

1097 Dengue
Ramo 10 - Salud
Unidad Responsable - Servicios de Salud de Sinaloa

Detalle de la Matriz	Clave y Modalidad del Pp 1 - Gasto Federalizado. 1097 Dengue. Denominación del Pp
Clasificación Funcional	Finalidad 2 Desarrollo Social. Función 23 Salud. Subfunción 232 Prestación de Servicios de Salud a la Persona. Actividad Institucional 232 Fortalecer la Prevención, Atención e Insumos para la Salud.
Alineación Plan Estatal de Desarrollo (PED)	Eje Estratégico PED Eje Estratégico 1. Bienestar Social Sostenible. Tema 1.3. Salud para Elevar la Calidad de Vida. Objetivos 6.1 Garantizar a la sociedad sinaloense la protección de la salud, mediante acciones de promoción, prevención, curación y rehabilitación paliativa, con un sistema de salud de vanguardia, priorizando los principios de equidad y derechos humanos. 6.1.3. Avanzar en la implementación del enfoque de atención primaria para la salud.
Alineación Programa Sectorial	Objetivo 6.1 Garantizar a la sociedad sinaloense la protección de la salud, mediante acciones de promoción, prevención, curación y rehabilitación paliativa, con un sistema de salud de vanguardia, priorizando los principios de equidad y derechos humanos. Estrategia 6.1.6 Prevenir, proteger y disminuir los riesgos de enfermedades transmisibles y no transmisibles, con acciones de prevención y protección a la salud para elevar la calidad de vida y bienestar de la población.
Alineación Objetivos Estratégicos de la Dependencia	Objetivos Garantizar la calidad y calidez en la atención a la salud de la persona. Fomentar y promover acciones para asegurar una sociedad saludable.
Población	Potencial (Definición) Población del Estado de Sinaloa. Potencial (Número) 3'149,712 Objetivo (Número) 1'725,388
Fin	Orden 1 Objetivo Contribuir a la disminución de la tasa de Letalidad por Dengue mediante la detección y atención integral en unidades de salud. Supuestos Las personas que presentan Dengue acuden a atenderse de manera oportuna, haciendo posible el tratamiento integral evitando que se presenten defunciones. Indicador Índice de Letalidad. Definición Este indicador mide cuantas personas diagnosticadas con Dengue mueren en un periodo determinado. Método de Cálculo (Defunciones de Pacientes con Dengue Grave y/o Defunciones de Pacientes con Dengue Con Signos de Alarma/(pacientes con Dengue Grave + pacientes con Dengue con Signos de Alarma presentados)) x100 (DPDG+DPDCSA)/(PDG+PDCSA)*100. Meta Anual Menos del 1% Tipo de valor de la meta Relativo Dimensión del Indicador Eficacia

1097 Dengue
Ramo 10 - Salud
Unidad Responsable - Servicios de Salud de Sinaloa

Unidad de medida	Porcentaje	Frecuencia de medición	Anual
Tipo de indicador	Estratégico		
Medios de verificación	Sistema Epidemiológico y Estadístico de las Defunciones (SEED), Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica (SINAVE), http://armonizacioncontable.sinaloa.gob.mx/detalle/organismo.aspx?id=1		
Orden	11		
Objetivo	La población de las localidades prioritarias del estado de Sinaloa presentan una menor incidencia de Dengue.		
Supuestos	La población con síntomas de Dengue asiste al médico lo que incrementa la notificación, atendiendo los casos probables a tiempo lo que genera una menor incidencia respecto al año anterior.		
Indicador	Tasa de variación anual de la incidencia del Dengue.		
Definición	Este indicador mide como varían los casos de Dengue (incidencia) de un año a otro.		
Método de Cálculo	$It = ((\text{Incidencia del año anterior} - \text{Incidencia del año actual}) / \text{Incidencia del año anterior}) * 100.$		
Meta Anual	6%		
Tipo de valor de la meta	Relativo	Dimensión del Indicador	Eficacia
Unidad de medida	Tasa de variación	Frecuencia de medición	Anual
Tipo de indicador	Estratégico		
Medios de verificación	Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica (SINAVE), http://armonizacioncontable.sinaloa.gob.mx/detalle/organismo.aspx?id=1		
Orden	111		
Objetivo	El control integrado del vector del Dengue en localidades prioritarias del Estado según antecedentes epidemiológicos realizado.		
Supuestos	La población sigue las recomendaciones del personal que realiza acciones de manejo integrado del mosquito vector del Dengue contribuyendo en la disminución de sus densidades, eliminando criaderos.		
Indicador 1	Porcentaje de localidades prioritarias trabajadas en control larvario.		
Definición	Este indicador mide el porcentaje de localidades prioritarias trabajadas con actividades de control en la fase larvaria del mosquito transmisor del Dengue.		
Método de Cálculo	$(\text{Número de localidades prioritarias trabajadas con control larvario} / \text{número de localidades programadas}) * 100.$		
Meta Anual	100%		
Tipo de valor de la meta	Relativo	Dimensión del Indicador	Eficacia
Unidad de medida	Porcentaje	Frecuencia de medición	Trimestral
Tipo de indicador	Estratégico		
Medios de verificación	http://armonizacioncontable.sinaloa.gob.mx/detalle/organismo.aspx?id=1		
Indicador 2	Porcentaje de localidades prioritarias trabajadas en nebulización para disminuir los mosquitos vectores del Dengue.		
Definición	Mide el porcentaje de localidades prioritarias trabajadas en nebulización para disminuir los mosquitos vectores del Dengue.		

Propósito

1097 Dengue
Ramo 10 - Salud
Unidad Responsable - Servicios de Salud de Sinaloa

Componente 1	Método de Cálculo	(Número de localidades prioritarias trabajadas en nebulización para disminuir los mosquitos vectores del Dengue/número de localidades programadas) *100.		
	Meta Anual	100%		
	Tipo de valor de la meta	Relativo		
	Unidad de medida	Porcentaje		
	Tipo de Indicador	Estratégico		
	Medios de verificación	Plataforma de Vigilancia Entomológica y Control Integrado del Vector. http://armonizacioncontable.sinaloa.gob.mx/detalle/organismo.aspx?id=1		
	Indicador 3	Porcentaje de localidades prioritarias trabajadas con rociado intradomiciliario para disminuir los mosquitos vectores del Dengue.		
	Definición	Mide el porcentaje de localidades prioritarias trabajadas con rociado intradomiciliario para disminuir los mosquitos vectores del Dengue.		
	Método de Cálculo	(Número de localidades prioritarias trabajadas con rociado intradomiciliario para disminuir los mosquitos vectores del Dengue/número de localidades programadas) *100.		
	Meta Anual	100%		
Tipo de valor de la meta	Relativo			
Unidad de medida	Porcentaje			
Tipo de Indicador	Estratégico			
Medios de verificación	Plataforma de Vigilancia Entomológica y Control Integrado del Vector. http://armonizacioncontable.sinaloa.gob.mx/detalle/organismo.aspx?id=1			
Orden	111.1			
Objetivo	Atención con rociado intradomiciliar a localidades prioritarias con casos probables con menos de 10 días de fecha de inicio.			
Supuestos	Las personas con síntomas de Dengue asisten de manera oportuna notificándose los casos probables antes de 10 días de la fecha de inicio lo que permite bajarlos con rociado intradomiciliar y cortar la transmisión viral.			
Indicador	Porcentaje de casos probables con menos de 10 días de fecha de inicio trabajados con rociado intradomiciliar en las localidades prioritarias.			
Definición	Este indicador mide el avance en el rociado intradomiciliar a los casos probables de dengue con menos de 10 días de fecha de inicio.			
Método de Cálculo	(Número de casos probables con menos de 10 días de fecha de inicio trabajados con rociado intradomiciliar en las localidades prioritarias)/(Número de casos probables con menos de 10 días de fecha de inicio reportados en las localidades prioritarias) *100.			
Meta Anual	100%			
Tipo de valor de la meta	Relativo			
Unidad de medida	Porcentaje			
Tipo de Indicador	Gestión			
Medios de verificación	Plataforma de Vigilancia Entomológica y Control Integrado del Vector. http://armonizacioncontable.sinaloa.gob.mx/detalle/organismo.aspx?id=1			
Actividad 1.1	Método de Cálculo	(Número de localidades prioritarias trabajadas en nebulización para disminuir los mosquitos vectores del Dengue/número de localidades programadas) *100.		
	Meta Anual	100%		
	Tipo de valor de la meta	Relativo		
	Unidad de medida	Porcentaje		
	Tipo de Indicador	Estratégico		
	Medios de verificación	Plataforma de Vigilancia Entomológica y Control Integrado del Vector. http://armonizacioncontable.sinaloa.gob.mx/detalle/organismo.aspx?id=1		
	Indicador 3	Porcentaje de localidades prioritarias trabajadas con rociado intradomiciliario para disminuir los mosquitos vectores del Dengue.		
	Definición	Mide el porcentaje de localidades prioritarias trabajadas con rociado intradomiciliario para disminuir los mosquitos vectores del Dengue.		
	Método de Cálculo	(Número de localidades prioritarias trabajadas con rociado intradomiciliario para disminuir los mosquitos vectores del Dengue/número de localidades programadas) *100.		
	Meta Anual	100%		
Tipo de valor de la meta	Relativo			
Unidad de medida	Porcentaje			
Tipo de Indicador	Estratégico			
Medios de verificación	Plataforma de Vigilancia Entomológica y Control Integrado del Vector. http://armonizacioncontable.sinaloa.gob.mx/detalle/organismo.aspx?id=1			

1097 Dengue
Ramo 10 - Salud
Unidad Responsable - Servicios de Salud de Sinaloa

Orden	111.2
Objetivo	Monitoreo con la vigilancia entomológica a localidades prioritarias con ovitrampas en silos de riesgo con nebulización.
Supuestos	La población mantiene las ovitrampas con el nivel de agua necesario y en el sitio que la ubica el trabajador para que el mosquito oviposite.
Indicador	Porcentaje de localidades monitoreadas con ovitrampas.
Definición	Este indicador evalúa las localidades con seguimiento de ovitrampas.
Método de Cálculo	(Número de localidades monitoreadas con ovitrampas/número de localidades programadas a monitorear con ovitrampas) *100.
Meta Anual	100%
Tipo de valor de la meta	Relativo
Unidad de medida	Porcentaje
Tipo de indicador	Gestión
Medios de verificación	Plataforma de Vigilancia Entomológica y Control Integrado del Vector. http://armonizacioncontable.sinaloa.gob.mx/detalle/organismo.aspx?id=1
	Dimensión del indicador
	Eficacia
	Frecuencia de medición
	Trimestral



1098 Salud de la Infancia
Ramo 10 - Salud
Unidad Responsable - Servicios de Salud de Sinaloa

Detalle de la Matriz	Clave y Modalidad del Pp	1 - Gasto Federalizado.
Clasificación Funcional	Denominación del Pp	1098 Salud de la Infancia.
Alineación Plan Estatal de Desarrollo (PED)	Finalidad	2 Desarrollo Social.
Alineación Programa Sectorial	Función	23 Salud.
Alineación Objetivos Estratégicos de la Dependencia	Subfunción	232 Prestación de Servicios de Salud a la Persona.
Población	Actividad Institucional	232 Fortalecer la Prevención, Atención e Insumos para la Salud.
Fin	Eje Estratégico PED	Eje Estratégico 1. Bienestar Social Sostenible.
	Tema	1.3. Salud para Elevar la Calidad de Vida.
	Objetivos	2.1 Unificar criterios preventivos y clínicos con intersectorialidad para la prevención de las enfermedades infecciosas, crónicas-degenerativas y oncológicas en niños y adolescentes.
	Estrategias	2.1.1. Atención integrada del niño menor de 5 años en el primer nivel de atención. 2.1.2. Promover signos de alarma de enfermedades infecciosas y oncológicas a padres y tutores.
	Objetivo	2.1. Unificar criterios preventivos y clínicos con intersectorialidad para la prevención de las enfermedades infecciosas, crónicas-degenerativas y oncológicas en niños y adolescentes.
	Estrategia	2.1.1. Atención integrada del niño menor de 5 años en el primer nivel de atención. 2.1.2. Promover signos de alarma de enfermedades infecciosas y oncológicas a padres y tutores.
	Objetivos	Garantizar la calidad y calidez en la atención a la salud de la persona. Fomentar y promover acciones para asegurar una sociedad saludable.
	Potencial (Definición)	Población de menores de 5 años del estado de Sinaloa.
	Potencial (Número)	246,973
	Objetivo (Número)	123,785
	Orden	1
	Objetivo	Contribuir a mejorar la salud, nutrición y desarrollo infantil mediante intervenciones oportunas y de calidad para la atención integral de la salud de niñas y niños menores de 5 años del estado de Sinaloa.
	Supuestos	Niñas y niños menores de cinco años cuentan con atención integral en salud.
	Indicador	Tasa de Mortalidad en niñas y niños menores de 5 años de edad.
	Definición	Expresa la proporción de menores de 5 años de edad que fallecen en el estado tomando como población base el total de niños nacidos vivos en el año.
	Método de Cálculo	$(MM1_i / INE_i) \times 1,000$ (MM1_i= Número de muertes de menores de 5 años/INE_i= Número de nacidos vivos registrados)*1000.
	Meta Anual	Menor a 13.69
	Tipo de valor de la meta	Relativo
	Dimensión del Indicador	Eficacia

