



FICHA TECNICA INDICADORES 2011
ESTRATEGICO

PILAR DE DESARROLLO /CIMIENTO: Seguridad social
VERTIENTE: Calidad de Vida
TEMA ESTRUCTURAL: Salud y Seguridad Social
PROGRAMA: 0703010000 - El papel fundamental de la mujer y la perspectiva de género
UNIDAD RESPONSABLE: 20300 Secretaría de Finanzas
UNIDAD EJECUTORA: 203F0 Instituto de Seguridad Social del Estado de México y Municipios

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: Casos de cáncer de mama
FORMULA DE CALCULO: (Casos de cáncer de mama/ Población femenina de responsabilidad de 25 a 69 años)*1000
INTERPRETACION: Representa el riesgo de padecer cáncer de mama por cada 1,000 mujeres de responsabilidad de 25 a 69 años.
DIMENSION QUE ATIENDE: Eficacia **FRECUENCIA DE MEDICION:** Trimestral
DESCRIPCION DEL FACTOR DE COMPARACION: N/A
AMBITO GEOGRAFICO: Estatal
COBERTURA: Población femenina de responsabilidad de 25 a 69 años.

COMPORTAMIENTO DEL CUARTO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACION	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO				S
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%	
Casos de cáncer de mama	Mujer	Suma	293	64	22	63	22	293	100	230	78	
Población femenina de responsabilidad de 25 a 69 años	Mujer	Ultimo trimestre	258440	258440	100	263858	102	258440	100	263858	102	

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR HACIA LA META

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	2006		2007		2008		2009		2010		2011		S
		PROG.	CUMP.	PROG.	CUMP.	PROG.	CUMP.	PROG.	CUMP.	PROG.	CUMP.	PROG.	CUMP.	
Casos de cáncer de mama	Mujer	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	293	230	
Población femenina de responsabilidad de 25 a 69 años	Mujer	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	258440	263858	

DESCRIPCION DE LA META ANUAL: El cáncer de mama es la neoplasia maligna más frecuente en la mujer occidental y la principal causa de muerte por cáncer en la mujer en Europa, Estados Unidos, Australia y algunos países de América Latina, representa 31% de todos los cánceres de la mujer en el mundo; en este sentido, el objetivo es disminuir la mortalidad por este tipo de padecimiento, mediante su detección y tratamiento oportuno.

EVALUACION CUALITATIVA Y JUSTIFICACION EN SU CASO DE LA DESVIACION Y DEFICIENCIA DEL AVANCE: Durante el ejercicio fiscal que se reporta, disminuyó el número de mujeres derechohabientes que fueron diagnosticadas con cáncer de mama y a las cuales se les brindó tratamiento, siendo de 230, lo que representa el 78 por ciento de la meta anual programada, lo anterior considerando que ésta se encuentra en función de la demanda del servicio, aunado a la intensificación del programa para la detección oportuna de este padecimiento. Es importante mencionar, que el Instituto ha fortalecido las acciones de orientación a la población derechohabiente en el autocuidado de la salud teniendo dentro de sus programas prioritarios la prevención de esta enfermedad.

METAS FISICAS RELACIONADAS Y AVANCE	UNIDAD DE MEDIDA	PROG. PLANADA
Brindar tratamiento de cáncer de mama	Mujer	497.00

Elaboro

 Lic. Mariana Leyva Hernández
 Jefe del Depto. de Evaluación

Va. Bo.

 Mtro. Juan Pablo Ortiz de Iturbide
 Jefe de la U.I.P.P.E.



