecha de LB	2025	Ascendente	Relativo
Valor de LB	100%		
Responsable del Indicador			
Responsable de autorizar y dar seguimiento		Nombre:	Lic. Israel Diaz
		Cargo:	Jefe de Presupuestos

Ficha Técnica de Indicador

Servicios de Salud de Coahuila de Zaragoza

2026

147 Prestación de Servicios de Salud a la Persona.

Nombre del Indicador		Definición del Indicador:		Unidad de medida
Número de consultas salud mental y adicciones		Es el número de consultas totales realizadas en el año		Número
Dimensión del Indicador				Nivel en la MIR
Eficiencia		Gestión		Actividad
Método de cálculo		Variables		Frecuencia de Medición
Número de consultas realizadas		Consultas		Trimestral
Línea base (LB)		Sentido del Indicador		Tipo de valor de la meta
Fecha de LB	2025	Ascendente		Absoluto
Valor de LB	2,500			
Responsable del Indicador				
Responsable de autorizar y dar seguimiento		Nombre:	Dra. Angélica Ramírez Ramírez	
		Cargo:	Directora de Salud Mental y Adicciones	

Ficha Técnica de Indicador

Servicios de Salud de Coahuila de Zaragoza

2026

147 Prestación de Servicios de Salud a la Persona.

Nombre del Indicador		Definición del Indicador:	Unidad de medida
Número de consultas a pacientes que hayan sido referidos por actos de violencia familiar y de género		Es el número de consultas totales realizadas en el año en pacientes referidos por actos de violencia familiar y de género	Número
Dimensión del Indicador			Nivel en la MIR
Eficiencia		Gestión	Actividad
Método de cálculo		Variables	Frecuencia de Medición
Número de consultas realizadas		Consultas	Trimestral
Línea base (LB)		Sentido del Indicador	Tipo de valor de la meta
Fecha de LB	2025	Ascendente	Absoluto
Valor de LB	24		
Responsable del Indicador			
Responsable de autorizar y dar seguimiento		Nombre:	Dr. Marco Antonio Ruiz Pradis
		Cargo:	Jefe de Medicina preventiva

Ficha Técnica de Indicador

Servicios de Salud de Coahuila de Zaragoza

2026

174 Prestación de Servicios de Salud a la Persona.				
Nombre del Indicador		Definición del Indicador:		Unidad de medida
Total, de dosis aplicadas sobre población de riesgo.		Se refiere al total de vacunas aplicadas en la población menor de cinco años sobre la población menor de cinco años sin derechohabiencia		Porcentaje
Dimensión del Indicador		Tipo de Indicador		Nivel en la MIR
Eficacia		Gestión		Actividad
Método de cálculo		Variables		Frecuencia de Medición
Vacunas aplicadas en menores de cinco años sin derechohabiencia x 100 Población sin derechohabiencia menor de cinco años		Dosis de vacuna aplicadas Población menor de cinco años		Trimestral
Línea base (LB)		Sentido del Indicador		Tipo de valor de la meta
Fecha de LB	Diciembre 2025	Ascendente		Relativo
Valor de LB	90%			
Responsable del Indicador				
Responsable de autorizar y dar seguimiento		Nombre:	Dr. Marco Antonio Ruiz Pradis	
		Cargo:	Jefe Medicina preventiva	

Ficha Técnica de Indicador
Servicios de Salud de Coahuila de Zaragoza
2026

147 Prestación de Servicios de Salud a la Persona.

Nombre del Indicador		Definición del Indicador:		Unidad de medida
Número de consultas a pacientes menores de 05 años por Enfermedades diarreicas Agudas		Es el número de consultas totales realizadas en el año en pacientes menores de 05 años por Enfermedades diarreicas Agudas		Número
Dimensión del Indicador				Nivel en la MIR
Eficiencia		Gestión		Actividad
Método de cálculo		Variables		Frecuencia de Medición
Número de consultas realizadas		Consultas		Trimestral
Línea base (LB)		Sentido del Indicador		Tipo de valor de la meta
Fecha de LB	2025	Ascendente		Absoluto
Valor de LB	1,000			
Responsable del Indicador				
Responsable de autorizar y dar seguimiento		Nombre:	Dr. Marco Antonio Ruiz Pradis	
		Cargo:	Jefe Medicina preventiva	