**1098 Salud de la Infancia
Ramo 10 - Salud
Unidad Responsable - Servicios de Salud de Sinaloa**

	Unidad de medida	Tasa	Frecuencia de medición	Anual
	Tipo de indicador	Estratégico		
	Medios de verificación	http://armonizacioncontable.sinaloa.gob.mx/detalle/organismo.aspx?id=1 , https://datos.gob.mx/busca/dataset/mortalidad-infantil		
	Orden	11		
	Objetivo	Los menores de cinco años del estado de Sinaloa presentan menor mortalidad por neumonía, diarrea, desnutrición y detecciones oportunas en su neurodesarrollo.		
	Supuestos	Niñas y niños menores de cinco años reciben atención oportuna en neumonía, diarrea, desnutrición y retraso en su neurodesarrollo.		
	Indicador	Tasa de mortalidad infantil por neumonía, diarreas y desnutrición.		
	Definición	Expresa la proporción de menores de 5 años de edad que fallecen en el estado por neumonías, diarreas y desnutrición tomando como población base el total de menores de 5 años.		
	Método de Cálculo	$I = \frac{(MM1N1) \times 100,000}{(MM1N1) \times 100,000}$ I = Número de muertes de infantes de 0 a 5 años por neumonía, diarreas y desnutrición/ INV, I = total de menores de 5 años)*100,000.		
	Meta Anual	Menor a 13.98		
	Tipo de valor de la meta	Relativo	Dimensión del Indicador	Eficacia
	Unidad de medida	Tasa	Frecuencia de medición	Anual
	Tipo de indicador	Estratégico		
	Medios de verificación	http://armonizacioncontable.sinaloa.gob.mx/detalle/organismo.aspx?id=1 https://datos.gob.mx/busca/dataset/mortalidad-infantil		
	Orden	111		
	Objetivo	Tratamiento otorgado a los menores de 5 años que acuden a consulta por presentar Infecciones Respiratorias Agudas (IRAS).		
	Supuestos	Las madres, padres y/o cuidadores de menores de 5 años proporcionan adecuadamente el tratamiento.		
	Indicador	Porcentaje de consultas por IRAS de primera vez en menores de 5 años con manejo sintomático atendidas en las unidades de primer nivel de atención.		
	Definición	Expresa la proporción de casos de menores de 5 años que acuden a consulta a las unidades de primer nivel de atención, con IRA y de ellos la cantidad total que fueron tratadas de forma sintomática (sin antibiótico).		
	Método de Cálculo	$I = \frac{(D1) \times 100}{(D1 + D2) \times 100}$ I = Total de consultas por IRAS de primera vez en menores de 5 años con manejo sintomático/D1, I = Total de consultas por IRAS de primera vez en menores de 5 años *100.		
	Meta Anual	Igual o mayor a 70% (9.684)		
	Tipo de valor de la meta	Relativo	Dimensión del Indicador	Eficacia
	Unidad de medida	Porcentaje	Frecuencia de medición	Semestral
	Tipo de indicador	Estratégico		
	Medios de verificación	http://armonizacioncontable.sinaloa.gob.mx/detalle/organismo.aspx?id=1 http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/bdc_serviciossis_gobmx.html		
Propósito				
Componente 1				

**1098 Salud de la Infancia
Ramo 10 - Salud
Unidad Responsable - Servicios de Salud de Sinaloa**

Componente 2	Orden	112
	Objetivo	Tratamiento otorgado a los menores de 5 años que acuden a consulta por presentar Enfermedades Diarreicas Agudas (EDAS).
	Supuestos	Las madres, padres y cuidadores de menores de 5 años ministran adecuadamente el tratamiento.
	Indicador	Porcentaje de consultas por EDAS de primera vez en menores de 5 años manejadas con el plan A de hidratación atendidas en las unidades de primer nivel de atención.
	Definición	Expresa la proporción de casos de menores de 5 años que acuden a consulta a las unidades de primer nivel de atención con Enfermedades Diarreicas Agudas y de ellos la cantidad total que fueron tratadas con el plan A de hidratación.
	Método de Cálculo	$It = (D1,VD2,i) \times 100$ (D1,1= Total de consultas por EDA de primera vez en menores de 5 años manejadas con plan A de hidratación/D1,1= Total de consultas por EDA de primera vez en menores de 5 años)*100.
	Meta Anual	Igual o mayor a 95% (2,281)
	Tipo de valor de la meta	Relativo
	Unidad de medida	Porcentaje
	Tipo de Indicador	Estratégico
Medios de verificación	http://armonizacioncontable.sinaloa.gob.mx/detalleorganismo.aspx?id=1 http://www.dgjs.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/bdc_servicioclassis_gobmx.html	
Componente 3	Orden	113
	Objetivo	Manejo nutricional otorgado a los menores de 5 años que acuden a consulta por presentar desnutrición.
	Supuestos	Las madres, padres y/o cuidadores de menores de 5 años mantienen las condiciones para atender las recomendaciones nutricionales.
	Indicador	Porcentaje de niñas y niños menores de 5 años recuperados de desnutrición.
	Definición	Expresa la proporción de niñas y niños menores de 5 años que acuden a consulta a las unidades de primer nivel de atención por desnutrición y de ellos la cantidad total que se han recuperado.
	Método de Cálculo	$It = (D1,VD2,i) \times 100$ (D1,1= Total de niñas y niños menores de 5 años recuperados de desnutrición/D2,1= Total de niñas y niños menores de 5 años en vías de recuperación por desnutrición)*100.
	Meta Anual	40% (1,137)
	Tipo de valor de la meta	Relativo
	Unidad de medida	Porcentaje
	Tipo de Indicador	Estratégico
Medios de verificación	http://armonizacioncontable.sinaloa.gob.mx/detalleorganismo.aspx?id=1 http://www.dgjs.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/bdc_servicioclassis_gobmx.html	
Componente 4	Orden	114
	Objetivo	Evaluaciones de desarrollo infantil aplicadas a los menores de un año y menores de 5 años que acuden a consulta de control de la niña y niño sanos a las unidades de primer nivel de atención.
	Supuestos	Las madres, padres y cuidadores de menores de 5 años acuden a la unidad de salud a consulta de control de la niña y niño sanos.

**1098 Salud de la Infancia
Ramo 10 - Salud
Unidad Responsable - Servicios de Salud de Sinaloa**

Componente 4	<p>Indicador Definición Porcentaje de niñas y niños menores de 5 años con Evaluación del Desarrollo Infantil (EDI). Expresa el número de niñas y niños menores de 5 años que acuden a consulta de niño sano y que son evaluados por primera vez en la vida, con la aplicación de la prueba de EDI.</p> <p>Método de Cálculo $It = \frac{(D1,VD2,It) \times 100}{(D1,It)}$ Total de pruebas EDI aplicadas a menores de 5 años /D2,It= Total de consultas de niño sano otorgadas a menores de 5 años)*100.</p> <p>Meta Anual 35% (6.242)</p> <p>Tipo de valor de la meta Relativo</p> <p>Unidad de medida Porcentaje</p> <p>Tipo de Indicador Estratégico</p> <p>Medios de verificación http://armonizacioncontable.sinaloa.gob.mx/detalle/organismo.aspx?id=1 http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/bdc_serviciosiss_gobmx.html</p>
Actividad 1.1	<p>Orden 111.1</p> <p>Objetivo Capacitación al personal de salud de primer nivel de atención con la finalidad de incrementar las capacidades técnicas en la atención integrada de menores de 5 años en temas de IRAS.</p> <p>Supuestos Las condiciones climatológicas y sanitarias permiten acceder al centro de capacitación.</p> <p>Indicador Porcentaje de personal de salud del primer nivel de atención capacitado en temas de atención integrada en la infancia por IRAS.</p> <p>Definición Expresa la cobertura de capacitación al personal de salud de primer nivel de atención en temas de atención integrada de menores de 5 años por IRAS, tomando como base la totalidad del personal de salud adscrito a las unidades médicas de primer nivel de atención en el estado.</p> <p>Método de Cálculo $It = \frac{(D1,VD2,It) \times 100}{(D1,It)}$ Total de personal capacitado en temas de atención integrada en menores de 5 años por IRAS/D2,It= Total de personal de salud adscrito a unidades de primer nivel de atención)*100.</p> <p>Meta Anual 18% (294)</p> <p>Tipo de valor de la meta Relativo</p> <p>Unidad de medida Porcentaje</p> <p>Tipo de Indicador Gestión</p> <p>Medios de verificación http://armonizacioncontable.sinaloa.gob.mx/detalle/organismo.aspx?id=1 http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/bdc_serviciosiss_gobmx.html</p>
	<p>Orden 111.2</p> <p>Objetivo Capacitación a madres, padres y cuidadores por el motivo de consulta de IRAS en la unidad de salud.</p> <p>Supuestos Las madres, padres y cuidadores de menores de 5 años, ponen en práctica la información recibida a través de las acciones de promoción en temas relacionados a la salud del menor.</p> <p>Indicador Porcentaje de padres, madres y cuidadores de menores de 5 años capacitados en el manejo de IRAS.</p>

**1098 Salud de la Infancia
Ramo 10 - Salud
Unidad Responsable - Servicios de Salud de Sinaloa**

Actividad 1.2	<p>Definición Expresa la cobertura de madres, padres y cuidadores de menores de 5 años capacitados en IRAS que acuden a la Unidad de Salud a consulta médica por este motivo, tomando como base el total de madres, padres y cuidadores de menores de 5 años, que acuden a la Unidad Médica a solicitar consulta por este motivo.</p> <p>Método de Cálculo It= (D1./D2.)x 100 (D1.=Número de madres, padres y cuidadores capacitados en temas de IRAS/D2.= Número de madres, padres y cuidadores de menores de 5 años programados para capacitación)*1000.</p> <p>Meta Anual 80% (42,137)</p> <p>Tipo de valor de la meta Relativo</p> <p>Unidad de medida Porcentaje</p> <p>Tipo de Indicador Gestión</p> <p>Medios de verificación http://armonizacioncontable.sinaloa.gob.mx/detalle/organismo.aspx?id=1 http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/bdc_serviciossis_gobmx.html</p>
Actividad 1.3	<p>Orden 111.3</p> <p>Objetivo Supervisión a unidades de salud de primer nivel de atención.</p> <p>Supuestos Las condiciones climatológicas y sanitarias permiten el acceso a las unidades de salud.</p> <p>Indicador Porcentaje de supervisiones realizadas a unidades de primer nivel de atención.</p> <p>Definición Expresa la cobertura de unidades de primer nivel de atención que han sido supervisadas en la aplicación correcta del modelo de atención integrada en menores de 5 años, tomando como base la totalidad de unidades de salud programadas en el año para ser supervisadas.</p> <p>Método de Cálculo It= (D1./D2.)x 100 (D1.= Supervisiones realizadas a unidades de primer nivel de atención/D2.= Supervisiones programadas a unidades de primer nivel de atención)*100.</p> <p>Meta Anual 80% (64)</p> <p>Tipo de valor de la meta Relativo</p> <p>Unidad de medida Porcentaje</p> <p>Tipo de Indicador Gestión</p> <p>Medios de verificación http://armonizacioncontable.sinaloa.gob.mx/detalle/organismo.aspx?id=1 http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/bdc_serviciossis_gobmx.html</p>
	<p>Orden 112.1</p> <p>Objetivo Capacitación al personal de salud de primer nivel de atención con la finalidad de incrementar las capacidades técnicas en la atención integrada de menores de 5 años en temas de Enfermedades Diarreas Agudas (EDAS).</p> <p>Supuestos Las condiciones climatológicas y sanitarias permiten acceder al centro de capacitación.</p> <p>Indicador Porcentaje de personal de salud del primer nivel de atención capacitado en temas de atención integrada en la infancia por EDAS.</p>

**1098 Salud de la Infancia
Ramo 10 - Salud
Unidad Responsable - Servicios de Salud de Sinaloa**

Actividad 2.1	<p>Definición Expresa la cobertura de capacitación al personal de salud de primer nivel de atención en temas de atención integrada de menores de 5 años por EDAS, tomando como base la totalidad del personal de salud adscrito a las unidades médicas de primer nivel de atención en el Estado.</p> <p>Método de Cálculo It= (D1,JD2,DX 100 (D1,It=Total de personal capacitado en temas de atención integrada en menores de 5 años por EDAS/D2,It= Total de personal de salud adscrito a unidades de primer nivel de atención)*100.</p> <p>Meta Anual 18% (294)</p> <p>Tipo de valor de la meta Relativo</p> <p>Unidad de medida Porcentaje</p> <p>Tipo de indicador Gestión</p> <p>Medios de verificación http://armonizacioncontable.sinaloa.gob.mx/detalle/organismo.aspx?id=1 http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/bdc_serviciosis_gobmx.html</p>
Actividad 2.2	<p>Orden 112.2</p> <p>Objetivo Capacitación a madres, padres y cuidadores por el motivo de consulta de EDAS en la Unidad de Salud.</p> <p>Supuestos Las madres, padres y cuidadores de menores de 5 años, ponen en práctica la información recibida a través de las acciones de promoción en temas relacionados a la salud del menor.</p> <p>Indicador Porcentaje de madres capacitadas en EDAS.</p> <p>Definición Expresa la cobertura de madres, padres y cuidadores capacitados en EDAS que acuden a la Unidad de Salud a consulta médica del menor de 5 años por este motivo y que son capacitados, tomando como base el total de madres, padres y cuidadores que acuden a solicitar consulta para menores de 5 años por este motivo a la unidad médica.</p> <p>Método de Cálculo It= (D1,JD2,DX 100 (D1,It= Número de madres capacitadas en el tema de EDAS/D2,It= Número de madres programadas para capacitación)*100.</p> <p>Meta Anual 80% (42,137)</p> <p>Tipo de valor de la meta Relativo</p> <p>Unidad de medida Porcentaje</p> <p>Tipo de indicador Gestión</p> <p>Medios de verificación http://armonizacioncontable.sinaloa.gob.mx/detalle/organismo.aspx?id=1 http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/bdc_serviciosis_gobmx.html</p>
	<p>Orden 112.3</p> <p>Objetivo Supervisión a unidades de salud de primer nivel de atención.</p> <p>Supuestos Las condiciones climatológicas y sanitarias permiten acceder a las unidades de salud.</p> <p>Indicador Porcentaje de supervisiones realizadas a unidades de primer nivel de atención.</p> <p>Definición Expresa la cobertura de unidades de primer nivel de atención que han sido supervisados en la aplicación correcta del modelo de atención integrada en menores de 5 años, tomando como base la totalidad de unidades de salud programadas en el año para ser supervisadas.</p>