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO



FICHA TECNICA INDICADORES 2011
ESTRATEGICO

PILAR DE DESARROLLO /CIMIENTO: Seguridad social
VERTIENTE: Calidad de Vida
TEMA ESTRUCTURAL: Salud y Seguridad Social
PROGRAMA: 0703010000 - El papel fundamental de la mujer y la perspectiva de género
UNIDAD RESPONSABLE: 20300 Secretaría de Finanzas
UNIDAD EJECUTORA: 203F0 Instituto de Seguridad Social del Estado de México y Municipios

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: Casos de cáncer cérvico uterino
FORMULA DE CALCULO: (Casos de cáncer cérvico uterino/ Población femenina de responsabilidad de 25 a 64 años)*1000
INTERPRETACION: Representa el riesgo de padecer cáncer cérvico uterino por cada 1,000 mujeres de responsabilidad de 25 a 64 años.
DIMENSION QUE ATIENDE: Eficacia **FRECUENCIA DE MEDICION:** Trimestral
DESCRIPCION DEL FACTOR DE COMPARACION: N/A
AMBITO GEOGRAFICO: Estatal
COBERTURA: Población femenina de responsabilidad de 25 a 64 años.

COMPORTAMIENTO DEL CUARTO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACION	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO				S
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%	
Casos de cáncer cérvico uterino	Mujer	Suma	261	56	21	57	22	261	100	160	61	
Población femenina de responsabilidad de 25 a 64 años	Mujer	Ultimo trimestre	253422	253422	100	258735	102	253422	100	258735	102	

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR HACIA LA META

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	2006		2007		2008		2009		2010		2011		S
		PROG.	CUMP.	PROG.	CUMP.	PROG.	CUMP.	PROG.	CUMP.	PROG.	CUMP.	PROG.	CUMP.	
Casos de cáncer cérvico uterino	Mujer	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	261	160	
Población femenina de responsabilidad de 25 a 64 años	Mujer	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	253422	258735	

DESCRIPCION DE LA META ANUAL: El cáncer cervical o de cérvix uterino es el segundo tipo de cáncer más común en mujeres, y en países en vías de desarrollo es el más frecuente, diagnosticándose más de 400,000 casos nuevos cada año. En este sentido, mediante la detección y tratamiento oportuno el objetivo es disminuir la mortalidad entre la población femenina de responsabilidad de 25 a 64 años.

EVALUACION CUALITATIVA Y JUSTIFICACION EN SU CASO DE LA DESVIACION Y DEFICIENCIA DEL AVANCE:

Durante el ejercicio fiscal que se reporta, disminuyó el número de mujeres derechohabientes que fueron diagnosticadas con cáncer cérvico uterino y a las cuales se les brindó tratamiento, siendo de 160, lo que representa el 61 por ciento de la meta anual programada, lo anterior considerando que ésta se encuentra en función de la demanda del servicio, aunado a la intensificación del programa para la detección oportuna de este padecimiento. Es importante mencionar, que el Instituto ha fortalecido las acciones de orientación a la población derechohabiente en el autocuidado de la salud teniendo dentro de sus programas prioritarios la prevención de esta enfermedad.

METAS FISICAS RELACIONADAS Y AVANCE	UNIDAD DE MEDIDA	PROGRAMADA
Brindar tratamiento de cáncer cérvico uterino y displasias	Mujer	397.00

Elaboró

Lic. Mariana Leyva Hernández
Jefe del Depto. de Evaluación

Vo.Bo

Mtro. Juan Pablo Ortiz de Iturbide
Jefe de la U.I.F.P.E.



FICHA TECNICA INDICADORES 2011
ESTRATEGICO

PILAR DE DESARROLLO / CIMIENTO: Seguridad social.
VERTIENTE: Calidad de Vida
TEMA ESTRUCTURAL: Salud y Seguridad Social
PROGRAMA: 0703010000 - El papel fundamental de la mujer y la perspectiva de género
UNIDAD RESPONSABLE: 20300 Secretaría de Finanzas
UNIDAD EJECUTORA: 203F0 Instituto de Seguridad Social del Estado de México y Municipios

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: Razón de consultas prenatales por embarazada
FORMULA DE CALCULO: (Consultas de control prenatal/ Consultas de primera vez a embarazadas atendidas)
INTERPRETACION: El indicador mide el número de consultas por mujer embarazada.
DIMENSION QUE ATIENDE: Eficacia **FRECUENCIA DE MEDICION:** Trimestral
DESCRIPCION DEL FACTOR DE COMPARACION: N/A
AMBITO GEOGRAFICO: Estatal
COBERTURA: Población femenina de responsabilidad embarazada.