Ficha Técnica de Indicador

Servicios de Salud de Coahuila de Zaragoza

2026

147 Prestación de Servicios de Salud a la Persona.

Nombre del Indicador		Definición del Indicador:		Unidad de medida
Número de consultas en temas de salud sexual y reproductiva en menores de 20 años		Es el número de consultas en temas de salud sexual y reproductiva en menores de 20 años		Número
Dimensión del Indicador				Nivel en la MIR
Eficiencia		Gestión		Actividad
Método de cálculo		Variables		Frecuencia de Medición
Número de consultas realizadas		Consultas		Trimestral
Línea base (LB)		Sentido del Indicador		Tipo de valor de la meta
Fecha de LB	2025	Ascendente		Absoluto
Valor de LB	2,000			
Responsable del Indicador				
Responsable de autorizar y dar seguimiento		Nombre:	Dr. Marco Antonio Ruiz Pradis	
		Cargo:	Jefe Medicina preventiva	

Ficha Técnica de Indicador

Servicios de Salud de Coahuila de Zaragoza

2026

147 Prestación de Servicios de Salud a la Persona.

Nombre del Indicador		Definición del Indicador:		Unidad de medida
Número de consultas a pacientes menores de 05 años por Enfermedades diarreicas Agudas		Es el número de consultas totales realizadas en el año en pacientes menores de 05 años por Enfermedades diarreicas Agudas		Número
Dimensión del Indicador				Nivel en la MIR
Eficiencia		Gestión		Actividad
Método de cálculo		Variables		Frecuencia de Medición
Número de consultas realizadas		Consultas		Trimestral
Línea base (LB)		Sentido del Indicador		Tipo de valor de la meta
Fecha de LB	2025	Ascendente		Absoluto
Valor de LB	1,000			
Responsable del Indicador				
Responsable de autorizar y dar seguimiento		Nombre:	Dr. Marco Antonio Ruiz Pradis	
		Cargo:	Jefe Medicina preventiva	

Ficha Técnica de Indicador

Servicios de Salud de Coahuila de Zaragoza

2026

174 Prestación de Servicios de Salud a la Persona.				
Nombre del Indicador		Definición del Indicador:		Unidad de medida
Cobertura de recién nacidos tamizados.		Porcentaje de recién nacidos sin derechohabiencia a quien se realizó la prueba de Tamiz Metabólico Neonatal, con la finalidad de identificar oportunamente errores innatos del metabolismo.		Porcentaje
Dimensión del Indicador		Tipo de Indicador		Nivel en la MIR
Eficacia		Gestión		Actividad
Método de cálculo		Variables		Frecuencia de Medición
RN tamizados sin derechohabiencia / Total de RN vivos sin derechohabiencia x 100		RN tamizados sin derechohabiencia RN vivos sin derechohabiencia		Anual
Línea base (LB)		Sentido del Indicador		Tipo de valor de la meta
Fecha de LB	Diciembre 2025	Ascendente		Relativo
Valor de LB	80%			
Responsable del Indicador				
Responsable de autorizar y dar seguimiento		Nombre:	Dra. Julia Gabriela Flores Vargas	
		Cargo:	Responsable Estatal de Salud Perinatal	