1098 Salud de la Infancia
Ramo 10 - Salud
Unidad Responsable - Servicios de Salud de Sinaloa

Actividad 2.3	Método de Cálculo	(Supervisiones realizadas a unidades de primer nivel de atención/ Supervisiones programadas a unidades de primer nivel de atención) 100.		
	Meta Anual	80% (64)		
	Tipo de valor de la meta	Relativo	Dimensión del Indicador	Eficacia
	Unidad de medida	Porcentaje	Frecuencia de medición	Trimestral
	Tipo de indicador	Gestión		
	Medios de verificación	http://armonizacioncontable.sinaloa.gob.mx/detalle/organismo.aspx?id=1 http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/bdc_serviciossis_gobmx.html		
	Orden	113.1		
	Objetivo	Capacitación al personal de salud de primer nivel de atención con la finalidad de incrementar las capacidades técnicas en la atención integrada de menores de 5 años.		
	Supuestos	Las condiciones climatológicas y sanitarias permiten acceder al centro de capacitación.		
	Indicador	Porcentaje de personal de salud del primer nivel de atención capacitado en temas de atención integrada en la infancia (nutrición).		
Definición	Expresa la cobertura de capacitación al personal de salud de primer nivel de atención en temas de atención integrada de menores de 5 años tomando como base la totalidad del personal de salud adscrito a las unidades médicas de primer nivel de atención en el Estado.			
Método de Cálculo	It= (D1,JD2,)/x 100 (D1,=Total de personal capacitado en temas de atención integrada en menores de 5 años (nutrición)/D2,= Total de personal de salud adscrito a unidades de primer nivel de atención)*100.			
Meta Anual	18% (294)			
Tipo de valor de la meta	Relativo	Dimensión del Indicador	Eficacia	
Unidad de medida	Porcentaje	Frecuencia de medición	Trimestral	
Tipo de indicador	Gestión			
Medios de verificación	http://armonizacioncontable.sinaloa.gob.mx/detalle/organismo.aspx?id=1 http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/bdc_serviciossis_gobmx.html			
Orden	113.2			
Objetivo	Capacitación a madres, padres y cuidadores por el motivo de consulta (desnutrición infantil) en la Unidad de Salud.			
Supuestos	Las madres, padres y cuidadores de menores de 5 años, ponen en práctica la información recibida a través de las acciones de promoción en temas relacionados a la salud del menor.			
Indicador	Porcentaje de madres capacitadas en desnutrición infantil.			
Definición	Expresa la cobertura de madres, padres y cuidadores capacitados en desnutrición infantil que acuden a la unidad de salud a consulta médica del menor de 5 años por este motivo y que son capacitados, tomando como base el total de madres, padres y cuidadores que acuden a solicitar consulta para menores de 5 años por este motivo a la unidad médica.			
Método de Cálculo	It= (D1,JD2,)/x 100 (D1,=Número de madres capacitadas en desnutrición infantil/D2,= Número de consultas por desnutrición infantil otorgadas en la Unidad Médica)*100.			
Meta Anual	80% (6,167)			
Actividad 3.1				
Actividad 3.2				

1098 Salud de la Infancia
Ramo 10 - Salud
Unidad Responsable - Servicios de Salud de Sinaloa

Tipo de valor de la meta	Relativo	Dimensión del Indicador	Eficacia
Unidad de medida	Porcentaje	Frecuencia de medición	Trimestral
Tipo de indicador	Gestión		
Medios de verificación	http://armonizacioncontable.sinaloa.gob.mx/detalle/organismo.aspx?id=1 http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/bdc_serviciosis_gobmx.html		
Orden	113.3		
Objetivo	Supervisión a unidades de salud de primer nivel de atención.		
Supuestos	Las condiciones climatológicas y sanitarias permiten acceder a las unidades de salud.		
Indicador	Porcentaje de supervisiones realizadas a unidades de primer nivel de atención.		
Definición	Expresa la cobertura de unidades de primer nivel de atención que han sido supervisados en la aplicación correcta del modelo de atención integrada en menores de 5 años, tomando como base la totalidad de unidades de salud programadas en el año para ser supervisadas.		
Método de Cálculo	$I = \frac{(D1, D2, I) \times 100}{(D1, I = \text{Supervisiones realizadas a unidades de primer nivel de atención} / D2, I = \text{Supervisiones programadas a unidades de primer nivel de atención}) * 100}$		
Meta Anual	80% (64)		
Tipo de valor de la meta	Relativo	Dimensión del Indicador	Eficacia
Unidad de medida	Porcentaje	Frecuencia de medición	Trimestral
Tipo de indicador	Gestión		
Medios de verificación	http://armonizacioncontable.sinaloa.gob.mx/detalle/organismo.aspx?id=1 http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/bdc_serviciosis_gobmx.html		
Orden	114.1		
Objetivo	Capacitación al personal de salud de primer nivel de atención con la finalidad de incrementar conocimientos y capacidades técnicas en temas de desarrollo infantil.		
Supuestos	Las condiciones climatológicas y sanitarias permiten acceder al centro de capacitación.		
Indicador	Porcentaje de personal de salud de primer nivel de atención capacitado en temas de desarrollo infantil.		
Definición	Expresa la cobertura de capacitación al personal de salud de primer nivel de atención en temas de desarrollo infantil tomando como base la totalidad del personal de salud adscrito a las unidades médicas de primer nivel de atención en el Estado programado para ser capacitado.		
Método de Cálculo	$I = \frac{(D1, D2, I) * 100}{(D1, I = \text{Total de personal capacitado en temas de desarrollo infantil} / D2, I = \text{Total de personal de salud adscrito a unidades de primer nivel de atención}) * 100}$		
Meta Anual	18% (294)		
Tipo de valor de la meta	Relativo	Dimensión del Indicador	Eficacia
Unidad de medida	Porcentaje	Frecuencia de medición	Trimestral

Actividad 3.3

Actividad 4.1

**1098 Salud de la Infancia
Ramo 10 - Salud
Unidad Responsable - Servicios de Salud de Sinaloa**

	Tipo de indicador	Gestión
	Medios de verificación	http://armonizacioncontable.sinaloa.gob.mx/detalle/organismo.aspx?id=1 http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/bdc_servicios_gobmx.html
	Orden	114.2
	Objetivo	Capacitación a madres, padres y cuidadores por el motivo de consulta de desarrollo infantil (estimulación temprana) en la Unidad de Salud.
	Supuestos	Las madres, padres y cuidadores de menores de 5 años, ponen en práctica la información recibida a través de las acciones de promoción en temas relacionados a la salud del menor.
	Indicador	Porcentaje de madres, padres o cuidadores capacitados en estimulación temprana.
	Definición	Expresa la cobertura de madres, padres y cuidadores capacitados en estimulación temprana que acuden a la unidad de salud a consulta médica enfocada en desarrollo infantil tomando como base el total de menores de 5 años a quienes se les otorgó estimulación temprana.
	Método de Cálculo	$II = (D1 / D2) * 100$ (D1, I= Número de madres capacitadas en estimulación temprana/D2, I= Número de menores de 5 años estimulados) *100.
	Meta Anual	80% (3,200)
	Tipo de valor de la meta	Relativo
	Unidad de medida	Porcentaje
	Tipo de indicador	Gestión
	Medios de verificación	http://armonizacioncontable.sinaloa.gob.mx/detalle/organismo.aspx?id=1 http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/bdc_servicios_gobmx.html
	Orden	114.3
	Objetivo	Supervisión a unidades de salud de primer nivel de atención.
	Supuestos	Las condiciones climatológicas y sanitarias permiten acceder a las unidades de salud.
	Indicador	Porcentaje de supervisiones realizadas a unidades de primer nivel de atención.
	Definición	Expresa la cobertura de unidades de primer nivel de atención que han sido supervisadas en la aplicación correcta del modelo de atención integrada en menores de 5 años, tomando como base la totalidad de unidades de salud programadas en el año para ser supervisadas.
	Método de Cálculo	$II = (D1 / D2) * 100$ (D1, I= Supervisiones realizadas a unidades de primer nivel de atención/D2, I= Supervisiones programadas a unidades de primer nivel de atención) *100.
	Meta Anual	80% (64)
	Tipo de valor de la meta	Relativo
	Unidad de medida	Porcentaje
	Tipo de indicador	Gestión
	Medios de verificación	http://armonizacioncontable.sinaloa.gob.mx/detalle/organismo.aspx?id=1 http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/bdc_servicios_gobmx.html
Actividad 4.2		
Actividad 4.3		

1099 VIH/ITS
Ramo 10 - Salud
Unidad Responsable - Servicios de Salud de Sinaloa

Detalle de la Matriz	Clave y Modalidad del Pp 1 - Gasto Federalizado. Denominación del Pp 1099 VIH/ITS.
Clasificación Funcional	Finalidad 2 Desarrollo Social. Función 23 Salud. Subfunción 232 Prestación de Servicios de Salud a la Persona. Actividad Institucional 232 Fortalecer la Prevención, Atención e Insumos para la Salud.
Alineación Plan Estatal de Desarrollo (PED)	Eje Estratégico PED Eje Estratégico 1. Bienestar Social Sostenible. Tema 1.3 Salud para Elevar la Calidad de Vida. Objetivos 6.1 Garantizar a la sociedad sinaloense la protección de la salud, mediante acciones de promoción, prevención, curación y rehabilitación paliativa, con un sistema de salud de vanguardia, priorizando los principios de equidad y derechos humanos. 6.1.3 Avanzar en la implementación del enfoque de atención primaria para la salud.
Alineación Programa Sectorial	Objetivo 6.1 Garantizar a la sociedad sinaloense la protección de la salud, mediante acciones de promoción, prevención, curación y rehabilitación paliativa, con un sistema de salud de vanguardia, priorizando los principios de equidad y derechos humanos. Estrategia 6.1.5 Implementar servicios de prevención combinada del VIH e Infecciones de Transmisión Sexual con acceso universal, sin discriminación y de manera prioritaria en Hombres que tienen sexo con hombres, personas trans, personas trabajadoras sexuales, personas que se inyectan drogas, personas privadas de la libertad y otras personas en situación de vulnerabilidad de las zonas geográficas más afectadas.
Alineación Objetivos Estratégicos de la Dependencia	Objetivos Garantizar la calidad y calidez en la atención a la salud de la persona. Fomentar y promover acciones para asegurar una sociedad saludable.
Población	Población no derechohabiente en la entidad. Potencial (Número) 1,436,005 Objetivo (Número) 279,512
Fin	Orden 1 Objetivo Contribuir a la formación de una sociedad saludable mediante el mantenimiento de la prevalencia de VIH/SIDA e ITS. Supuestos La población toma conciencia sobre la importancia de la protección contra enfermedades de transmisión sexual incluyendo el VIH/SIDA mediante el uso del condón. Indicador Prevalencia estatal de VIH/SIDA. Definición Mide la proporción de personas que presentan VIH/SIDA durante el año en el estado de Sinaloa . Método de Cálculo Tasa de prevalencia=(Población de personas que presentan VIH durante el año) / (Población total del estado de Sinaloa) *1,000. Meta Anual 0.7 o menor

1099 VIH/ITS

Ramo 10 - Salud

Unidad Responsable - Servicios de Salud de Sinaloa

	Tipo de valor de la meta Unidad de medida Tipo de Indicador Medios de verificación	Relativo Tasa Estratégico Dirección de epidemiología estatal. https://www.inegi.org.mx/app/areasgeograficas/?ag=25#collapse-Resumen , https://salvar.salud.gob.mx/	Dimensión del Indicador Frecuencia de medición	Eficacia Anual
	Orden Objetivo Supuestos Indicador Definición Método de Cálculo Meta Anual	11 La población sinaloense no derechohabiente diagnosticada con VIH e ITS cuenta con tratamiento y seguimiento. Que las personas recientemente diagnosticadas ingresen a tratamiento, manteniendo apego el tratamiento y asistencia mensual a la unidad tratante. Personas diagnosticadas con VIH e ITS ingresadas a tratamiento. Las personas sin seguridad social tienen acceso al tratamiento para el VIH e ITS posterior a haberse realizado el diagnóstico en personas sin seguridad social. I=(D1./D2.t) * 100 D1, t= Número de pacientes diagnosticados con VIH e ITS D2, t=Número de pacientes diagnosticados con VIH e ITS que ingresan a tratamiento x 100. 90%	Frecuencia de medición	
Propósito	Tipo de valor de la meta Unidad de medida Tipo de Indicador Medios de verificación	Relativo Porcentaje. Estratégico Sistema de Administración, Logística y Vigilancia de Antirretrovirales https://salvar.salud.gob.mx/ . https://www.gob.mx/censida/documentos/epidemiologia-registro-nacional-de-casos-de-sida , https://www.gob.mx/censida/articulos/boletin-de-diagnostico-y-tratamiento-antirretroviral-censida?idiom=es	Dimensión del Indicador Frecuencia de medición	Eficacia Anual
Componente 1	Orden Objetivo Supuestos Indicador Definición Método de Cálculo Meta Anual Tipo de valor de la meta Unidad de medida Tipo de Indicador	111 Condones como método preventivo entregado a personas que viven con VIH e ITS. Las personas que viven con VIH e ITS adoptan los condones como métodos preventivos. Condones distribuidos a personas con VIH e ITS. Mide la cantidad de condones entregados por persona que vive con VIH e ITS atendida en unidades médicas de los Servicios de Salud de Sinaloa. I=(D1./D2.t) * 100 D1, t= Número de condones distribuidos en personas con VIH e ITS durante el año. D2, t= Número de condones programados para distribución en personas con VIH e ITS x 100. 100% (112 condones por persona)	Dimensión del Indicador Frecuencia de medición	Eficacia Trimestral