COMPORTAMIENTO DEL CUARTO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACION	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO				S
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%	
Consultas de control prenatal	Consulta	Suma	67233	16822	25	23546	35	67233	100	81457	121	
Consultas de primera vez a embarazadas atendidas	Consulta	Suma	13446	3624	27	5725	43	13446	100	23289	173	

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR HACIA LA META

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	2006		2007		2008		2009		2010		2011		S
		PROG.	CUMP.	PROG.	CUMP.	PROG.	CUMP.	PROG.	CUMP.	PROG.	CUMP.	PROG.	CUMP.	
Consultas de control prenatal	Consulta	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	67233	81457	
Consultas de primera vez a embarazadas atendidas	Consulta	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	13446	23289	

DESCRIPCION DE LA META ANUAL: El objetivo es eliminar desigualdades en la atención a la salud otorgando servicios que garanticen un embarazo saludable, un parto seguro y un puerperio sin complicaciones.

EVALUACION CUALITATIVA Y JUSTIFICACION EN SU CASO DE LA DESVIACION Y DEFICIENCIA DEL AVANCE:

Durante el ejercicio que se reporta, se brindaron 81 mil 457 consultas de control prenatal, lo que representa un promedio de 3.5 consultas por embarazada. Es importante señalar, que se han llevado a cabo acciones para el fortalecimiento en el control y seguimiento de las pacientes embarazadas, priorizando a las mujeres de alto riesgo, asimismo se han realizado campañas de promoción realizadas a través de la distribución de tarjetas de riesgo obstétrico y signos de alarma a mujeres embarazadas.

METAS FISICAS RELACIONADAS Y AVANCE	UNIDAD DE MEDIDA	PROGRAMADA
-------------------------------------	------------------	------------

Elaboró

Lic. Mariapa Leyva Hernández
Jefe del Depto. de Evaluación

Vo. Bo

Mtro. Juan Pablo Ortiz de Iturbide
Jefe de la UIPPE



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO



FICHA TECNICA INDICADORES 2011
ESTRATEGICO

PILAR DE DESARROLLO /CIMIENTO: Seguridad social
VERTIENTE: Calidad de Vida
TEMA ESTRUCTURAL: Salud y Seguridad Social
PROGRAMA: 0703010000 - El papel fundamental de la mujer y la perspectiva de género
UNIDAD RESPONSABLE: 20300 Secretaría de Finanzas
UNIDAD EJECUTORA: 203F0 Instituto de Seguridad Social del Estado de México y Municipios

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: Cobertura de atención a la mujer durante el climaterio y la menopausia
FORMULA DE CALCULO: (Mujeres atendidas por primera vez en materia de climaterio y menopausia/ Población femenina de responsabilidad de 45 a 64 años)*100
INTERPRETACION: Representa el porcentaje de mujeres atendidas en materia de climaterio y menopausia respecto del total de mujeres de responsabilidad de 45 a 64 años.
DIMENSION QUE ATIENDE: Eficacia
FRECUENCIA DE MEDICION: Trimestral
DESCRIPCION DEL FACTOR DE COMPARACION: N/A
AMBITO GEOGRAFICO: Estatal
COBERTURA: Población femenina de responsabilidad de 45 a 64 años

COMPORTAMIENTO DEL CUARTO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACION	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO				S
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%	
Mujeres atendidas por primera vez en materia de climaterio y menopausia	Mujer	Suma	4910	1221	25	1499	31	1110	100	6640	135	
Población femenina de responsabilidad de 45 a 64 años	Mujer	Ultimo trimestre	77456	77456	100	79080	100	77456	100	79080	100	