Ficha Técnica de Indicador
Servicios de Salud de Coahuila de Zaragoza
2026

147 Prestación de Servicios de Salud a la Persona.

Nombre del Indicador		Definición del Indicador:	Unidad de medida
Número de consultas estomatológicas		Es el número de consultas de estomatología realizadas	Número
Dimensión del Indicador			Nivel en la MIR
Eficiencia		Gestión	Actividad
Método de cálculo		Variables	Frecuencia de Medición
Número de consultas realizadas		Consultas	Trimestral
Línea base (LB)		Sentido del Indicador	Tipo de valor de la meta
Fecha de LB	2025	Ascendente	Absoluto
Valor de LB	4,000		
Responsable del Indicador			
Responsable de autorizar y dar seguimiento		Nombre:	Dr. Omar Alejandro Morales Dávila
		Cargo:	Responsable Estatal del Programa de Salud Bucal

Ficha Técnica de Indicador

Servicios de Salud de Coahuila de Zaragoza

2026

147 Prestación de Servicios de Salud a la Persona.

Nombre del Indicador		Definición del Indicador:		Unidad de medida
Atenciones por causa probable de picadura de mosquito trasmisor del dengue		Es el número de atenciones por causa probable de picadura de mosquito trasmisor del dengue		Número
Dimensión del Indicador				Nivel en la MIR
Eficiencia		Gestión		Actividad
Método de cálculo		Variables		Frecuencia de Medición
Número de atenciones por causa probable de picadura de mosquito trasmisor del dengue		Atenciones por causa probable de picadura de mosquito trasmisor del dengue		Trimestral
Línea base (LB)		Sentido del Indicador		Tipo de valor de la meta
Fecha de LB	2025	Descendente		Absoluto
Valor de LB	200			
Responsable del Indicador				
Responsable de autorizar y dar seguimiento		Nombre:	Dr. Marco Antonio Ruiz Pradis	
		Cargo:	Jefe Medicina preventiva	

Ficha Técnica de Indicador

Servicios de Salud de Coahuila de Zaragoza

2026

174 Prestación de Servicios de Salud a la Persona.				
Nombre del Indicador		Definición del Indicador:		Unidad de medida
Promedio de consultas por embarazadas		Es el número de Consultas a las que asiste la mujer embarazada sin derechohabencia a control prenatal sobre el total de nacimientos en mujeres sin seguridad social registrados en el año		Promedio
Dimensión del Indicador		Tipo de Indicador		Nivel en la MIR
Eficiencia		Estratégico		Actividad
Método de cálculo		Variables		Frecuencia de Medición
Número de consultas de control prenatal en unidades de la secretaría de salud/ número de nacimientos registrados en unidades de la secretaría de salud X100		Consultas de control prenatal Nacimientos en hospitales de la SSC		Trimestral
Línea base (LB)		Sentido del Indicador		Tipo de valor de la meta
Fecha de LB	Diciembre 2025	Ascendente		Relativo
Valor de LB	5			
Responsable del Indicador				
Responsable de autorizar y dar seguimiento		Nombre:	Dr. Abel Garza de León	
		Cargo:	Jefe de Salud Reproductiva	

Ficha Técnica de Indicador
Servicios de Salud de Coahuila de Zaragoza
2026

147 Prestación de Servicios de Salud a la Persona.

Nombre del Indicador		Definición del Indicador:		Unidad de medida
Tasa de mortalidad de 05 años por Enfermedades respiratorios Agudas		Es el número de defunciones en menores de 05 años de edad por enfermedades respiratorias sobre la población de este rango de edad por cada cien mil habitantes		Tasa
Dimensión del Indicador				Nivel en la MIR
Eficiencia		Gestión		Actividad
Método de cálculo		Variables		Frecuencia de Medición
Defunciones / población X100,000		- defunciones - población		Trimestral
Línea base (LB)		Sentido del Indicador		Tipo de valor de la meta
Fecha de LB	2025	Descendente		Absoluto
Valor de LB	5.62			
Responsable del Indicador				
Responsable de autorizar y dar seguimiento		Nombre:	Dr. Marco Antonio Ruiz Pradis	
		Cargo:	Jefe Medicina preventiva	

Ficha Técnica de Indicador

Servicios de Salud de Coahuila de Zaragoza

2026

147 Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad.