1099 VIH/ITS
Ramo 10 - Salud
Unidad Responsable - Servicios de Salud de Sinaloa

Medios de verificación		Dirección General de Información en Salud (DGIS) http://dgis.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/bdc_serviciosis_gobmx.html	
Orden	112	Objetivo	Tamizaje para la detección de VIH y Sífilis realizado a la población sexualmente activa.
Supuestos		Supuestos	La población accede a la realización del tamizaje para la detección oportuna de VIH y Sífilis.
Indicador		Indicador	Porcentaje de pruebas rápidas realizadas para VIH y Sífilis.
Definición		Definición	Mide la cantidad de pruebas rápidas realizadas de VIH y Sífilis en la población sexualmente activa para su diagnóstico oportuno.
Método de Cálculo		Método de Cálculo	$I = (D1, D2, I) \times 100$ D1, I= Número de pruebas rápidas de VIH y SIFILIS realizadas. /D2, I= Número de pruebas rápidas de VIH y Sífilis programadas.
Meta Anual		Meta Anual	100% (30,000 pruebas de VIH y Sífilis).
Tipo de valor de la meta		Tipo de valor de la meta	Relativo
Unidad de medida		Unidad de medida	Porcentaje
Tipo de indicador		Tipo de indicador	Estratégico
Medios de verificación		Medios de verificación	Sistema de Administración, Logística y Vigilancia de Antirretrovirales https://sinba08.salud.gob.mx/cubos/cubosis2023_sinba.htm
Dimensión del indicador		Dimensión del indicador	Eficacia
Frecuencia de medición		Frecuencia de medición	Trimestral
Componente 2			
Orden	113	Objetivo	Tamizaje de linfocitos CD4 a personas que viven con VIH para su debido control y seguimiento.
Supuestos		Supuestos	Personas seropositivas no tratadas anteriormente asisten a realizarse el tamizaje de linfocitos CD4.
Indicador		Indicador	Porcentaje de inicio tardío de pacientes manejados con infección por el VIH.
Definición		Definición	Mide la oportunidad en el diagnóstico de VIH, diferencia entre un diagnóstico temprano y uno tardío.
Método de Cálculo		Método de Cálculo	$I = (D1, D2, I) \times 100$ D1, I= tamizaje a personas seropositivas no tratadas anteriormente cuyo primer recuento de linfocitos CD4 fue menor a 200 células/µl realizadas7 D2, I= tamizaje a personas seropositivas no tratadas con primer recuento de linfocitos CD4 programadas x 100.
Meta Anual		Meta Anual	30% o menor
Tipo de valor de la meta		Tipo de valor de la meta	Relativo
Unidad de medida		Unidad de medida	Porcentaje
Tipo de indicador		Tipo de indicador	Estratégico
Medios de verificación		Medios de verificación	Sistema de Administración, Logística y Vigilancia de Antirretrovirales https://salvar.salud.gob.mx/
Dimensión del indicador		Dimensión del indicador	Eficacia
Frecuencia de medición		Frecuencia de medición	Trimestral
Componente 3			
Orden	114	Objetivo	Tamizaje de carga viral realizado a personas en tratamiento antirretroviral para evitar transmisión del VIH.
Supuestos		Supuestos	Las personas en tratamiento antirretroviral cuenten con conteo de carga viral por lo menos 1 vez cada 12 meses.
Indicador		Indicador	Porcentaje de personas con VIH en carga viral suprimida.

1099 VIH/ITS
Ramo 10 - Salud
Unidad Responsable - Servicios de Salud de Sinaloa

Componente 4	Definición	Mide el porcentaje de personas con VIH en tratamiento antirretroviral que están en control virológico.
	Método de Cálculo	$I = \frac{(D1, D2, I)}{100 D1}$, I=Número de personas con al menos 12 meses en tratamiento antirretroviral que están en control virológico. D2, I= Número de personas en tratamiento antirretroviral *100.
	Meta Anual	95%
	Tipo de valor de la meta	Relativo
	Unidad de medida	Porcentaje
	Tipo de Indicador	Estratégico
	Medios de verificación	Sistema de Administración, Logística y Vigilancia de Antirretrovirales https://salvar.salud.gob.mx/
	Orden	115
	Objetivo	Diagnóstico de tuberculosis realizado a personas que viven con VIH para la detección de infecciones oportunistas.
	Supuestos	Las personas que viven con VIH acceden a realizarse tamizaje para tuberculosis.
Componente 5	Indicador	Porcentaje de personas que viven con VIH en tratamiento antirretroviral que se refirieron a tratamiento de tuberculosis activa.
	Definición	Mide la cantidad de personas que viven con VIH y que presentan una infección oportunista (Tuberculosis), que tienen tratamiento para ambas enfermedades.
	Método de Cálculo	$I = \frac{(D1, D2, I)}{100 D1}$, I= Número de personas en tratamiento antirretroviral que se refirieron a tratamiento de tuberculosis activa/D2, I= Número de personas en tratamiento antirretroviral estimadas para recibir tratamiento de tuberculosis activa.
	Meta Anual	90%
	Tipo de valor de la meta	Relativo
	Unidad de medida	Porcentaje
	Tipo de Indicador	Estratégico
	Medios de verificación	Sistema de Administración, Logística y Vigilancia de Antirretrovirales https://salvar.salud.gob.mx/
	Orden	116
	Objetivo	Control de infecciones de transmisión sexual mediante consultas otorgadas en unidades de salud.
Componente 6	Supuestos	Las personas que presenten alguna infección de transmisión sexual acuden a consulta en su Unidad de Salud.
	Indicador	Porcentaje de consultas de infecciones de transmisión sexual.
	Definición	Mide el número de consultas de infecciones de transmisión sexual otorgadas en unidades de salud.
	Método de Cálculo	$I = \frac{(D1, D2, I)}{100 D1}$, I= Número de consultas de infecciones de transmisión sexual programadas en unidades de salud. D2, I= Número de consultas de infecciones de transmisión sexual programadas en unidades de salud.
	Meta Anual	100% (1,500 consultas de infecciones de transmisión sexual otorgadas en unidades de salud)
	Tipo de valor de la meta	Relativo
	Unidad de medida	Porcentaje
	Tipo de Indicador	Estratégico
	Dimensión del Indicador	Eficacia
	Frecuencia de medición	Trimestral

1099 VIH/ITS

Ramo 10 - Salud

Unidad Responsable - Servicios de Salud de Sinaloa

Dirección General de Información en Salud (DGIS) http://dgis.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/bdc_servicios_bdmx.html

Medios de verificación	
Orden	111.1
Objetivo	Distribución de material preventivo (condón).
Supuestos	Las personas adoptan el material preventivo (condón) para evitar el contagio por VIH e ITS.
Indicador	Material preventivo de enfermedades por VIH e ITS.
Definición	Mide la cantidad de condones entregados en población general para la prevención de infecciones de transmisión sexual.
Método de Cálculo	$It=(D1,JD2,I) *100$ D1,= Número de condones entregados. D2,I= Número de condones programados para entrega.
Meta Anual	100% (Entregar 1,000,000 de condones en el año).
Tipo de valor de la meta	Relativo
Unidad de medida	Porcentaje
Tipo de Indicador	Gestión
Medios de verificación	Dirección General de Información en Salud (DGIS) http://dgis.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/bdc_servicios_bdmx.html

Actividad 1.1

Medios de verificación	
Orden	112.1
Objetivo	Realización de pruebas rápidas de VIH.
Supuestos	Las personas se realizan pruebas rápidas de VIH de forma periódica.
Indicador	Porcentaje de pruebas de VIH realizadas.
Definición	Mide la cantidad de pruebas rápidas realizadas a la población general.
Método de Cálculo	$It=(D1,JD2,I) *100$ D1,= Número de pruebas rápidas de VIH realizadas a la población general. D2,I=Número de pruebas rápidas de VIH programadas a la población general *100.
Meta Anual	100% (15,000) pruebas rápidas de VIH realizadas)
Tipo de valor de la meta	Relativo
Unidad de medida	Porcentaje
Tipo de Indicador	Gestión
Medios de verificación	Sistema de Administración, Logística y Vigilancia de Antirretrovirales https://salvar.salud.gob.mx/

Actividad 2.1

Medios de verificación	
Orden	112.2
Objetivo	Realización de pruebas rápidas de Sífilis.
Supuestos	Las personas se realizan pruebas rápidas de Sífilis de forma periódica.
Indicador	Porcentaje de pruebas de SIFILIS Realizadas.
Definición	Mide la cantidad de pruebas rápidas realizadas a la población general.
Método de Cálculo	$It=(D1,JD2,I) *100$ D1,= Número de pruebas rápidas de SIFILIS realizadas a la población general. D2,I=Número de pruebas rápidas de Sífilis programadas a la población general * 100.

Actividad 2.2

1099 VIH/ITS
Ramo 10 - Salud
Unidad Responsable - Servicios de Salud de Sinaloa

Meta Anual	100% (15,000) pruebas rápidas de Sifilis realizadas)	Dimensión del Indicador	Eficacia
Tipo de valor de la meta	Relativo	Frecuencia de medición	Trimestral
Unidad de medida	Porcentaje		
Tipo de Indicador	Gestión		
Medios de verificación	Sistema de Administración, Logística y Vigilancia de Antirretrovirales https://sinba08.salud.gob.mx/cubos/cubosis2023_sinba.htm		
Orden	113.1		
Objetivo	Realización de pruebas de medición de linfocitos CD4 a personas en tratamiento de VIH/SIDA.		
Supuestos	Las personas en tratamiento de VIH/SIDA concurren a la medición de linfocitos CD4.		
Indicador	Pruebas de medición de linfocitos CD4.		
Definición	Mide la cantidad de pruebas de medición de linfocitos CD4 realizadas en personas que viven con VIH.		
Método de Cálculo	$I = (D1, J/D2, I) * 100$ D1, I= Número de pruebas de medición de linfocitos CD4 realizadas. D2, I= Número de pruebas de medición de linfocitos CD4 programadas * 100.		
Meta Anual	100% (1,900 pruebas de medición de linfocitos CD4 realizadas)	Dimensión del Indicador	Eficacia
Tipo de valor de la meta	Relativo	Frecuencia de medición	Trimestral
Unidad de medida	Porcentaje		
Tipo de Indicador	Gestión		
Medios de verificación	Sistema de Administración, Logística y Vigilancia de Antirretrovirales https://salvar.salud.gob.mx/		
Orden	114.1		
Objetivo	Realización de pruebas de carga viral a personas en tratamiento de VIH/SIDA.		
Supuestos	Las personas en tratamiento de VIH SIDA asisten a la medición de cargas virales en fechas programadas.		
Indicador	Porcentaje de pruebas de carga viral realizadas.		
Definición	Mide la cantidad de pruebas de medición de carga viral realizadas en personas que viven con VIH.		
Método de Cálculo	$I = (D1, J/D2, I) * 100$ D1, I= Numero de pruebas de carga viral en personas en tratamiento realizadas. D2, I= Número de pruebas de carga viral en personas en tratamiento programadas * 100.		
Meta Anual	100% (1,900 pruebas de medición de carga viral realizadas)	Dimensión del Indicador	Eficacia
Tipo de valor de la meta	Relativo	Frecuencia de medición	Trimestral
Unidad de medida	Porcentaje		
Tipo de Indicador	Gestión		
Medios de verificación	Sistema de Administración, Logística y Vigilancia de Antirretrovirales https://salvar.salud.gob.mx/		
Orden	115.1		

Actividad 3.1

Actividad 4.1

I099 VIH/ITS
Ramo 10 - Salud
Unidad Responsable - Servicios de Salud de Sinaloa

Objetivo	Aplicación de tratamiento antirretroviral con diagnóstico de tuberculosis activa.		
Supuestos	Las personas con VIH diagnosticadas con tuberculosis acepten el tratamiento para el control de dichas enfermedades.		
Indicador	Porcentaje de personas en tratamiento antirretroviral que se refirieron a tratamiento de TB activa.		
Definición	Mide el Porcentaje de personas en tratamiento antirretroviral que se refirieron a tratamiento de TB activa.		
Método de Cálculo	$I = \frac{(D1, D2, I) * 100}{D1, I} = \text{Número de personas en tratamiento antirretroviral que se refirieron a tratamiento de TB activa. D2, I = Número de personas en tratamiento antirretroviral estimadas para recibir tratamiento de TB activa.}$		
Meta Anual	90%		
Tipo de valor de la meta	Relativo	Dimensión del Indicador	Eficacia
Unidad de medida	Porcentaje	Frecuencia de medición	Trimestral
Tipo de Indicador	Estratégico		
Medios de verificación	Sistema de Administración, Logística y Vigilancia de Antirretrovirales https://salvar.salud.gob.mx/		
Orden	116.1		
Objetivo	Realización de consultas de Infecciones de transmisión Sexual (ITS) en unidades de salud.		
Supuestos	Que las personas con ITS acudan a consulta médica en unidades de salud.		
Indicador	Porcentaje de consultas de ITS.		
Definición	Mide el porcentaje de consultas de ITS en unidades de salud.		
Método de Cálculo	$I = \frac{(D1, D2, I) * 100}{D1, I} = \text{Número de consultas de ITS realizadas en unidades de salud D2, I = Número de consultas de ITS programadas en unidades de salud.}$		
Meta Anual	100% (1,500 consultas de ITS otorgadas en unidades de salud).		
Tipo de valor de la meta	Relativo	Dimensión del Indicador	Eficacia
Unidad de medida	Porcentaje	Frecuencia de medición	Trimestral
Tipo de Indicador	Gestión		
Medios de verificación	Dirección General de Información en Salud (DGIS) http://dgis.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/bdc_serviciosis_gobmx.html		

