

P-020 Detalle de la Matriz 8 abr 16

| | |
|----------------------------------|---|
| Ramo: | 12 - Salud |
| Unidad Responsable: | L00 - Centro Nacional de Equidad de Género y Salud Reproductiva |
| Clave y Modalidad del Pp: | P - Planeación, seguimiento y evaluación de políticas públicas |
| Denominación del Pp: | P-020 - Salud materna, sexual y reproductiva |

Clasificación Funcional:

| | |
|---------------------------------|---|
| Finalidad: | 2 - Desarrollo Social |
| Función: | 3 - Salud |
| Subfunción: | 4 - Rectoría del Sistema de Salud |
| Actividad Institucional: | 21 - Sistema de Protección Social en Salud consolidado estratégicamente |

| Objetivo | Fin Orden | Supuestos |
|---|--------------|---|
| Contribuir a cerrar las brechas existentes en salud entre diferentes grupos sociales y regiones del país mediante Esperanza de vida saludable en la población de mujeres y hombres de 10 años y más y recién nacidos/as, asociada a embarazos no planeados en adolescentes, embarazos con enfermedades concomitantes, complicaciones maternas y neonatales durante el embarazo, parto y puerperio y etapa neonatal, prevalencia de violencia familiar y de género, cáncer de la mujer (cáncer de mama y cérvico uterino), así como discriminación por género. | 1 | Que la mortalidad por causas diferentes a las relacionadas con el programa se mantenga estable. |

| Indicador | Definición | Método de Calculo | Tipo de Valor de la Meta | Unidad de Medida | Tipo de Indicador | Dimensión del Indicador | Frecuencia de Medición | Medios de Verificación |
|---|---|--|--------------------------|------------------|-------------------|-------------------------|------------------------|------------------------|
| Razón de mortalidad materna (RMM) | El indicador mide indirectamente la efectividad de las acciones de prevención y atención oportuna de complicaciones en mujeres embarazadas, parturientas y puérperas de acuerdo con la normatividad aplicable. Asimismo es un indicador de los Objetivos de Desarrollo del Milenio que permite la comparación entre países. | (Número de defunciones maternas en un año específico / Total de nacidos vivos ocurridos en ese mismo año)*100,000 | Relativo | Índice | Estratégico | Eficacia | Anual | |
| Esperanza de vida en las mujeres de 15 años de edad | Años de vida promedio que se esperan que sobrevivan las mujeres de 15 años de edad para el periodo 2014-2018 | Resultado obtenido de la tabla de vida del Consejo Nacional de Población (CONAPO), que se estiman cada año, a efecto de mejorar la esperanza de vida en mujeres a partir de los 15 años de edad. | Relativo | Años de vida | Estratégico | Eficiencia | Anual | |

| Objetivo | | | Propósito | | | Supuestos | | |
|---|---|--|--------------------------|------------------|-------------------|---|------------------------|------------------------|
| Objetivo | | | Orden | | | Supuestos | | |
| Las mujeres y hombres de 10 años y más utilizan servicios de prevención y atención oportunos y con calidad en materia de: orientación y educación en sexualidad humana, planificación familiar, anticoncepción; durante la etapa pregestacional, prenatal, del parto, puerperio y del recién nacido; violencia familiar y de género, cáncer de la mujer (Cérvico uterino y de mama) con perspectiva de género y respeto a los derechos humanos. | | | 11 | | | Que todas las personas de las poblaciones objetivo de los componentes de la MIR acudan a los Servicios de Salud, que las Unidades cuenten con los insumos necesarios para la aplicación de los componentes. | | |
| Indicador | Definición | Método de Calculo | Tipo de Valor de la Meta | Unidad de Medida | Tipo de Indicador | Dimensión del Indicador | Frecuencia de Medición | Medios de Verificación |
| Cobertura ponderada de servicios de salud materna, sexual, reproductiva y violencia familiar y de género en la población responsable de la Secretaría de Salud | Porcentaje ponderado de la población objetivo que recibió alguna atención en el año en curso, por parte de los programas de salud materna, sexual, reproductiva y violencia familiar y de género en la población responsable de la Secretaría de Salud. | activas en planificación familiar/mujeres en edad fértil responsabilidad de la Secretaría de Salud)*.20+(Número de mujeres de 24 a 64 años de edad tamizadas para cáncer cérvico uterino/Mujeres de 25 a 64 años responsabilidad de la Secretaría de Salud)*.20 + (Número de mujeres de 40 a 69 años de edad tamizadas para cáncer de mama/Mujeres de 40 a 69 años responsabilidad de la Secretaría de Salud)*.20 +Niños y niñas tamizados/niños y niñas menores de 28 días responsabilidad de la Secretaría de Salud)*.05+ (Número de partos atendidos a nivel institucional / total de partos atendidos)*.15+ (Número de mujeres de 15 años y más, en violencia severa con atención especializada/número de mujeres de 15 años y más estimadas que viven en violencia severa responsabilidad de la Secretaría de | Relativo | Porcentaje | Estratégico | Eficacia | Anual | |