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR HACIA LA META

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	2006		2007		2008		2009		2010		2011		S
		PROG.	CUMP.	PROG.	CUMP.	PROG.	CUMP.	PROG.	CUMP.	PROG.	CUMP.	PROG.	CUMP.	
Mujeres atendidas por primera vez en materia de climaterio y menopausia	Mujer	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4910	6640	
Población femenina de responsabilidad de 45 a 64 años	Mujer	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	77456	79080	

DESCRIPCION DE LA META ANUAL: La cifra deberá mostrar una tendencia incremental, ya que representa que un mayor número de mujeres de este grupo de edad reciben atención por climaterio y menopausia. Se ha incrementado la capacitación al personal y la información a la población para que conozca los beneficios del programa y el impacto favorable en su salud.

EVALUACION CUALITATIVA Y JUSTIFICACION EN SU CASO DE LA DESVIACION Y DEFICIENCIA DEL AVANCE:

Durante el ejercicio fiscal 2011, se priorizó en la atención médica el diagnóstico del climaterio y menopausia en los padecimientos y sintomatología inmersa de la población femenina de este grupo de edad, motivo por el cual se observa un incremento en las mujeres atendidas de primera vez alcanzando 6 mil 640, lo que representa el 8.4 por ciento de la población femenina de responsabilidad en este grupo de edad.

METAS FISICAS RELACIONADAS Y AVANCE	UNIDAD DE MEDIDA	PROGRAMADA
-------------------------------------	------------------	------------

Elaboró

Lic. Mariana Leyva Hernández
Jefe del Depto. de Evaluación

Vo. Bo

Mtro. Juan Pablo Ortiz de Iturbide
Jefe de la U.I.P.P.E.



FICHA TECNICA INDICADORES 2011
ESTRATEGICO

PILAR DE DESARROLLO /CIMIENTO: Seguridad social
VERTIENTE: Calidad de Vida
TEMA ESTRUCTURAL: Salud y Seguridad Social
PROGRAMA: 0703010000 - El papel fundamental de la mujer y la perspectiva de género
UNIDAD RESPONSABLE: 20300 Secretaría de Finanzas
UNIDAD EJECUTORA: 203F0 Instituto de Seguridad Social del Estado de México y Municipios

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: Usuaris activas de planificación familiar
FORMULA DE CALCULO: (Usuaris activas de planificación familiar/ Población femenina de responsabilidad en edad fértil)*100
INTERPRETACION: Expresa el porcentaje de mujeres usuarias de alguno de los métodos del programa de planificación familiar, respecto al número de mujeres de responsabilidad en edad fértil.
DIMENSION QUE ATIENDE: Eficacia **FRECUENCIA DE MEDICION:** Anual
DESCRIPCION DEL FACTOR DE COMPARACION: N/A
AMBITO GEOGRAFICO: Estatal
COBERTURA: Población de responsabilidad en edad fértil.

COMPORTAMIENTO DEL CUARTO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACION	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO				S
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%	
Usuaris activas de planificación familiar	Persona	Ultimo trimestre	31494	31494	100	32140	102	31494	100	32140	102	
Población femenina de responsabilidad en edad fértil	Persona	Ultimo trimestre	268317	268317	100	272942	102	268317	100	272942	102	

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR HACIA LA META

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	2006		2007		2008		2009		2010		2011		S
		PROG.	CUMP.	PROG.	CUMP.	PROG.	CUMP.	PROG.	CUMP.	PROG.	CUMP.	PROG.	CUMP.	
Usuaris activas de planificación familiar	Persona	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	31494	32140	
Población femenina de responsabilidad en edad fértil	Persona	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	268317	272942	