Nombre del Indicador		Definición del Indicador:	Unidad de medida
Razón de mortalidad materna		Es el número de muertes de mujeres sin derechohabencia por causas relacionadas con el embarazo o el parto, por cada 100,000 nacidos vivos en un año	Razón
Dimensión del Indicador			Nivel en la MIR
Eficiencia		Estratégico	Actividad
Método de cálculo		Variables	Frecuencia de Medición
Número de muertes de mujeres sin derechohabencia por causas relacionadas con el embarazo o el parto X100,000 Total, de nacimientos en madres sin derechohabencia		- Muertes de mujeres sin derechohabencia por causas relacionadas con el embarazo o el parto - Nacimientos en mujeres sin derechohabencia	Anual
Línea base (LB)		Sentido del Indicador	Tipo de valor de la meta
Fecha de LB	2025	Descendente	Absoluto
Valor de LB	20%		
Responsable del Indicador			
Responsable de autorizar y dar seguimiento		Nombre:	Dr. Abel Alejandro Garza de León
		Cargo:	Jefe del Departamento de Salud Sexual y Reproductiva

Ficha Técnica de Indicador

Servicios de Salud de Coahuila de Zaragoza

2026

147 Prestación de Servicios de Salud a la Persona.

Nombre del Indicador		Definición del Indicador:		Unidad de medida
Número de consultas de primer nivel de atención		Es el número de consultas de primer nivel de atención		Número
Dimensión del Indicador				Nivel en la MIR
Eficiencia		Gestión		Actividad
Método de cálculo		Variables		Frecuencia de Medición
Número de consultas realizadas		Consultas		Trimestral
Línea base (LB)		Sentido del Indicador		Tipo de valor de la meta
Fecha de LB	2025	Ascendente		Absoluto
Valor de LB	90,000			
Responsable del Indicador				
Responsable de autorizar y dar seguimiento		Nombre:	Dr. Edgar Eduardo Ledezma Vázquez	
		Cargo:	Subdirector de Primer Nivel de Atención	

Ficha Técnica de Indicador

Servicios de Salud de Coahuila de Zaragoza

2026

147 Prestación de Servicios de Salud a la Persona.

Nombre del Indicador		Definición del Indicador:		Unidad de medida
Número de consultas de telemedicina		Es el número de consultas de telemedicina		Número
Dimensión del Indicador				Nivel en la MIR
Eficiencia		Gestión		Actividad
Método de cálculo		Variables		Frecuencia de Medición
Número de consultas realizadas		Consultas		Trimestral
Línea base (LB)		Sentido del Indicador		Tipo de valor de la meta
Fecha de LB	2025	Ascendente		Absoluto
Valor de LB	10,000			
Responsable del Indicador				
Responsable de autorizar y dar seguimiento		Nombre:	Dr. Edgar Eduardo Ledezma Vázquez	
		Cargo:	Subdirector de Primer Nivel de Atención	

Ficha Técnica de Indicador

Servicios de Salud de Coahuila de Zaragoza

2026

147 Prestación de Servicios de Salud a la Persona.

Nombre del Indicador		Definición del Indicador:		Unidad de medida
Número de servicios de urgencias registrados		Es el número de urgencias registradas		Número
Dimensión del Indicador				Nivel en la MIR
Eficiencia		Gestión		Actividad
Método de cálculo		Variables		Frecuencia de Medición
Número de urgencias registradas		Urgencias		Trimestral
Línea base (LB)		Sentido del Indicador		Tipo de valor de la meta
Fecha de LB	2025	Ascendente		Absoluto
Valor de LB	5,000			
Responsable del Indicador				
Responsable de autorizar y dar seguimiento		Nombre:	Dra. Magdalena Campos Reyes	
		Cargo:	Subdirectora de Segundo Nivel de Atención	