| Componente | | | | | | | | |
|---|--|--|--------------------------|------------------|-------------------|--|------------------------|------------------------|
| Objetivo | | | Orden | | | Supuestos | | |
| Mastografías de detección para cáncer de mama en mujeres de 40 a 69 años responsabilidad de la Secretaría de Salud realizadas oportunamente. | | | 111 | | | Las mujeres entre 40 y 69 años acuden a realizarse la mastografía. Las unidades móviles y las unidades con servicio de mastografía cuentan con insumos para la toma de mastografías: los mastografos y digitalizadores cuentan con mantenimiento preventivo y funcionan dentro de los parámetros establecidos, el estado cuenta con radiólogos para la interpretación de los estudios. | | |
| Indicador | Definición | Método de Calculo | Tipo de Valor de la Meta | Unidad de Medida | Tipo de Indicador | Dimensión del Indicador | Frecuencia de Medición | Medios de Verificación |
| Cobertura de detección de cáncer de mama con mastografía bial | Es el porcentaje de mujeres de 40 a 69 años de edad que se ha realizado una mastografía de detección en el transcurso del año | Número de mujeres asintomáticas de 40 a 69 años, responsabilidad de la Secretaría de Salud con mastografía de detección en el último año / número de mujeres de 40 a 69 años de edad programadas, que corresponde a la mitad de este grupo de edad X 100 | Relativo | Porcentaje | Gestión | Eficacia | Trimestral | |
| Objetivo | | | Orden | | | Supuestos | | |
| Pruebas de detección para cáncer de cuello uterino en mujeres de 25 a 64 años, responsabilidad de la Secretaría de Salud realizadas oportunamente | | | 112 | | | Las mujeres entre 25 y 64 años acuden a realizarse las pruebas de detección. Las unidades de primer nivel cuentan con insumos para la toma de muestras de citología y VPH; los laboratorios tienen insumos para la tinción de laminillas; los microscopios y los equipos de biología molecular cuentan con mantenimiento preventivo y funcionan dentro de los parámetros establecidos. | | |
| Indicador | Definición | Método de Calculo | Tipo de Valor de la Meta | Unidad de Medida | Tipo de Indicador | Dimensión del Indicador | Frecuencia de Medición | Medios de Verificación |
| Cobertura de detección de cáncer de cuello uterino | Se refiere a las mujeres de 25 a 64 años, a las que se les realiza el tamizaje (o detección oportuna) mediante una citología vaginal o Papanicolau. De ahí que la cobertura del tamizaje por citología, corresponde al treinta y tres por ciento del total de mujeres responsabilidad de la Secretaría de Salud, de ese grupo de edad, a las que se les realiza la prueba durante ese año. | Número de mujeres asintomáticas de 25 a 64 años, responsabilidad de la Secretaría de Salud con detección en el último año con citología o prueba de VPH / número de mujeres de 25 a 64 años de edad programadas, que corresponde a la tercera parte de este grupo de edad. X 100 | Relativo | Porcentaje | Gestión | Eficacia | Trimestral | |