DESCRIPCION DE LA META ANUAL: El objetivo del programa es incrementar el número de nuevas aceptantes y el índice de apego de usuarias activas, incluyendo la mujer adolescente. En los últimos años el programa de planificación familiar ha sufrido cambios importantes debido principalmente al incremento poblacional observado especialmente en el grupo en edad fértil, por lo que a pesar de que la tasa global de fecundidad ha disminuído, la aceptación del programa no ha sido la esperada, lo cual ha traído como consecuencias, la disminución en la prevalencia del uso de métodos anticonceptivos en mujeres unidas de todos los grupos, bajas coberturas en la anticoncepción postevento obstétrico, tanto en la población general como en la adolescente y baja participación del varón en la planificación de su familia.

EVALUACION CUALITATIVA Y JUSTIFICACION EN SU CASO DE LA DESVIACION Y DEFICIENCIA DEL AVANCE:

Al cierre del ejercicio que se reporta, se brindó atención a 32 mil 140 usuarias activas de planificación familiar lo que representa el 11.7 por ciento de la población femenina de responsabilidad en edad fértil, considerando que se reforzaron las acciones del programa, con énfasis en el adolescente y la atención durante el post-evento obstétrico.

METAS FISICAS RELACIONADAS Y AVANCE	UNIDAD DE MEDIDA	PROGRAMADA
-------------------------------------	------------------	------------

Elaboró

Lic. Mariana Leyva Hernández
Jefe del Depto. de Evaluación

Vo. Bo

Mtro. Juan Pablo Ortiz de Iturbide
Jefe de la U.L.P.P.E.



FICHA TECNICA INDICADORES 2011 DE GESTION

PILAR DE DESARROLLO /CIMIENTO: Seguridad social
VERTIENTE: Calidad de Vida
TEMA ESTRUCTURAL: Salud y Seguridad Social
PROYECTO: 0703010305 - Detección y tratamiento de cáncer mamario
UNIDAD RESPONSABLE: 20300 Secretaría de Finanzas
UNIDAD EJECUTORA: 203F0 Instituto de Seguridad Social del Estado de México y Municipios

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: Cobertura de detección de cáncer mamario mediante exploración clínica en mujeres de responsabilidad de 25 a 69 años
FORMULA DE CALCULO: (Mujeres que se realizan la detección de cáncer de mama mediante exploración clínica/ Población femenina de responsabilidad de 25 a 69 años)*100
INTERPRETACION: Representa el porcentaje de mujeres con exploración clínica mamaria respecto del total de mujeres de responsabilidad de 25 a 69 años
DIMENSION QUE ATIENDE: Eficiencia **FRECUENCIA DE MEDICION:** Trimestral
DESCRIPCION DEL FACTOR DE COMPARACION: N/A
AMBITO GEOGRAFICO: Estatal
COBERTURA: Población femenina de responsabilidad de 25 a 69 años.

COMPORTAMIENTO DEL CUARTO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACION	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO				S
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%	
Mujeres que se realizan la detección de cáncer de mama mediante exploración clínica	Mujer	Suma	26663	5999	22	13057	49	26663	100	45309	170	
Población femenina de responsabilidad de 25 a 69 años	Mujer	Ultimo trimestre	258440	258440	100	263858	102	258440	100	263858	102	

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR HACIA LA META

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	2006		2007		2008		2009		2010		2011		S
		PROG.	CUMP.	PROG.	CUMP.	PROG.	CUMP.	PROG.	CUMP.	PROG.	CUMP.	PROG.	CUMP.	
Mujeres que se realizan la detección de cáncer de mama mediante exploración clínica	Mujer	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	26663	45309	
Población femenina de responsabilidad de 25 a 69 años	Mujer	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	258440	263858	

DESCRIPCION DE LA META ANUAL: El cáncer de mama es el crecimiento desenfrenado de células malignas en el tejido mamario, para detectarlo, se realiza la exploración clínica de mamas a las mujeres de responsabilidad de 25 a 69 años. El cáncer de mama es la neoplasia maligna más frecuente en la mujer occidental y la principal causa de muerte por cáncer en la mujer en Europa, Estados Unidos, Australia y algunos países de América Latina. Este padecimiento representa 31% de todos los cánceres de la mujer en el mundo, por lo que el objetivo es disminuir la mortalidad por este tipo de padecimiento, mediante su detección oportuna.