Ficha Técnica de Indicador

Servicios de Salud de Coahuila de Zaragoza

2026

147 Prestación de Servicios de Salud a la Persona.

Nombre del Indicador		Definición del Indicador:		Unidad de medida
Número de consultas de segundo nivel		Es el número de consultas de segundo nivel		Número
Dimensión del Indicador				Nivel en la MIR
Eficiencia		Gestión		Actividad
Método de cálculo		Variables		Frecuencia de Medición
Número de consultas realizadas		Consultas		Trimestral
Línea base (LB)		Sentido del Indicador		Tipo de valor de la meta
Fecha de LB	2025	Ascendente		Absoluto
Valor de LB	90,000			
Responsable del Indicador				
Responsable de autorizar y dar seguimiento		Nombre:	Dra. Magdalena Campos Reyes	
		Cargo:	Subdirectora de Segundo Nivel de Atención	

Ficha Técnica de Indicador

Servicios de Salud de Coahuila de Zaragoza

2026

147 Prestación de Servicios de Salud a la Persona.

Nombre del Indicador		Definición del Indicador:		Unidad de medida
Número de consultas de tercer nivel		Es el número de consultas de tercer nivel		Número
Dimensión del Indicador				Nivel en la MIR
Eficiencia		Gestión		Actividad
Método de cálculo		Variables		Frecuencia de Medición
Número de consultas realizadas		Consultas		Trimestral
Línea base (LB)		Sentido del Indicador		Tipo de valor de la meta
Fecha de LB	2025	Ascendente		Absoluto
Valor de LB	55,000			
Responsable del Indicador				
Responsable de autorizar y dar seguimiento		Nombre:	Dr. Manuel Aguilar Rodríguez.	
		Cargo:	Subdirector de Tercer Nivel de Atención	

Ficha Técnica de Indicador

Servicios de Salud de Coahuila de Zaragoza
2026

046 Generación de Recursos para la Salud.

Nombre del Indicador		Definición del Indicador:	Unidad de medida
Cobertura de internet en unidades de salud		Se refiere al total de unidades que cuentan con servicios de internet sobre el total de las unidades de la SSC	Porcentaje
Dimensión del Indicador		Tipo de Indicador	Nivel en la MIR
Eficiencia		Estratégico	Fin
Método de cálculo		Variables	Frecuencia de Medición
Unidades que cuentan con servicio de internet/total de las unidades de la SSC x100		Unidades con internet Total, de unidades de la SSC	Trimestral
Línea base (LB)		Sentido del Indicador	Tipo de valor de la meta
Fecha de LB	Diciembre 2025	Ascendente	Relativo
Valor de LB	100%		
Responsable del Indicador			
Responsable de autorizar y dar seguimiento		Nombre:	Ing. Gerardo Canales Rivera
		Cargo:	Jefe de Tecnologías de la Información

Ficha Técnica de Indicador

Servicios de Salud de Coahuila de Zaragoza

2026

046 Generación de Recursos para la Salud.				
Nombre del Indicador		Definición del Indicador:		Unidad de medida
Porcentaje de personal de salud que concluye su capacitación		Se refiere al total de personal que concluye sus capacitaciones en salud		Porcentaje
Dimensión del Indicador		Tipo de Indicador		Nivel en la MIR
Eficacia		Gestión		Propósito
Método de cálculo		Variables		Frecuencia de Medición
Número de personal de salud capacitado/ número de personal de salud inscrito en capacitaciones x100		Personal Capacitado Personal inscrito		Trimestral
Línea base (LB)		Sentido del Indicador		Tipo de valor de la meta
Fecha de LB	Diciembre 2025	Ascendente		Relativo
Valor de LB	85%			
Responsable del Indicador				
Responsable de autorizar y dar seguimiento		Nombre:	Ángela María González García	
		Cargo:	Subdirectora de Enseñanza e Investigación	