| | | | | | | | | |
|---|--|---|---------------------------------|-------------------------|--------------------------|---|-------------------------------|-------------------------------|
| Porcentaje de personal de salud de la Secretaría de Salud de las 32 Entidades Federativas capacitado en atención prenatal con enfoque de riesgo. | Personal de la Secretaría de Salud de primer nivel de atención de las 32 Entidades Federativas capacitado, entre el número de personal de salud de primer nivel de atención de la Secretaría de Salud de las 32 Entidades Federativas programado a capacitación) X 100 | (Número de personal de salud de primer nivel de atención de la Secretaría de Salud de las 32 Entidades Federativas capacitado /número de personal de salud de primer nivel de atención de la Secretaría de Salud de las 32 Entidades Federativas programado a capacitación) X 100 | Relativo | Porcentaje | Gestión | Eficacia | Trimestral | |
| Objetivo | | | Orden | | | Supuestos | | |
| Consultas de atención especializada a mujeres de 15 años y mas responsabilidad de la Secretaria de Salud en situación de violencia severa proporcionadas. | | | 113 | | | Las mujeres mayores de 15 años que viven violencia severa detectadas son referidas y acuden a los servicios especializados. La población identifica que existen servicios para atender a mujeres que viven en violencia. | | |
| Indicador | Definición | Método de Calculo | Tipo de Valor de la Meta | Unidad de Medida | Tipo de Indicador | Dimensión del Indicador | Frecuencia de Medición | Medios de Verificación |
| Cobertura de atención especializada a mujeres de 15 años y más en situación de violencia severa | Porcentaje de mujeres de 15 años y mas en situación de violencia severa atendidas en servicios especializados, en relación al estimado de las mujeres de 15 años y mas responsabilidad de la Secretaría de Salud. | (Número de mujeres de 15 años y más en situación de violencia severa atendidas en servicios especializados/ número estimado de las mujeres de 15 años y más responsabilidad de la Secretaría de Salud, que viven violencia severa)x100 | Relativo | Porcentaje | Gestión | Eficacia | Semestral | |
| Objetivo | | | Orden | | | Supuestos | | |
| Métodos anticonceptivos modernos para mujeres en edad fértil responsabilidad de la Secretaría de Salud entregados | | | 114 | | | La población de mujeres y hombres en edad fértil tiene acceso efectivo a orientación e información sobre planificación familiar y anticoncepción. La población demanda servicios de planificación familiar en la institución. | | |
| Indicador | Definición | Método de Calculo | Tipo de Valor de la Meta | Unidad de Medida | Tipo de Indicador | Dimensión del Indicador | Frecuencia de Medición | Medios de Verificación |
| Cobertura de usuarias activas de métodos anticonceptivos modernos proporcionados o aplicados en la Secretaría de Salud | Porcentaje de mujeres en edad fértil unidas (MEFU), que están utilizando un método anticonceptivo moderno. | (Número de mujeres en edad fértil unidas que estén utilizando un método anticonceptivo moderno a la fecha de reporte/ población de mujeres en edad fértil unidas responsabilidad de la Secretaría de Salud)x100 | Relativo | Porcentaje | Gestión | Eficacia | Trimestral | |