Actividad 5.1

Actividad 6.1

I100 Salud Mental y Adicciones
Ramo 10 - Salud
Unidad Responsable - Servicios de Salud de Sinaloa

Detalle de la Matriz	Clave y Modalidad del Pp I - Gasto Federalizado.
Clasificación Funcional	Denominación del Pp I100 Salud Mental y Adicciones. Finalidad 2 Desarrollo Social. Función 23 Salud.
Alineación Plan Estatal de Desarrollo (PED)	Subfunción 232 Prestación de Servicios de Salud a la Persona. Actividad Institucional 232 Fortalecer la Prevención, Atención e Insumos para la Salud. Eje Estratégico PED Eje Estratégico 1. Bienestar Social Sostenible. Tema Tema. Salud para elevar la Calidad de Vida.
Alineación Programa Sectorial	Objetivos 4.1 . Fortalecer una estructura enfocada en la atención primaria multidisciplinaria sobre el combate a las adicciones en la población sinaloense, con la incorporación de los centros residenciales enfocados en el tema para disminuir su incidencia. Estrategias Estrategia 4.1.1 Fortalecer la prevención, tratamiento y control de las adicciones, así como, la atención de la salud mental con la participación de la sociedad y organizaciones no gubernamentales. Estrategia 4.1.2 Impulsar la integración en la atención de salud mental y las adicciones para la mejora de la atención de los usuarios de los servicios de prevención, tratamiento y control de estas enfermedades.
Alineación Objetivos Estratégicos de la Dependencia	Objetivo 4.1 . Fortalecer una estructura enfocada en la atención primaria multidisciplinaria sobre el combate a las adicciones en la población sinaloense, con la incorporación de los centros residenciales enfocados en el tema para disminuir su incidencia. Estrategia 4.1.2. Impulsar la estrategia de integración en la atención de salud mental y las adicciones para la mejora de la atención de los usuarios de los servicios de prevención, tratamiento y control de estas enfermedades.
Población	Objetivos Garantizar la calidad y calidez en la atención a la salud de la persona. Fomentar y promover acciones para asegurar una sociedad saludable. Potencial (Definición) Población mayor de 5 años en Sinaloa. Potencial (Número) 1,309,564 Objetivo (Número) 45,834
Fin	Orden 1 Objetivo Contribuir al fomento del bienestar mental de la población, para asegurar una sociedad saludable mediante servicios de prevención y atención integral para la salud mental, adicciones y conducta suicida, con perspectiva de género, intercultural y de derechos humanos en el estado de Sinaloa. Supuestos La población mayor de cinco años sin seguridad social accede a la cobertura de salud mental. Indicador Diferencia porcentual de la cobertura en salud mental y adicciones. Definición Mide el aumento de la población mayor de cinco años con acceso a servicios de atención integral en salud mental y adicciones, en el año de referencia. Método de Cálculo (D1.I-D1.I-1)/(D2.I-1) *100 D1.I= Consultas realizadas en el año I. D2.I= Consultas programadas en el año I.

I100 Salud Mental y Adicciones
Ramo 10 - Salud
Unidad Responsable - Servicios de Salud de Sinaloa

Meta Anual	3.5%	Dimensión del Indicador	Eficacia
Tipo de valor de la meta	Relativo	Frecuencia de medición	Anual
Unidad de medida	Porcentaje		
Tipo de indicador	Estratégico		
Medios de verificación	Sistema de Información en Salud (SIS) Conapo Censo de Población (https://www.gob.mx/conapo) https://www.plataformadetransparencia.org.mx/en/web/guest/home		
Orden	11		
Objetivo	Población del estado de Sinaloa, mayor de cinco años atendida en servicios integrales de salud mental y adicciones.		
Supuestos	La población accede a los servicios de atención integral en salud mental.		
Indicador	Porcentaje de consulta médica, psicológica y psicosocial de salud mental y adicciones en unidades integrales de salud mental.		
Definición	Número de atenciones de consulta médica, psicológica y psicosocial en salud mental y adicciones de la población que solicitó los servicios en consulta externa.		
Método de Cálculo	$It=(D1,1/D2,1)*100$ D1,1= Número de atenciones otorgadas de salud mental y adicciones en consulta externa. D2,1= Número total de atenciones solicitadas de salud mental y adicciones.		
Meta Anual	100%	Dimensión del Indicador	Eficacia
Tipo de valor de la meta	Relativo	Frecuencia de medición	Anual
Unidad de medida	Porcentaje		
Tipo de indicador	Estratégico		
Medios de verificación	Conapo Censo de Población (https://www.gob.mx/conapo) http://ss.transparenciasinaloa.gob.mx/historico-indicadores-y-evaluaciones/ https://www.plataformadetransparencia.org.mx/en/web/guest/home Sistema de Información en Salud (SIS)		
Orden	111		
Objetivo	Población con factores de riesgo atendida en servicios de salud mental en primer nivel.		
Supuestos	La población con perfiles de riesgo solicita atención por cualquier trastorno de salud mental y conducta suicida.		
Indicador	Porcentaje de consultas de salud mental en el primer nivel de atención.		
Definición	Determina el número de personas que reciben seguimiento de atención integral ambulatoria de salud mental y suicida.		
Método de Cálculo	$It=(D1,1/D2,1)*100$ D1,1= Población que solicita por primera vez servicios de salud mental o adicciones. D2,1= Total de población sin seguridad social mayor de 5 años que solicita servicios subsiguientes de salud mental.		
Meta Anual	30%	Dimensión del Indicador	Eficiencia
Tipo de valor de la meta	Relativo	Frecuencia de medición	Trimestral
Unidad de medida	Porcentaje		

Propósito

Componente 1

I100 Salud Mental y Adicciones
Ramo 10 - Salud
Unidad Responsable - Servicios de Salud de Sinaloa



Tipo de Indicador	Estrategia
Medios de verificación	http://ss.transparenciasinaloa.gob.mx/historico-indicadores-y-evaluaciones/ https://www.plataformadetransparencia.org.mx/en/web/guest/home
Orden	112
Objetivo	Población con trastornos afectivos y de ansiedad atendida en servicios de salud mental en primer nivel.
Supuestos	La población con sintomatología afectiva y de ansiedad solicita atención por primera vez.
Indicador	Porcentaje de consultas de primera vez por Depresión y/o Asociada al Trastorno Mixto Ansiedad y Depresión en el primer nivel de atención.
Definición	Determina el número de personas atendidas de primera vez por Depresión y/o trastorno Mixto Ansiedad y Depresión.
Método de Cálculo	$It = (D1 / D2) * 100$ D1, != Población que solicita por primera vez consultas por Depresión y/o Asociada al Trastorno Mixto Ansiedad y Depresión. D2, != Total de población mayor de 5 años detectadas por Depresión y/o Asociada al Trastorno Mixto Ansiedad y Depresión.
Meta Anual	30%
Tipo de valor de la meta	Relativo
Unidad de medida	Porcentaje
Tipo de Indicador	Estratégico
Medios de verificación	http://ss.transparenciasinaloa.gob.mx/historico-indicadores-y-evaluaciones/ https://www.plataformadetransparencia.org.mx/en/web/guest/home



Tipo de valor de la meta	Relativo	Dimensión del Indicador	Eficiencia
Unidad de medida	Porcentaje	Frecuencia de medición	Trimestral
Tipo de Indicador	Estratégico		
Medios de verificación	http://ss.transparenciasinaloa.gob.mx/historico-indicadores-y-evaluaciones/ https://www.plataformadetransparencia.org.mx/en/web/guest/home		
Orden	113		
Objetivo	Campañas enfocadas en la reducción de los factores de riesgo y factores protectores de la salud mental dirigidas a la población, con eventos culturales, deportivos, ferias y jornadas.		
Supuestos	Los eventos culturales, deportivos, ferias y campañas informales de trastornos mentales, suicidio y adicciones son bien recibidas por la población.		
Indicador	Porcentaje de eventos culturales, deportivos, ferias y campañas para el fortalecimiento de los factores de protección que promueven la salud mental y previenen los trastornos mentales y el suicidio.		
Definición	Mide el nivel de cumplimiento de la ejecución de eventos y campañas dirigidos a la población.		
Método de Cálculo	$It = (D1 / D2) * 100$ D1, != Número de eventos realizados. D2, != Número de eventos programados.		
Meta Anual	100%		
Tipo de valor de la meta	Relativo	Dimensión del Indicador	Eficacia
Unidad de medida	Porcentaje	Frecuencia de medición	Trimestral
Tipo de Indicador	Gestión		

I100 Salud Mental y Adicciones
Ramo 10 - Salud
Unidad Responsable - Servicios de Salud de Sinaloa

Medios de verificación		Informe global por jurisdicción con evidencias documentales y visuales, https://www.plataformadetransparencia.org.mx/ent/web/guest/home
Orden	111.1	
Objetivo	Personal médico y/o paramédico de centros de salud y hospitales capacitado en la Guía de intervención mhGAP y suicidio.	
Supuestos	Personal de salud de primer nivel acude a la convocatoria de capacitación de la Guía de intervención mhGAP y de suicidio.	
Indicador	Porcentaje de personal de salud del primer nivel y segundo nivel capacitado en la Guía de intervención para los trastornos mentales, neurológicos y por uso de sustancias (mhGAP) y suicidio. Muestra el total de profesionales médicos y paramédicos de unidades de primer nivel de atención capacitados en la guía mhGAP.	
Definición	Determina el avance de el personal médico y/o paramédico capacitado en unidades de primer nivel de atención y segundo nivel.	
Método de Cálculo	$I = \frac{(D1, D2, Y) * 100}{T}$ I:= Número de personal médico y/o paramédico de unidades de primer y segundo nivel capacitado. D1, := Total del personal médico y paramédico de unidades de primer nivel de atención y segundo nivel programado. D2, := Total del personal médico y/o paramédico capacitado en unidades de primer nivel de atención y segundo nivel.	
Meta Anual	30%	
Tipo de valor de la meta	Relativo	Dimensión del Indicador Eficacia
Unidad de medida	Porcentaje	Frecuencia de medición Trimestral
Tipo de indicador	Gestión	
Medios de verificación	Informe Estatal/Personal adscrito en Unidades de primer nivel, Listas y Cartas Descriptivas, https://www.plataformadetransparencia.org.mx/ent/web/guest/home	
Orden	112.1	
Objetivo	Detección oportuna de los trastornos mentales y las adicciones en los diferentes grupos de edad, enfocados en la reducción de los factores de riesgo de la población.	
Supuestos	La población acepta la detección oportuna de los trastornos de salud mental y adicciones.	
Indicador	Porcentaje de pruebas aplicadas en la población para determinar el riesgo de conductas suicidas o trastornos de salud mental.	
Definición	Mide las pruebas de tamizaje aplicadas a la población por grupos de edad en unidades y comunidad.	
Método de Cálculo	$I = \frac{(D1, D2, Y) * 100}{N}$ I:= Número de detecciones realizadas en la población objeto. D1, := Número de detecciones programadas. D2, := Número de detecciones programadas.	
Meta Anual	100%	
Tipo de valor de la meta	Relativo	Dimensión del Indicador Eficacia
Unidad de medida	Porcentaje	Frecuencia de medición Trimestral
Tipo de indicador	Gestión	
Medios de verificación	Informe global por jurisdicción con evidencias documentales y visuales, https://www.plataformadetransparencia.org.mx/ent/web/guest/home	

Actividad 1.1

Actividad 2.1

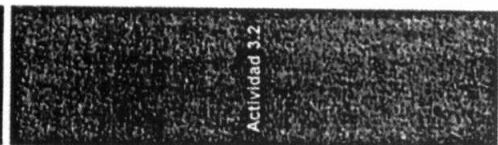
I100 Salud Mental y Adicciones
Ramo 10 - Salud
Unidad Responsable - Servicios de Salud de Sinaloa



Orden 113.1
Objetivo Difusión de materiales informativos de signos y síntomas de los trastornos mentales, adicciones y conducta suicida dirigidas a la población.
Supuestos La población adopta la información del contenido del material informativo sobre los trastornos mentales y adicciones.
Indicador Porcentaje de material informativo difundido sobre promoción de la salud mental e identificación de signos y síntomas de los trastornos mentales, adicciones y signos de alerta de conducta suicida.
Definición Determina) el cumplimiento de la difusión del material informativo a la población en unidades de salud y comunidad.
Método de Cálculo $It=(D1,UD2,It)*100$
 D1,It= Número de material de información difundido a la población.
 D2,It= Número total de material programado para ser difundido en el año de referencia con perspectiva de género.
Meta Anual 80%

Tipo de valor de la meta Relativo
Unidad de medida Porcentaje
Tipo de Indicador Gestión
Medios de verificación Anexo de informe paralelo de unidad médica con registro de <https://www.plataformadetransparencia.org.mx/en/web/guest/home>

Dimensión del Indicador Eficacia
Frecuencia de medición Trimestral



Orden 113.2
Objetivo Acciones de promoción de la salud mental, estilos de vida saludable y autocuidado, para los diferentes grupos etarios en la comunidad, escuelas y lugares de trabajo.
Supuestos Las escuelas, lugares de trabajo y comunidad aceptan la convocatoria.
 La población de 5 a 19 años recibe las actividades de promoción de la salud mental y autocuidado para el desarrollo de habilidades personales.
Indicador Porcentaje de número de niñas, niños y adolescentes que participan en las actividades psicoeducativas para el desarrollo de habilidades personales (virtual o presencial).
Definición Mide la participación de la población de 5 a 19 años de edad en actividades de psicoeducación en modalidad virtual o presencial.
Método de Cálculo $It=(D1,UD2,It)*100$
 D1,It= Número de niñas, niños y adolescentes que asistieron en las actividades en modalidad virtual o presencial.
 D2,It= Número de niñas, niños y adolescentes programados en actividades en modalidad virtual o presencial.
Meta Anual 100%