Ficha Técnica de Indicador
Servicios de Salud de Coahuila de Zaragoza

2026			
046 Generación de Recursos para la Salud.			
Nombre del Indicador		Definición del Indicador:	Unidad de medida
Porcentaje de personal en formación en salud, que continúan su proceso formativo (internado de pregrado, servicio social y residencias médicas).		Se define como el total del personal de salud en formación continúan su proceso formativo sobre el total de personal de salud adscrito	Porcentaje
Dimensión del Indicador		Tipo de Indicador	Nivel en la MIR
Eficacia		Gestión	Componente
Método de cálculo		Variables	Frecuencia de Medición
Número de personal de salud que continúan su formación académica/ número de personal de salud adscrito x100		Personal en formación Personal adscrito	Trimestral
Línea base (LB)		Sentido del Indicador	Tipo de valor de la meta
Fecha de LB	Diciembre 2025	Ascendente	Relativo
Valor de LB	85%		
Responsable del Indicador			
Responsable de autorizar y dar seguimiento		Nombre:	Ángela María González García
		Cargo:	Subdirectora de Enseñanza e Investigación

Ficha Técnica de Indicador
Servicios de Salud de Coahuila de Zaragoza

2026			
046 Generación de Recursos para la Salud.			
Nombre del Indicador		Definición del Indicador:	Unidad de medida
Porcentaje de egresados que terminan su tesis y otras investigaciones en salud		Es el total de médicos egresados que terminan su tesis y otras investigaciones/ el total de médicos egresados	Porcentaje
Dimensión del Indicador		Tipo de Indicador	Nivel en la MIR
Eficacia		Gestión	Actividad
Método de cálculo		Variables	Frecuencia de Medición
Número de médicos con tesis terminada/ total de médicos egresados x 100		Médicos con tesis terminada Médicos egresados en el año	Trimestral
Línea base (LB)		Sentido del Indicador	Tipo de valor de la meta
Fecha de LB	Diciembre 2025	Ascendente	Relativo
Valor de LB	60%		
Responsable del Indicador			
Responsable de autorizar y dar seguimiento		Nombre:	Ángela María González García
		Cargo:	Subdirectora de Enseñanza e Investigación

Ficha Técnica de Indicador
Servicios de Salud de Coahuila de Zaragoza
2026

046 Generación de Recursos para la Salud.

Nombre del Indicador		Definición del Indicador:		Unidad de medida
Número de acciones en telemedicina al año		Es el total acciones en telemedicina al año		Número
Dimensión del Indicador		Tipo de Indicador		Nivel en la MIR
Eficacia		Gestión		Actividad
Método de cálculo		Variables		Frecuencia de Medición
Número de acciones en telemedicina al año		Número de acciones en telemedicina al año		Trimestral
Línea base (LB)		Sentido del Indicador		Tipo de valor de la meta
Fecha de LB	Diciembre 2025	Ascendente		Absoluto
Valor de LB	5,000			
Responsable del Indicador				
Responsable de autorizar y dar seguimiento		Nombre:	María Fernanda Ríos Torres	
		Cargo:	Jefa del Departamento de Telemedicina	

Ficha Técnica de Indicador

Servicios de Salud de Coahuila de Zaragoza

2026

148 Rectoría del Sistema de Salud				
Nombre del Indicador		Definición del Indicador:		Unidad de medida
Porcentaje de unidades de primer, segundo y tercer nivel de atención que reportan resultados de evaluación de la calidad de manera oportuna		Se refiere al total de unidades de los tres niveles de atención que reportan resultados de evaluación de la calidad de manera oportuna sobre el total de unidades de la SSC		Porcentaje
Dimensión del Indicador		Tipo de Indicador		Nivel en la MIR
Eficiencia		Estratégico		Fin
Método de cálculo		Variables		Frecuencia de Medición
Unidades que reportan resultados de evaluación de la calidad de manera oportuna/total de unidades X100		Unidades que reportan resultados de evaluación de la calidad de manera oportuna Total, de unidades		Trimestral
Línea base (LB)		Sentido del Indicador		Tipo de valor de la meta
Fecha de LB	Diciembre 2025	Ascendente		Relativo
Valor de LB	80%			
Responsable del Indicador				
Responsable de autorizar y dar seguimiento		Nombre:	Mónica Araceli Esquivel Rodríguez	
		Cargo:	Subdirectora de Calidad y Certificación Jefa de Unidad de Atención	