EVALUACION CUALITATIVA Y JUSTIFICACION EN SU CASO DE LA DESVIACION Y DEFICIENCIA DEL AVANCE:
 Se llevaron a cabo detecciones de cáncer de mama mediante exploración clínica a 45 mil 309 mujeres derechohabientes rebasando la meta anual programada en 70 por ciento, lo que representa el 17.2 por ciento de la población femenina de responsabilidad de 25 a 69 años, siendo importante destacar que se llevó a cabo una mayor difusión y sensibilización en las derechohabientes para realizarse la exploración clínica mamaria, asimismo se fortalecieron las actividades de las unidades móviles en las diferentes regiones, contando además con la unidad móvil ginecológica que coadyuvó a la oferta y demanda en las dependencias del Gobierno del Estado de México.

METAS FISICAS RELACIONADAS Y AVANCE	UNIDAD DE MEDIDA	PROGRAMADA
-------------------------------------	------------------	------------

Elaboró

 Lic. Mariana Leyva Hernández
 Jefe del Depto. de Evaluación

Vo. Bo

 Mtro. Juan P. Jilo Ortiz de Iturbide
 Jefe de la UIPPE



GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO



FICHA TECNICA INDICADORES 2011 DE GESTION

PILAR DE DESARROLLO /CIMIENTO: Seguridad social
VERTIENTE: Calidad de Vida
TEMA ESTRUCTURAL: Salud y Seguridad Social
PROYECTO: 0703010304 - Detección y tratamiento de cáncer cérvico uterino y displasias
UNIDAD RESPONSABLE: 20300 Secretaría de Finanzas
UNIDAD EJECUTORA: 203F0 Instituto de Seguridad Social del Estado de México y Municipios

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: Cobertura de detección de cáncer cérvico uterino y displasias en mujeres de responsabilidad 25 a 64 años
FORMULA DE CALCULO: (Mujeres que se realizan la detección de cáncer cérvico uterino y displasias / Población femenina de responsabilidad de 25 a 64 años)*100
INTERPRETACION: Representa el porcentaje de detecciones respecto de la población femenina de responsabilidad de 25 a 64 años.
DIMENSION QUE ATIENDE: Eficiencia **FRECUENCIA DE MEDICION:** Trimestral
DESCRIPCION DEL FACTOR DE COMPARACION: N/A
AMBITO GEOGRAFICO: Estatal
COBERTURA: Población femenina de responsabilidad de 25 a 64 años.

COMPORTAMIENTO DEL CUARTO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACION	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO				S
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%	
Mujeras que se realizan la detección de cáncer cérvico uterino y displasias	Mujer	Suma	31172	7060	23	11325	36	31172	100	43182	139	
Población femenina de responsabilidad de 25 a 64 años	Mujer	Ultimo trimestre	253422	253422	100	258735	102	253422	100	258735	102	

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR HACIA LA META

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	2006		2007		2008		2009		2010		2011		S
		PROG.	CUMP.	PROG.	CUMP.	PROG.	CUMP.	PROG.	CUMP.	PROG.	CUMP.	PROG.	CUMP.	
Mujeras que se realizan la detección de cáncer cérvico uterino y displasias	Mujer	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	31172	43182	
Población femenina de responsabilidad de 25 a 64 años	Mujer	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	253422	258735	

DESCRIPCION DE LA META ANUAL: El cáncer cérvico uterino constituye uno de los principales problemas de salud pública del país, es la primera causa de mortalidad por cáncer en el grupo de mujeres de 25 a 64 años en el Estado de México, haciendo estragos en la población femenina. La historia natural de la enfermedad, permite no sólo la detección temprana de las lesiones precancerosas sino también el tratamiento curativo, cuando se detecta oportunamente. En este sentido se pretende disminuir la mortalidad por este padecimiento, mediante su detección.