| Objetivo | | | Orden | | | Supuestos | | |
|---|--|--|--------------------------|------------------|-------------------|--|------------------------|------------------------|
| Pruebas para detección de hipotiroidismo congénito para población menor de 28 días responsabilidad de la Secretaría de Salud realizadas oportunamente | | | 115 | | | Todas las madres y/o padres llevan a sus recién nacidos a tomarse la prueba de tamiz neonatal o autorizan que se les tome en el hospital después del nacimiento. | | |
| Indicador | Definición | Método de Calculo | Tipo de Valor de la Meta | Unidad de Medida | Tipo de Indicador | Dimensión del Indicador | Frecuencia de Medición | Medios de Verificación |
| Cobertura de la población menor a 28 días que se le realiza la prueba de tamiz para hipotiroidismo congénito. | Porcentaje de menores de 28 días a quienes se les realiza la prueba de tamiz para hipotiroidismo congénito, respecto del total de recién nacidos responsabilidad de la Secretaría de Salud. | (Número de menores de 28 días a quienes se les realiza la prueba de tamiz para el hipotiroidismo congénito / número total de nacimientos vivos en la población responsabilidad de la Secretaría de Salud en el mismo período) X 100 | Relativo | Porcentaje | Gestión | Eficacia | Trimestral | |
| Objetivo | | | Orden | | | Supuestos | | |
| Atención prenatal con enfoque de riesgo para la reducción de la mortalidad materna | | | 116 | | | personal de salud de primer nivel de la Secretaria de Salud en la atención prenatal con enfoque de riesgo para la reducción de la mortalidad materna | | |
| Indicador | Definición | Método de Calculo | Tipo de Valor de la Meta | Unidad de Medida | Tipo de Indicador | Dimensión del Indicador | Frecuencia de Medición | Medios de Verificación |
| Porcentaje de mujeres embarazadas que inician el control prenatal desde el primer trimestre gestacional en los servicios estatales de salud en las 32 Entidades Federativas de la República | Porcentaje de embarazadas que acuden a su control prenatal desde su primer trimestre gestacional, entre el total de embarazadas estimadas a atender en el periodo, en los servicios estatales de salud de las 32 Entidades Federativas | (Número de embarazadas que acuden a su control prenatal desde su primer trimestre gestacional / el total de embarazadas estimadas a atender en el periodo en los servicios estatales de salud de las 32 Entidades Federativas)*100 | Relativo | Porcentaje | Gestión | Eficacia | Trimestral | |
| Objetivo | | | Orden | | | Supuestos | | |
| Acciones de Promoción y difusión de la cultura institucional para la igualdad implementadas | | | 117 | | | Cultura institucional e igualdad de Género | | |
| Indicador | Definición | Método de Calculo | Tipo de Valor de la Meta | Unidad de Medida | Tipo de Indicador | Dimensión del Indicador | Frecuencia de Medición | Medios de Verificación |
| Porcentaje de unidades de la Secretaría de Salud con acciones de promoción y difusión en materia de cultura institucional para la igualdad | Es el porcentaje de unidades de la Secretaría de Salud que implementan acciones de promoción y difusión de la cultura institucional para la igualdad | Número de unidades de la Secretaría de Salud con acciones de promoción y difusión de la cultura institucional para la igualdad implementadas / Número de unidades de la Secretaría de Salud programadas para implementar acciones de promoción y difusión de la cultura institucional para la igualdad x 100 | Relativo | Porcentaje | Gestión | Eficacia | Trimestral | |
| Avance del Proyecto Actualización de Cuentas en Salud Reproductiva | Porcentaje de avance en el proyecto de actualización de Cuentas en Salud Reproductiva | Número de avance del proyecto de actualización de cuentas en salud reproductiva programado | Relativo | Porcentaje | Gestión | Eficacia | Anual | |