Tipo de valor de la meta Relativo
Unidad de medida Porcentaje
Tipo de Indicador Gestión
Medios de verificación Informe global por jurisdicción con evidencias documentales y visuales, <https://www.plataformadetransparencia.org.mx/en/web/guest/home>

Dimensión del Indicador Eficacia
Frecuencia de medición Trimestral

I101 Salud Bucal
Ramo 10 - Salud
Unidad Responsable - Servicios de Salud de Sinaloa

Detalle de la Matriz	Clave y Modalidad del Pp 1 - Gasto Federalizado.
Clasificación Funcional	Denominación del Pp 1101 Salud Bucal. Finalidad 2 Desarrollo Social. Función 23 Salud. Subfunción 232 Prestación de Servicios de Salud a la Persona. Actividad Institucional 232 Fortalecer la Prevención, Atención e Insumos para la Salud.
Alineación Plan Estatal de Desarrollo (PED)	Eje Estratégico PED 1. Bienestar Social Sostenible. Tema 1.3. Salud para Elevar la Calidad de Vida. Objetivos 6.1. Garantizar a la sociedad sinaloense la protección de la salud, mediante acciones de promoción, prevención, curación y rehabilitación paliativa, con un sistema de salud de vanguardia, priorizando los principios de equidad y derechos humanos. 6.1.3. Avanzar en la implementación del enfoque de atención primaria para la salud.
Alineación Programa Sectorial	Objetivo 6.1. Garantizar a la sociedad sinaloense la protección de la salud, mediante acciones de promoción, prevención, curación y rehabilitación paliativa, con un sistema de salud de vanguardia, priorizando los principios de equidad y derechos humanos.
Alineación Objetivos Estratégicos de la Dependencia	Estrategia 6.1.6. Prevenir, proteger y disminuir los riesgos de enfermedades transmisibles y no transmisibles, con acciones de prevención y protección a la salud para elevar la calidad de vida y bienestar de la población. Objetivos Promover, prevenir y proteger la Salud Bucal de toda la población Sinaloense mediante acciones curativas, preventivas dentro de las unidades de salud y actividades preventivas en población escolar de todo el estado.
Población	Potencial (Definición) El 20% de la población no derechohabiente en Sinaloa. Potencial (Número) 287,201 Objetivo (Número) 57,440
Fin	Orden 1 Objetivo Contribuir a la disminución de los índices de caries y enfermedad periodontal mediante acciones de promoción, prevención y atención a la salud bucal. Supuestos La población acude a recibir los servicios odontológicos en las unidades de salud. Indicador Tasa de variación anual de la incidencia de caries y enfermedades periodontales. Definición Este indicador mostrará la disminución del índice de caries y enfermedades periodontales mediante consultas odontológicas consecutivas. Método de Cálculo (Incidencia del año anterior- Incidencia del año actual) *100. Meta Anual 57,440 Tipo de valor de la meta Relativo Unidad de medida Porcentaje Dimensión del Indicador Eficacia Frecuencia de medición Anual

I101 Salud Bucal
Ramo 10 - Salud
Unidad Responsable - Servicios de Salud de Sinaloa

Tipo de Indicador	Estatégico
Medios de verificación	Cubos de la DGIS (http://sinba08.salud.gob.mx/cubos/cubos2022_sinba.htm) Formato Sistema de Información en Salud (SIS).
Orden	11
Objetivo	La población no derechohabiente cuenta con el esquema básico preventivo para mejorar su salud bucal.
Supuestos	Pacientes de primera vez reciben el esquema básico preventivo.
Indicador	Esquema básico preventivo.
Definición	Este indicador mostrará el porcentaje de cumplimiento del esquema básico preventivo-curativo que se otorga a pacientes de primera vez de salud bucal en las unidades de salud.
Método de Cálculo	(D1,I)/D2,I)*100 D1, D1,I= Esquema básico preventivo entregado/ D2,I= Esquema básico preventivo programado *100.
Meta Anual	Porcentajes de consultas diarias por primera vez que les fue entregada EB.
Tipo de valor de la meta	Relativo
Unidad de medida	Porcentaje
Tipo de Indicador	Estratégico
Medios de verificación	Cubos de la DGIS (http://sinba08.salud.gob.mx/cubos/cubos2022_sinba.htm) Formato Sistema de Información en Salud (SIS).
Orden	111
Objetivo	Personal en salud bucal capacitado.
Supuestos	El personal de salud bucal acude a las capacitaciones programadas.
Indicador	Porcentaje de odontólogos capacitados en temas de salud bucal.
Definición	Del recurso estatal que se aporta a la entidad, este indicador mostrará el porcentaje de odontólogos capacitados, en temas de salud bucal para su actualización en conocimientos, mejorando la atención a la población.
Método de Cálculo	(D1,I)/D2,I)*100 (D1, I= Porcentaje de odontólogos capacitados/D75 D2, I= Porcentaje de odontólogos programados)*100.
Meta Anual	100% (244 Odontólogos)
Tipo de valor de la meta	Relativo
Unidad de medida	Porcentaje
Tipo de Indicador	Gestión
Medios de verificación	Formato Sistema de Información en Salud (SIS).
Orden	112
Objetivo	Acciones de promoción y prevención de salud bucal realizadas en la población escolar.
Supuestos	La población escolar reciben las acciones de promoción y prevención en salud bucal.
Indicador	Porcentaje de actividades extramuros realizadas en población escolar.
Definición	Para determinar el acceso de la población escolar en materia de salud bucal, este indicador mostrará las actividades realizadas.

**I101 Salud Bucal
Ramo 10 - Salud
Unidad Responsable - Servicios de Salud de Sinaloa**

Componente 2	Método de Cálculo	(D1,I)/D2,I)*100 D1, I= Número de total de actividades extramuros en población escolar realizado. D2, I= Número de total de actividades extramuros en población escolar programados.		
	Meta Anual	100% (1,737,632)		
	Tipo de valor de la meta	Relativo	Dimensión del Indicador	Eficacia
	Unidad de medida	Porcentaje	Frecuencia de medición	Trimestral
	Tipo de Indicador	Gestión		
	Medios de verificación	Cubos de la DGIS (http://sinba08.salud.gob.mx/cubos/cubosis2022_sinba.htm) Formato Sistema de Información en Salud (SIS).		
	Orden	111.1		
	Objetivo	Impartición y actualización de cursos de capacitación a personal odontológico.		
	Supuestos	Acceso adecuado a los lugares de capacitación.		
	Indicador	Porcentaje de cursos de capacitación a personal odontológico.		
Definición	Mide el porcentaje de cursos de capacitación a personal odontológico.			
Método de Cálculo	(D1,I)/D2,I)*100 D1, I= Número de cursos de capacitación a personal odontológico realizado. D2, I= Número de cursos de capacitación a personal odontológico programados.			
Meta Anual	100% (2 cursos de capacitación al año)			
Tipo de valor de la meta	Relativo	Dimensión del Indicador	Eficacia	
Unidad de medida	Porcentaje	Frecuencia de medición	Trimestral	
Tipo de Indicador	Gestión			
Medios de verificación	Formato Sistema de Información en Salud (SIS).			
Orden	112.1			
Objetivo	Administración del padrón de escuelas.			
Supuestos	Los directivos de las escuelas permiten el acceso para desarrollar las actividades en salud bucal			
Indicador	Total de escuelas atendidas			
Definición	Mide el porcentaje de escuelas atendidas en temas de salud bucal.			
Método de Cálculo	(D1,I)/D2,I)*100 D1, I= (D1,I= Escuelas atendidas/D2, I=Escuelas programadas)*100			
Meta Anual	100%			
Tipo de valor de la meta	Relativo	Dimensión del Indicador	Eficacia	
Unidad de medida	Porcentaje	Frecuencia de medición	Trimestral	
Tipo de Indicador	Gestión			
Medios de verificación	Formato Sistema de Información en Salud (SIS).			
Actividad 1.1	Método de Cálculo	(D1,I)/D2,I)*100 D1, I= Número de total de actividades extramuros en población escolar realizado. D2, I= Número de total de actividades extramuros en población escolar programados.		
	Meta Anual	100% (1,737,632)		
	Tipo de valor de la meta	Relativo	Dimensión del Indicador	Eficacia
	Unidad de medida	Porcentaje	Frecuencia de medición	Trimestral
	Tipo de Indicador	Gestión		
	Medios de verificación	Cubos de la DGIS (http://sinba08.salud.gob.mx/cubos/cubosis2022_sinba.htm) Formato Sistema de Información en Salud (SIS).		
	Orden	111.1		
	Objetivo	Impartición y actualización de cursos de capacitación a personal odontológico.		
	Supuestos	Acceso adecuado a los lugares de capacitación.		
	Indicador	Porcentaje de cursos de capacitación a personal odontológico.		
Definición	Mide el porcentaje de cursos de capacitación a personal odontológico.			
Método de Cálculo	(D1,I)/D2,I)*100 D1, I= Número de cursos de capacitación a personal odontológico realizado. D2, I= Número de cursos de capacitación a personal odontológico programados.			
Meta Anual	100% (2 cursos de capacitación al año)			
Tipo de valor de la meta	Relativo	Dimensión del Indicador	Eficacia	
Unidad de medida	Porcentaje	Frecuencia de medición	Trimestral	
Tipo de Indicador	Gestión			
Medios de verificación	Formato Sistema de Información en Salud (SIS).			
Actividad 2.1	Método de Cálculo	(D1,I)/D2,I)*100 D1, I= Número de total de actividades extramuros en población escolar realizado. D2, I= Número de total de actividades extramuros en población escolar programados.		
	Meta Anual	100% (1,737,632)		
	Tipo de valor de la meta	Relativo	Dimensión del Indicador	Eficacia
	Unidad de medida	Porcentaje	Frecuencia de medición	Trimestral
	Tipo de Indicador	Gestión		
	Medios de verificación	Cubos de la DGIS (http://sinba08.salud.gob.mx/cubos/cubosis2022_sinba.htm) Formato Sistema de Información en Salud (SIS).		
	Orden	112.1		
	Objetivo	Administración del padrón de escuelas.		
	Supuestos	Los directivos de las escuelas permiten el acceso para desarrollar las actividades en salud bucal		
	Indicador	Total de escuelas atendidas		
Definición	Mide el porcentaje de escuelas atendidas en temas de salud bucal.			
Método de Cálculo	(D1,I)/D2,I)*100 D1, I= (D1,I= Escuelas atendidas/D2, I=Escuelas programadas)*100			
Meta Anual	100%			
Tipo de valor de la meta	Relativo	Dimensión del Indicador	Eficacia	
Unidad de medida	Porcentaje	Frecuencia de medición	Trimestral	
Tipo de Indicador	Gestión			
Medios de verificación	Formato Sistema de Información en Salud (SIS).			

I102 Cáncer
Ramo 10 - Salud
Unidad Responsable - Servicios de Salud de Sinaloa

Detalle de la Matriz	Clave y Modalidad del Pp I102 Cáncer.	I - Gasto Federalizado. I102 Cáncer.
Clasificación Funcional	Finalidad Función Subfunción	2. Desarrollo Social. 23 Salud. 232 Prestación de Servicios de Salud a la Persona.
Alineación Plan Estatal de Desarrollo (PED)	Actividad Institucional Eje Estratégico PED Tema Objetivos Estrategias	232 Fortalecer la Prevención, Atención e Insumos para la Salud. Eje Estratégico 1. Bienestar Social Sostenible. 1.3. Salud para Elevar la Calidad de Vida. 1.1 Coordinar las acciones intersectoriales para fortalecer la salud de la mujer, la interrupción legal del embarazo, la reducción de mortalidad materna por cáncer de mama y cáncer cérvico uterino. 1.1.2 Mejorar la detección y diagnóstico oportuno de cáncer de la mujer.
Alineación Programa Sectorial	Objetivo Estrategia Objetivos	Coordinar las acciones intersectoriales para fortalecer la salud de la mujer, la interrupción legal del embarazo, la reducción de mortalidad materna por cáncer de mama y cáncer cervicouterino. Mejorar la detección y diagnóstico oportuno de cáncer de la mujer. Garantizar la calidad y calidez en la atención a la salud de la persona. Fomentar y promover acciones para asegurar una sociedad saludable.
Alineación Objetivos Estratégicos de la Dependencia	Potencial (Definición) Potencial (Número) Objetivo (Número) Potencial (Definición) Potencial (Número) Objetivo (Número)	Es la población de 25 a 64 años de edad que se ve afectada por cáncer cervicouterino sin derechohabiencia en la entidad. 324,725 52,728 Es la población de 40 a 69 años de mediano y alto riesgo que se ve afectada por cáncer de mama. 178,147 19,596
Población Cáncer de cuello uterino	Orden Objetivo Supuestos	1 Contribuir a la disminución de la mortalidad por cáncer cervicouterino y cáncer de mama mediante la provisión de servicios óptimos en la detección diagnóstica y control del padecimiento. Las mujeres de 25 a 69 años de edad acuden a realizarse estudios para detectar cáncer de mama.
Cáncer de mama	Indicador 1 Definición	Tasa de mortalidad por cáncer de mama Es el número total de defunciones estimadas por tumores malignos de la mama en una población femenina dividido por el total de esa población, expresada por 100,000 habitantes.