EVALUACION CUALITATIVA Y JUSTIFICACION EN SU CASO DE LA DESVIACION Y DEFICIENCIA DEL AVANCE:

Se realizó la detección de cáncer cérvico uterino y displasias a 43 mil 182 mujeres derechohabientes rebasando la meta anual programada en 39 por ciento, lo que representa el 16.7 por ciento de la población femenina de responsabilidad de 25 a 64 años, siendo importante destacar que se llevó a cabo una mayor difusión y sensibilización en las derechohabientes para realizarse el estudio y se fortalecieron las actividades de las unidades móviles en las diferentes regiones, contando además con la unidad móvil ginecológica que coadyuvó a la oferta y demanda en la dependencias del Gobierno del Estado de México.

METAS FISICAS RELACIONADAS Y AVANCE	UNIDAD DE MEDIDA	PROGRAMADA
-------------------------------------	------------------	------------

Elaboró

 Lic. Mariana Leyva Hernández
 Jefe del Depto. de Evaluación

Vo. Bo

 Mtro. Juan Pablo Ortiz de Iturbide
 Jefe del G. U.I.P.E.



FICHA TECNICA INDICADORES 2011
DE GESTION

PILAR DE DESARROLLO /CIMIENTO: Seguridad social

VERTIENTE: Calidad de Vida

TEMA ESTRUCTURAL: Salud y Seguridad Social

PROYECTO: 0703010303 - Control de la salud de la embarazada y su producto

UNIDAD RESPONSABLE: 20300 Secretaría de Finanzas

UNIDAD EJECUTORA: 203F0 Instituto de Seguridad Social del Estado de México y Municipios

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: Porcentaje de niños tamizados (hipotiroidismo congénito)

FORMULA DE CALCULO: $(\text{Niños tamizados (hipotiroidismo congénito)} / \text{Recién nacidos de la población de responsabilidad}) * 100$

INTERPRETACION: Representa el número de niños tamizados, respecto de los recién nacidos de la población de responsabilidad.

DIMENSION QUE ATIENDE: Eficiencia

FRECUENCIA DE MEDICION: Trimestral

DESCRIPCION DEL FACTOR DE COMPARACION: N/A

AMBITO GEOGRAFICO: Estatal

COBERTURA: Niños recién nacidos de la población de responsabilidad.

COMPORTAMIENTO DEL CUARTO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACION	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO				S
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%	
Niños tamizados (hipotiroidismo congénito)	Niño	Suma	9798	3040	31	2402	25	9798	100	8486	87	
Recién nacidos de la población de responsabilidad	Niño	Suma	9798	3040	31	2211	24	9798	100	8751	89	

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR HACIA LA META

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	2006		2007		2008		2009		2010		2011		S
		PROG.	CUMP.	PROG.	CUMP.	PROG.	CUMP.	PROG.	CUMP.	PROG.	CUMP.	PROG.	CUMP.	
Niños tamizados (hipotiroidismo congénito)	Niño	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	9798	8486	
Recién nacidos de la población de responsabilidad	Niño	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	9798	8751	

DESCRIPCION DE LA META ANUAL: El objetivo es detectar oportunamente a los niños recién nacidos vivos con alteraciones en la glándula tiroides mediante el tamizaje del total de los nacimientos de la población de responsabilidad.

EVALUACION CUALITATIVA Y JUSTIFICACION EN SU CASO DE LA DESVIACION Y DEFICIENCIA DEL AVANCE:

Considerando que el indicador se encuentra en función el número de recién nacidos vivos de la población de responsabilidad, así como de los niños tamizados, se observa que para el cierre del ejercicio fiscal 2011, se tamizó al 97 por ciento de los niños nacidos en el periodo.