| | | | | | | | | |
|--|--|---|---------------------------------|-------------------------|--------------------------|--|-------------------------------|-------------------------------|
| Servicios estatales de salud con al menos dos unidades de salud con acciones de atención con perspectiva de género | Porcentaje de servicios estatales con al menos dos unidades de salud con acciones de atención con perspectiva de género realizadas | Número de servicios estatales de salud con al menos dos unidades de salud con acciones de atención con perspectiva de género realizadas / Número de servicios estatales de salud programados X 100 | Relativo | Porcentaje | Gestión | Eficacia | Trimestral | |
| Actividad | | | | | | | | |
| Objetivo | | | Orden | | | Supuestos | | |
| Aplicación de herramientas de detección de mujeres en riesgo de vivir violencia | | | 4 | | | Que las mujeres que viven en violencia acudan a los servicios de salud por cualquier motivo; que el personal de salud reconozca los marcadores de riesgo de violencia. | | |
| Indicador | Definición | Método de Calculo | Tipo de Valor de la Meta | Unidad de Medida | Tipo de Indicador | Dimensión del Indicador | Frecuencia de Medición | Medios de Verificación |
| Porcentaje de mujeres positivas al tamizaje para violencia | Número de mujeres a las que se les aplicó la herramienta de tamizaje que resultan positivas. | (Número de mujeres positivas al tamiz para violencia en el período/número total de mujeres tamizadas en el mismo período) X 100 | Relativo | Porcentaje | Gestión | Eficacia | Semestral | |
| Servicios estatales de salud con al menos dos unidades de salud con acciones de atención con perspectiva de género | Número de profesionales de la salud de entidades federativas y unidades centrales de la Secretaría de Salud capacitado en materia de Género y Salud/ Número de profesionales de la salud de entidades federativas y unidades centrales de la Secretaría de Salud capacitado en materia de Género y Salud | Número de profesionales de la salud de entidades federativas y unidades centrales de la Secretaría de Salud capacitado en materia de Género y Salud/ Número de profesionales de la salud de entidades federativas y unidades centrales de la Secretaría de Salud programado a capacitar x 100 | Relativo | Porcentaje | Gestión | Eficacia | Trimestral | |
| Objetivo | | | Orden | | | Supuestos | | |
| Capacitación en materia de igualdad de género y salud reproductiva del personal de salud | | | 1111 | | | Que las autoridades estatales y las Unidades de Salud consideren y programen tiempo del personal operativo para las actividades del programa. | | |
| Indicador | Definición | Método de Calculo | Tipo de Valor de la Meta | Unidad de Medida | Tipo de Indicador | Dimensión del Indicador | Frecuencia de Medición | Medios de Verificación |
| Capacitación en materia de cáncer de mama | Porcentaje de personas de salud capacitadas en materia de salud reproductiva (cáncer de mama) | Número de personal de salud capacitados en temas de cáncer de mama / número de personal programado X 100 | Relativo | Porcentaje | Gestión | Eficacia | Anual | |
| Capacitación en materia de cáncer de cuello uterino | Porcentaje de personas capacitadas en materia de cáncer cervico uterino | Número de personal de salud capacitados en temas de cáncer de cuello uterino entre el número de personal programado. | Relativo | Porcentaje | Gestión | Eficacia | Anual | |
| Capacitación en materia de planificación familiar | Porcentaje de personal capacitado en materia de planificación familiar respecto al programado | (Número de personas capacitadas en el año en curso / Número de personas programadas para capacitación)x100 | Relativo | Porcentaje | Gestión | Eficacia | Anual | |

| | | | | | | | | |
|--|---|---|----------|------------|---------|----------|------------|--|
| Servicios amigables para adolescentes operando del programa de Salud Sexual y Reproductiva | Porcentaje de servicios amigables operando para adolescentes en el programa de Salud Sexual y Reproductiva | (Número de servicios amigables para adolescentes operando/Número de servicios amigables de adolescentes programados) X 100 | Relativo | Porcentaje | Gestión | Eficacia | Anual | |
| Capacitación en tamiz neonatal y errores innatos del metabolismo | Número de personal de salud capacitados en tamiz neonatal y errores innatos del metabolismo | (Número de personal de salud capacitado en materia de tamiz neonatal / El número de personal de salud programado en la capacitación de tamiz neonatal) X 100 | Relativo | Porcentaje | Gestión | Eficacia | Anual | |
| Porcentaje de personal de salud de la Secretaría de Salud de las 32 Entidades Federativas capacitado en atención prenatal con enfoque de riesgo. | Personal de la Secretaría de Salud de primer nivel de atención de las 32 Entidades Federativas capacitado, entre el número de personal de salud de primer nivel de atención de la Secretaría de Salud de las 32 Entidades Federativas | (Número de personal de salud de primer nivel de atención de la Secretaría de Salud de las 32 Entidades Federativas capacitado /número de personal de salud de primer nivel de atención de la Secretaría de Salud de las 32 Entidades Federativas programado a capacitación) X 100 | Relativo | Porcentaje | Gestión | Eficacia | Semestral | |
| Porcentaje de personal de salud de las unidades administrativas, órganos desconcentrados y descentralizados capacitado en materia de género en salud, clima laboral y hostigamiento y acoso sexual | Es el porcentaje de personal de salud de las unidades administrativas, órganos desconcentrados y descentralizados capacitado | Número de personal de salud de las unidades administrativas, órganos desconcentrados y descentralizados capacitado/el programado | Relativo | Porcentaje | Gestión | Eficacia | Trimestral | |