1110 Zoonosis
Ramo 10 - Salud
Unidad Responsable - Servicios de Salud de Sinaloa

Detalle de la Matriz	Clave y Modalidad del Pp 1 - Gasto Federalizado.
Clasificación Funcional	Denominación del Pp 1110 Zoonosis. Finalidad 2 Desarrollo Social. Función 23 Salud. Subfunción 232 Prestación de Servicios de Salud a la Persona. Actividad Institucional 232 Fortalecer la Prevención, Atención e Insumos para la Salud.
Alineación Plan Estatal de Desarrollo (PED)	Eje Estratégico PED 1. Bienestar Social Sostenible. Tema 1.3. Salud para Elevar la Calidad de Vida. Objetivos 6.1 Garantizar a la sociedad sinaloense la protección de la salud, mediante acciones de promoción, prevención, curación y rehabilitación paliativa, con un sistema de salud de vanguardia, priorizando los principios de equidad y derechos humanos. 6.1.3. Avanzar en la implementación del enfoque de atención primaria para la salud. Estrategias 6.1 Garantizar a la sociedad sinaloense la protección de la salud, mediante acciones de promoción, prevención, curación y rehabilitación paliativa, con un sistema de salud de vanguardia, priorizando los principios de equidad y derechos humanos. 6.1.6 Prevenir, proteger y disminuir los riesgos de enfermedades transmisibles y no transmisibles, con acciones de prevención y protección a la salud para elevar la calidad de vida y bienestar de la población.
Alineación Programa Sectorial	Garantizar la calidad y calidez en la atención a la salud de la persona. Fomentar y promover acciones para asegurar una sociedad saludable.
Alineación Objetivos Estratégicos de la Dependencia	Personas agredidas por perros y gatos en el Estado.
Población	500 Objetivo (Número) 450
Fin	Potencial (Definición) 1 Objetivo Contribuir a que las personas del estado cuenten con una atención a la salud para asegurar una sociedad saludable mediante la aplicación de vacunas antirrábicas y contra la rabia. Supuestos Las personas agredidas por perros, gatos y animales silvestres acuden a recibir tratamiento con biológico antirrábico. Indicador Porcentaje de vacunas aplicadas a humanos. Definición Mantener por debajo del 20% la aplicación de biológico antirrábico en humanos a personas agredidas por animales sospechosos. Método de Cálculo (D1,JD2,I)*100 (D1,I= Pacientes que reciben vacuna antirrábicaD2,I=Pacientes agredidos por animales)*100. Meta Anual 160 (100%) Tipo de valor de la meta Relativo Unidad de medida Porcentaje Dimensión del Indicador Eficacia Frecuencia de medición Anual

**I110 Zoonosis
Ramo 10 - Salud
Unidad Responsable - Servicios de Salud de Sinaloa**

	Tipo de indicador	Estratégico
	Medios de verificación	http://sinba08.salud.gob.mx/cubos/cubosis2023_sinba.htm Informe mensual de personas agredidas.
	Orden	11
	Objetivo	Personas agredidas por perros, gatos y animales silvestres disminuyen el contagio por rabia.
	Supuestos	Personas expuestas al virus de la rabia por agresión o contacto de perro, gato y animales silvestres, reciben tratamiento profiláctico antirrábico.
	Indicador	Tratamiento profiláctico antirrábico
	Definición	Aplicar tratamiento profiláctico antirrábico a las personas que lo ameriten.
	Método de Cálculo	(D1, I= Pacientes que reciben tratamiento preventivo profiláctico/D2, I=Pacientes agredidos por animales sospechosos)*100.
	Meta Anual	160 (100%)
	Tipo de valor de la meta	Relativo
	Unidad de medida	Porcentaje
	Tipo de indicador	Estratégico
	Medios de verificación	http://sinba08.salud.gob.mx/cubos/cubosis2023_sinba.htm Informe mensual de personas agredidas.
	Orden	111
	Objetivo	Vacuna antirrábica aplicada a perros y gatos para disminuir el riesgo de contagio a los humanos.
	Supuestos	Las personas permiten el acceso para la aplicación de la vacuna antirrábica en perros y gatos.
	Indicador	Porcentaje de vacunas aplicadas en perros y gatos.
	Definición	Número de dosis de vacuna antirrábica aplicadas en perros y gatos, su medición se expresa en porcentaje en relación al total de la meta.
	Método de Cálculo	I= (D1, V/D2, I) *100.
	Meta Anual	(D1, I= Total de vacunas aplicadas a perros y gatos/D2, I= Total de vacunas programadas para aplicar a perros y gatos)*100. 270,000
	Tipo de valor de la meta	Relativo
	Unidad de medida	Porcentaje
	Tipo de indicador	Estratégico
	Medios de verificación	http://sinba08.salud.gob.mx/cubos/cubosis2023_sinba.htm
	Orden	111.1
	Objetivo	Organización de semana nacional de vacunación contra la rabia.
	supuestos	Los representantes de las instituciones asisten a las reuniones intersectoriales.
	Indicador	Reuniones intersectoriales para la coordinación de jornadas nacionales de vacunación.

I110 Zoonosis
Ramo 10 - Salud
Unidad Responsable - Servicios de Salud de Sinaloa

Actividad 1.1	<p>Definición Para las realización de las acciones a implementarse en las jornadas nacionales de vacunación, este indicador mostrará el porcentaje de reuniones intersectoriales para su planeación y programación.</p> <p>Método de Cálculo $I = \frac{(D1, VD2, I)}{(D1, I) \times 100}$ (D1, I)= Reuniones intersectoriales realizadas/D2, I= Reuniones intersectoriales programadas)*100.</p> <p>Meta Anual 2</p> <p>Tipo de valor de la meta Relativo</p> <p>Unidad de medida Porcentaje</p> <p>Tipo de indicador Gestión</p> <p>Medios de verificación Cubos dinámicos SIS-SINBA http://sinba08.salud.gob.mx/cubos/cubosis2019_plataforma_sinba.htm Salud, http://armonizacioncontable.sinaloa.gob.mx/detalle/organismo.aspx?id=1.</p>
Actividad 1.2	<p>Orden 111.2</p> <p>Objetivo Planeación sectorial para la vacunación casa por casa.</p> <p>supuestos Los representantes de las instituciones asisten a las reuniones intersectoriales.</p> <p>Indicador Reuniones intersectoriales para la coordinación de vacunación casa por casa.</p> <p>Definición Mide el porcentaje de planeaciones realizadas.</p> <p>Método de Cálculo $I = \frac{(D1, VD2, I)}{(D1, I) \times 100}$ D1, I=Planeaciones realizadas/ D2, I=Planeaciones programadas)*100.</p> <p>Meta Anual 6</p> <p>Tipo de valor de la meta Relativo</p> <p>Unidad de medida Porcentaje</p> <p>Tipo de indicador Gestión</p> <p>Medios de verificación Cubos dinámicos SIS-SINBA http://sinba08.salud.gob.mx/cubos/cubosis2019_plataforma_sinba.htm Salud, http://armonizacioncontable.sinaloa.gob.mx/detalle/organismo.aspx?id=1, http://sinba08.salud.gob.mx/cubos/cubosis2023_sinba.htm</p>

I112 Tuberculosis
Ramo 10 - Salud
Unidad Responsable - Servicios de Salud de Sinaloa

Detalle de la Matriz	Clave y Modalidad del Pp I - Gasto Federalizado.
Clasificación Funcional	Denominación del Pp I112 Tuberculosis. Finalidad 2 Desarrollo Social. Función 23 Salud. Subfunción 232 Prestación de Servicios de Salud a la Persona. Actividad Institucional 232 Fortalecer la Prevención, Atención e Insumos para la Salud.
Alineación Plan Estatal de Desarrollo (PED)	Eje Estratégico PED Tema 1.3. Salud para Elevar la Calidad de Vida. Objetivos 6.1 Garantizar a la sociedad sinaloense la protección de la salud, mediante acciones de promoción, prevención, curación y rehabilitación paliativa, con un sistema de salud de vanguardia, priorizando los principios de equidad y derechos humanos. Estrategias 6.1.3 Avanzar en la implementación del enfoque de atención primaria para la salud.
Alineación Programa Sectorial	Objetivo 6.1 Garantizar a la sociedad sinaloense la protección de la salud, mediante acciones de promoción, prevención, curación y rehabilitación paliativa, con un sistema de salud de vanguardia, priorizando los principios de equidad y derechos humanos. Estrategia 6.1.5 Implementar servicios de prevención combinada del VIH e Infecciones de Transmisión Sexual con acceso universal, sin discriminación y de manera prioritaria en Hombres que tienen Sexo con Hombres, Personas Trans, Personas Trabajadores Sexuales, Personas que se Inyectan Drogas, Personas Privadas de la Libertad y otras personas en situación de vulnerabilidad de las zonas geográficas más afectadas.
Alineación Objetivos Estratégicos de la Dependencia	Objetivos Garantizar la calidad y calidez en la atención a la salud de la persona. Fomentar y promover acciones para asegurar una sociedad saludable.
Población	Potencial (Definición) Población sinaloense no derechohabiente en contacto con personas que presenten síntomas respiratorios sugestivos a tuberculosis o confirmados a tuberculosis. Potencial (Número) 1,436,005 Objetivo (Número) 8,500
Fin	Orden 1 Objetivo Contribuir a la reducción de la incidencia de tuberculosis fomentando la implementación de medidas de higiene y prevención mediante la promoción de salud y la administración oportuna de tratamiento. Supuestos Las personas afectadas con tuberculosis y sus contactos directos acuden a la unidades de salud a recibir el tratamiento preventivo y curativo. Indicador Porcentaje de tratamiento otorgados en tuberculosis. Definición Mide el número de tratamientos otorgados a pacientes con tuberculosis. Método de Cálculo It= (D1,I-D2,I/D2,I) *100. (D1,I= Tratamiento otorgado/D2,I= Tratamiento programado)*100.

GOBIERNO DEL ESTADO

I112 Tuberculosis
 Ramo 10 - Salud
 Unidad Responsable - Servicios de Salud de Sinaloa

Meta anual	1000 (100%)	Eficacia
Tipo de valor de la meta	Relativo	Dimensión del Indicador
Unidad de medida	Porcentaje	Frecuencia de medición
Tipo de Indicador	Estratégico	Anual
Medios de verificación	http://saludsinaloa.gob.mx/wp-content/uploads/2017/epidemiologia/segundo-trimestre-2022/Boletin%20Semanal%20Convencional%20Sinaloa%202022-SEM%2023.pdf	
Orden	11	
Objetivo	La población sin derechohabencia afectada y con síntomas sugestivos a tuberculosis cuenta con acciones de detección de tuberculosis.	
Supuestos	La población sin derechohabencia afectada y con síntomas sugestivos a tuberculosis acude a la unidades de salud para la realizarse las baciloscopias.	
Indicador	Detección de tuberculosis entre sintomáticos respiratorios.	
Definición	Mide las acciones realizadas para la detección y diagnóstico de Tuberculosis, este indicador mostrará el porcentaje de baciloscopias realizadas a pacientes con síntomas sugestivos.	
Método de Cálculo	$I = \frac{D1, I}{D2, I} * 100$ (D1, I= Número de acciones de detección y diagnóstico oportuno por baciloscopias realizadas/D2, I= Número de acciones de detección y diagnóstico oportuno por baciloscopias programadas) * 100.	
Meta anual	8500 (100%)	Eficacia
Tipo de valor de la meta	Relativo	Dimensión del Indicador
Unidad de medida	Porcentaje	Frecuencia de medición
Tipo de Indicador	Estratégico	Anual
Medios de verificación	ss.transparenciasinaloa.gob.mx , http://armonizacioncontable.sinaloa.gob.mx/detalleorganismo.aspx?id=1 ,	
Orden	111	
Objetivo	Personal de salud capacitado.	
Supuestos	Condiciones climatológicas favorables para la realización de la capacitación de personal de salud.	
Indicador	Porcentaje de personal de salud capacitado.	
Definición	Porcentaje del personal capacitado referente al Programa Estatal de Micobacteriosis, para brindar atención oportuna y de calidad a pacientes sintomáticos respiratorios cuya sospecha sea tuberculosis.	
Método de Cálculo	$I = \frac{D1, I}{D2, I} * 100$ (D1, I= Personal de salud capacitad/D2, I=personal de salud programado) * 100.	
Meta anual	350 (100%)	Eficacia
Tipo de valor de la meta	Relativo	Dimensión del Indicador
Unidad de medida	Porcentaje	Frecuencia de medición
		Trimestral

**1112 Tuberculosis
Ramo 10 - Salud
Unidad Responsable - Servicios de Salud de Sinaloa**

Componente 2	
Tipo de indicador	Gestión
Medios de verificación	http://saludsinaloa.gob.mx/wp-content/uploads/2017/epidemiologia/segundo-trimestre-2022/Boletin%20Semanal%20Convencional%20Sinaloa%202022-SEM%2023.pdf
Orden	112
Objetivo	Quimioprofilaxis suministrado para prevención a contactos de pacientes de tuberculosis pulmonar.
Supuestos	Los padres de niñas y niños menores de 5 años de edad en contactos con pacientes con tuberculosis pulmonar llevan a sus hijos a las unidades de salud a recibir quimioprofilaxis.
Indicador	Porcentaje de quimioprofilaxis otorgada a niñas y niños menores de 5 años de edad.
Definición	Este indicador mostrará el número de quimioprofilaxis suministradas en niñas y niños menores de 5 años.
Método de Cálculo	$I = \frac{D1}{D2} \cdot 100$ (D1, I= Número de quimioprofilaxis realizado /D2, I= Número de quimioprofilaxis programado)*100.
Meta anual	200 (100%)
Tipo de valor de la meta	Relativo
Unidad de medida	Porcentaje
Tipo de indicador	Gestión
Medios de verificación	http://saludsinaloa.gob.mx/wp-content/uploads/2017/epidemiologia/segundo-trimestre-2022/Boletin%20Semanal%20Convencional%20Sinaloa%202022-SEM%2023.pdf
Tipo de indicador	Dimensión del Indicador
Medios de verificación	Frecuencia de medición
Tipo de indicador	Eficacia
Medios de verificación	Trimestral
Componente 3	
Orden	113
Objetivo	Quimioprofilaxis suministrado a personas con VIH en contacto con pacientes de tuberculosis pulmonar.
Supuestos	Las personas con VIH en contacto con pacientes con tuberculosis Pulmonar acuden a las unidades de salud a recibir quimioprofilaxis.
Indicador	Porcentaje de quimioprofilaxis otorgada a personas con VIH.
Definición	Este indicador mostrará el número de quimioprofilaxis suministradas a personas con VIH en contacto con pacientes con tuberculosis pulmonar.
Método de Cálculo	$I = \frac{D1}{D2} \cdot 100$ (D1, I=Quimioprofilaxis en personas con VIH realizadas/D2, I=Quimioprofilaxis en personas con VIH programadas)*100.
Meta anual	100 (100%)
Tipo de valor de la meta	Relativo
Unidad de medida	Porcentaje
Tipo de indicador	Gestión
Medios de verificación	http://saludsinaloa.gob.mx/wp-content/uploads/2017/epidemiologia/segundo-trimestre-2022/Boletin%20Semanal%20Convencional%20Sinaloa%202022-SEM%2023.pdf
Orden	114
Tipo de indicador	Dimensión del Indicador
Medios de verificación	Frecuencia de medición
Tipo de indicador	Eficacia
Medios de verificación	Trimestral