METAS FISICAS RELACIONADAS Y AVANCE	UNIDAD DE MEDIDA	PROGRAMADA
-------------------------------------	------------------	------------

Elaboro

Lic. Mariagü Leyva Hernández
Jefe del Depto. de Evaluación

Vo. Bo

Mtro. Juan Pablo Ortiz de Iturbide
Jefe de la UIPPE



FICHA TECNICA INDICADORES 2011 DE GESTION

PILAR DE DESARROLLO /CIMIENTO: Seguridad social
VERTIENTE: Calidad de Vida
TEMA ESTRUCTURAL: Salud y Seguridad Social
PROYECTO: 0703010308 - Hospitalización obstétrica y ginecológica
UNIDAD RESPONSABLE: 20300 Secretaría de Finanzas
UNIDAD EJECUTORA: 203F0 Instituto de Seguridad Social del Estado de México y Municipios

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: Porcentaje de cesáreas con relación a los eventos obstétricos
FORMULA DE CALCULO: (Número de cesáreas realizadas/ Número de eventos obstétricos atendidos)*100
INTERPRETACION: Representa el porcentaje de cesáreas realizadas en relación al total de eventos obstétricos atendidos de manera institucional (partos y cesáreas).
DIMENSION QUE ATIENDE: Eficiencia **FRECUENCIA DE MEDICION:** Trimestral
DESCRIPCION DEL FACTOR DE COMPARACION: N/A
AMBITO GEOGRAFICO: Estatal
COBERTURA: Población femenina de responsabilidad en edad fértil.

COMPORTAMIENTO DEL CUARTO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACION	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO				S
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%	
Número de cesáreas realizadas	Mujer	Suma	5032	1430	28	1217	24	5032	100	4786	95	
Número de eventos obstétricos atendidos	Mujer	Suma	9997	2819	28	2324	23	9997	100	8921	89	

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR HACIA LA META

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	2006		2007		2008		2009		2010		2011		S
		PROG.	CUMP.	PROG.	CUMP.	PROG.	CUMP.	PROG.	CUMP.	PROG.	CUMP.	PROG.	CUMP.	
Número de cesáreas realizadas	Mujer	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5032	4786	
Número de eventos obstétricos atendidos	Mujer	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	9997	8921	

DESCRIPCION DE LA META ANUAL: La mayoría de los daños obstétricos y los riesgos para la salud de la madre y del niño, pueden ser prevenidos, detectados y tratados con éxito, mediante la aplicación de procedimientos normados para la atención, entre los que destacan el uso del enfoque de riesgo y la realización de actividades eminentemente preventivas y la eliminación o racionalización de algunas prácticas que llevadas a cabo en forma rutinaria aumentan los riesgos. Las acciones propuestas tienden a favorecer el desarrollo normal de cada una de las etapas del proceso gestacional y prevenir la aparición de complicaciones, lo que contribuye a brindar una atención con mayor calidad y calidez.

EVALUACION CUALITATIVA Y JUSTIFICACION EN SU CASO DE LA DESVIACION Y DEFICIENCIA DEL AVANCE:

Se realizaron cesáreas a 4 mil 786 mujeres alcanzando el 95 por ciento de la meta anual estimada lo que representa el 53.6 por ciento del total de eventos obstétricos atendidos, lo que permitió dar una atención médica oportuna a la población femenina de responsabilidad que requirió el servicio.

METAS FISICAS RELACIONADAS Y AVANCE	UNIDAD DE MEDIDA	PROGRAMADA
-------------------------------------	------------------	------------

Elaboró

 Lic. Marijana Leyva Hernández
 Jefe del Depto. de Evaluación

Va. Bo

 Mtro. Juan Pablo Ortiz de Iturbide
 Jefe de la UIPPE