Ficha Técnica de Indicador
Servicios de Salud de Coahuila de Zaragoza
2026

148 Rectoría del Sistema de Salud			
Nombre del Indicador		Definición del Indicador:	Unidad de medida
Porcentaje de personal directivo y gestores de calidad, capacitados y evaluados en el uso correcto de las plataformas federales de evaluación calidad.		Se refiere al total del personal directivo y gestores de calidad, capacitados y evaluados en el uso correcto de las plataformas federales de evaluación calidad sobre el total de personal directivo de la Secretaría de Salud.	Porcentaje
Dimensión del Indicador		Tipo de Indicador	Nivel en la MIR
Eficacia		Gestión	Propósito
Método de cálculo		Variables	Frecuencia de Medición
Número de personal de salud capacitado/ número de personal de salud inscrito en capacitaciones x100		Personal Capacitado Personal inscrito	Trimestral
Línea base (LB)		Sentido del Indicador	Tipo de valor de la meta
Fecha de LB	Diciembre 2025	Ascendente	Relativo
Valor de LB	85%		
Responsable del Indicador			
Responsable de autorizar y dar seguimiento		Nombre:	Mónica Araceli Esquivel Rodríguez
		Cargo:	Subdirectora de Calidad y Certificación Jefa de Unidad de Atención

Ficha Técnica de Indicador
Servicios de Salud de Coahuila de Zaragoza
2026

148 Rectoría del Sistema de Salud				
Nombre del Indicador		Definición del Indicador:		Unidad de medida
Porcentaje de cumplimiento del programa de supervisión de la calidad de atención de Unidades Médicas		Es el número de supervisiones realizadas en unidades de segundo nivel de la SSC sobre el total de unidades de segundo nivel de la SSC		Porcentaje
Dimensión del Indicador		Tipo de Indicador		Nivel en la MIR
Eficacia		Gestión		Componente
Método de cálculo		Variables		Frecuencia de Medición
Número de supervisiones realizadas/número de unidades de segundo nivel adscritas a la SSC		Número de supervisiones realizadas Total, de unidades de segundo nivel de atención		Trimestral
Línea base (LB)		Sentido del Indicador		Tipo de valor de la meta
Fecha de LB	Diciembre 2025	Ascendente		Relativo
Valor de LB	50%			
Responsable del Indicador				
Responsable de autorizar y dar seguimiento		Nombre:	Mónica Araceli Esquivel Rodríguez	
		Cargo:	Subdirectora de Calidad y Certificación Jefa de Unidad de Atención	

Ficha Técnica de Indicador
Servicios de Salud de Coahuila de Zaragoza
2026

148 Rectoría del Sistema de Salud				
Nombre del Indicador		Definición del Indicador:		Unidad de medida
Número de proyectos de mejora implementados y evaluados en primer y segundo nivel de atención		Se refiere al Número de proyectos de mejora implementados y evaluados en primer y segundo nivel de atención de la SSC		Número
Dimensión del Indicador		Tipo de Indicador		Nivel en la MIR
Eficacia		Gestión		Actividad
Método de cálculo		Variables		Frecuencia de Medición
Número de proyectos de mejora implementados y evaluados en primer y segundo nivel de atención de la SSC		Número de proyectos de mejora implementados y evaluados en primer y segundo nivel de atención de la SSC		Trimestral
Línea base (LB)		Sentido del Indicador		Tipo de valor de la meta
Fecha de LB	Diciembre 2025	Ascendente		Absoluto
Valor de LB	3			
Responsable del Indicador				
Responsable de autorizar y dar seguimiento		Nombre:	Mónica Araceli Esquivel Rodríguez	
		Cargo:	Subdirectora de Calidad y Certificación Jefa de Unidad de Atención	