**I112 Tuberculosis
Ramo 10 - Salud
Unidad Responsable - Servicios de Salud de Sinaloa**

Objetivo Quimioprofilaxis suministrado a personas con diabetes mellitus descontrolada en contacto con pacientes de tuberculosis pulmonar.
Supuestos Las personas con diabetes mellitus descontrolada en contacto con pacientes con tuberculosis pulmonar acuden a las unidades de salud a recibir quimioprofilaxis.
Indicador Porcentaje de quimioprofilaxis otorgada a personas con diabetes mellitus descontrolada.
Definición Este indicador mostrará el número de quimioprofilaxis suministradas a personas con diabetes mellitus descontrolada en contacto con pacientes con tuberculosis pulmonar.
Método de Cálculo It= D1,MD2,1 *100.
 D1,1= Quimioprofilaxis en personas con diabetes mellitus descontrolada realizadas/D2,1= Quimioprofilaxis en personas con diabetes mellitus descontrolada programadas)*100.
Meta anual 150 (100%)

Tipo de valor de la meta Relativo **Dimensión del Indicador** Eficacia
Unidad de medida Porcentaje **Frecuencia de medición** Trimestral
Tipo de Indicador Gestión
Medios de verificación <http://saludsinaloa.gob.mx/wp-content/uploads/2017/epidemiologia/segundo-trimestre-2022/Boletin%20Semanal%20Convencional%20Sinaloa%202022-SEM%2023.pdf>

Orden 115
Objetivo Pruebas de sensibilidad a los medicamentos anti-tuberculosis, recomendadas por la OMS aplicadas a los pacientes con tuberculosis.
Supuestos El paciente con tuberculosis acude a las unidades de salud para realizar pruebas de sensibilidad a medicamentos anti tuberculosis recomendadas por la OMS.
Indicador Porcentaje de pruebas de sensibilidad a los medicamentos anti-TB, recomendadas por la OMS realizadas a los pacientes con tuberculosis.
Definición Valora la cobertura de pruebas a sensibilidad a fármacos al momento del diagnóstico, realizadas por métodos moleculares o convencionales en casos nuevos o previamente tratados (reingresos y recaídas) a todos los probables de TB FR.
Método de Cálculo It= D1,MD2,1 *100.
 (D1,1= Número de casos nuevos y previamente tratados notificados/D2,1= Número de casos TB TF nuevos y previamente tratados que se les realizó una prueba de sensibilidad al diagnóstico, incluye resultados de pruebas moleculares (Xpert MTB/RIF) así como de pruebas fenotípicas convencionales)*100.

Meta anual 200 (100%) **Dimensión del Indicador** Eficacia
Tipo de valor de la meta Relativo **Frecuencia de medición** Trimestral
Unidad de medida Porcentaje
Tipo de Indicador Gestión
Medios de verificación <http://saludsinaloa.gob.mx/wp-content/uploads/2017/epidemiologia/segundo-trimestre-2022/Boletin%20Semanal%20Convencional%20Sinaloa%202022-SEM%2023.pdf>

Orden 111
Objetivo Capacitaciones al personal de salud.

**I112 Tuberculosis
Ramo 10 - Salud
Unidad Responsable - Servicios de Salud de Sinaloa**

Actividad 1.1	Supuestos	Las condiciones climatológicas y sanitarias permiten acceder a los centros de capacitación.
	Indicador	Porcentaje de cumplimiento de capacitación en el personal de salud.
	Definición	Este indicador mostrará la cobertura de capacitación al personal de salud de primer y segundo nivel de atención en temas de prevención, control y tratamiento de tuberculosis en el paciente.
	Método de Cálculo	$I = \frac{D1}{D2} \cdot 100$
	Meta anual	2 (100%)
	Tipo de valor de la meta	Relativo
	Unidad de medida	Porcentaje
	Tipo de Indicador	Gestión
	Medios de verificación	ss.transparenciasinaloa.gob.mx, http://armonizacioncontable.sinaloa.gob.mx/detalleorganismo.aspx?id=1,
	Orden	112.1
Objetivo	Pruebas de derivado proteico purificado realizadas a niñas y niños menores de 5 años contacto con pacientes de tuberculosis Pulmonar.	
Supuestos	Los padres de niñas y niños menores de 5 años de edad en contactos con tuberculosis pulmonar llevan a sus hijos a las unidades de salud a realizarse las pruebas de derivado proteico purificado.	
Indicador	Porcentaje de pruebas de derivado proteico purificado realizadas en niñas y niños menores de 5 años, para detección de tuberculosis latente.	
Definición	Este indicador mostrará el número de pruebas de derivado proteico purificado realizado a niñas y niños menores de 5 años	
Método de Cálculo	$I = \frac{D1}{D2} \cdot 100$ (D1,= Número de derivado proteico purificado realizado/D2,= Número de derivado proteico purificado programado)*100	
Meta anual	200 (100%)	
Tipo de valor de la meta	Relativo	
Unidad de medida	Porcentaje	
Tipo de Indicador	Gestión	
Medios de verificación	http://salud.sinaloa.gob.mx/wp-content/uploads/2017/epidemiologia/segundo-trimestre-2022/Boletin%20Semanal%20Convencional%20Sinaloa%202022-SEM%2023.pdf	
Orden	113.1	
Objetivo	Pruebas de derivado proteico purificado realizadas a personas con VIH en contacto con pacientes de tuberculosis pulmonar.	
Supuestos	Las personas con VIH en contactos con tuberculosis pulmonar acuden a las unidades de salud a realizarse las pruebas de derivado proteico purificado.	
Indicador	Porcentaje de pruebas de derivado proteico purificado realizadas a personas con VIH.	

**1112 Tuberculosis
Ramo 10 - Salud
Unidad Responsable - Servicios de Salud de Sinaloa**

Actividad 3.1	Definición	Para detección de tuberculosis latente, este indicador mostrará el número de derivado proteico purificado realizado en personas con VIH.
	Método de Cálculo	$It = D1,VDZ,1 * 100$ $D1,1 = \text{Número de derivado proteico purificado realizado} / DZ,1 = \text{Número de derivado proteico purificado programado} * 100$
	Meta anual	150 (100%)
	Tipo de valor de la meta	Relativo
	Unidad de medida	Porcentaje
	Tipo de indicador	Gestión
	Medios de verificación	http://saludsinaloa.gob.mx/wp-content/uploads/2017/epidemiologia/segundo-trimestre-2022/Boletin%20Semanal%20Convencional%20Sinaloa%202022-SEM%2023.pdf
	Orden	114.1
	Objetivo	Realizar pruebas de derivado proteico purificado a personas con diabetes mellitus descontrolada en contacto con pacientes de Tuberculosis Pulmonar.
	Supuestos	Las personas con diabetes mellitus descontrolada en contactos con pacientes con tuberculosis Pulmonar acuden a las unidades de salud a realizarse las pruebas de derivado proteico purificado.
	Indicador	Porcentaje de pruebas de derivado proteico purificado realizadas a personas con diabetes mellitus descontrolada.
	Definición	Para detección de tuberculosis latente, este indicador mostrará el número de derivado proteico purificado realizado en personas con Diabetes mellitus descontrolada.
	Método de Cálculo	$It = D1,VDZ,1 * 100$ $D1,1 = \text{Número de pruebas de derivado proteico purificado realizada} / DZ,1 = \text{Número de pruebas de derivado proteico purificado programada} * 100$
	Meta anual	150 (100%)
	Tipo de valor de la meta	Relativo
	Unidad de medida	Porcentaje
	Tipo de indicador	Gestión
	Medios de verificación	http://saludsinaloa.gob.mx/wp-content/uploads/2017/epidemiologia/segundo-trimestre-2022/Boletin%20Semanal%20Convencional%20Sinaloa%202022-SEM%2023.pdf
	Orden	115.1
	Objetivo	Capacitación del personal para realización de pruebas de sensibilidad a los medicamentos anti TB recomendadas por la OMS.
	Supuestos	Las condiciones climatológicas y sanitarias permiten acceder a los centros de capacitación.
	Indicador	Porcentaje de cumplimiento de capacitación en el personal de salud para realización de pruebas de sensibilidad a los medicamentos anti TB.
	Definición	Este indicador mostrará la cobertura de capacitación al personal de salud de primer y segundo nivel de atención en temas de prevención, control de tuberculosis resistente a fármacos.

**I112 Tuberculosis
Ramo 10 - Salud
Unidad Responsable - Servicios de Salud de Sinaloa**



Método de Cálculo $I = \frac{D1}{D2} \cdot 100$
 D1, Personal de salud capacitado / D2, Personal de salud programado * 100.

Meta anual 2 (100%)

Tipo de valor de la meta Relativo

Unidad de medida Porcentaje

Tipo de indicador Gestión

Medios de verificación <http://saludsinaloa.gob.mx/wp-content/uploads/2017/epidemiologia/segundo-trimestre-2022/Boletin%20Semanal%20Convencional%20Sinaloa%202022-SEM%2023.pdf>

Dimensión del indicador Eficacia

Frecuencia de medición Trimestral

G121 Arbitraje Médico
Ramo 10 Salud
Unidad Responsable - Comisión de Arbitraje Médico del Estado de Sinaloa

Detalle de la Matriz	Clave y Modalidad del Pp Denominación del Pp	G - Regulación y Supervisión. G121 Arbitraje Médico.
Clasificación Funcional	Finalidad Función Subfunción	2 Desarrollo Social. 23 Salud. 234 Rectoría del Sistema de Salud.
Alineación Plan Estatal de Desarrollo (PED)	Actividad Institucional Eje Estratégico PED Tema Objetivos Estrategias Objetivos	123 Sistema de Protección Social en Salud consolidado estratégicamente. Eje Estratégico 1. Bienestar Social Sostenible. 1.3. Salud para Elevar la Calidad de Vida. 6.1 Garantizar a la sociedad sinaloense la protección a la salud, mediante acciones de promoción, prevención, curación y rehabilitación paliativa, con un sistema de salud de vanguardia, priorizando los principios de equidad y derechos humanos. 6.1.1 Fortalecer la infraestructura, equipamiento, insumos para la salud, así como al personal de la rama médica y paramédica. Mejorar la relación entre los usuarios y los prestadores de servicios médicos.
Alineación Objetivos Estratégicos de la Dependencia	Objetivos	Mejorar la relación entre los usuarios y los prestadores de servicios médicos.
Alineación Programa Sectorial	Objetivos Estrategias	6.1 Garantizar a la sociedad sinaloense la protección a la salud, mediante acciones de promoción, prevención, curación y rehabilitación paliativa, con un sistema de salud de vanguardia, priorizando los principios de equidad y derechos humanos. 6.1.1 Fortalecer la infraestructura, equipamiento, insumos para la salud, así como al personal de la rama médica y paramédica.
Población	Potencial (Definición) Potencial (Número) Objetivo (Número)	Los usuarios del servicio médico público y privado que presentan una inconformidad derivada de la prestación de la atención médica. 900 750
Fin	Orden Objetivo Supuestos Indicador Definición Método de Cálculo Meta Anual Tipo de valor de la meta Unidad de medida	1 Contribuir a la solución de las inconformidades suscitadas entre el usuario y el prestador de servicios de salud, mediante la orientación, gestión, asesoría, conciliación y arbitraje médico. El usuario del servicio médico presenta sus inconformidades sobre atención médica recibida. Número de inconformidades resueltas. Mide el porcentaje de inconformidades resueltas presentadas en el año. $P\% = (G1/G2) * 100$ Donde P%= Total en porcentaje. G1= Número de inconformidades resueltas. G2 = Número de inconformidades presentadas. 100% Relativo Porcentaje
		Dimensión del indicador Frecuencia de medición Eficacia Anual

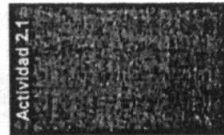
G121 Arbitraje Médico
Ramo 10 Salud
Unidad Responsable - Comisión de Arbitraje Médico del Estado de Sinaloa

Estratégico.	
Tipo de Indicador	Plataforma de registro de quejas médicas y dictámenes, archivos físicos y electrónicos de (CAMES), Sistema de atención de quejas médicas (SAQMED), www.cames.gob.mx , cames.transparenciasinaloa.gob.mx y http://armonizacioncontable.sinaloa.gob.mx/detalle/organismo.aspx?id=1
Medios de verificación	
Orden	11
Objetivo	Los usuarios del servicio médico público y privado resuelven sus conflictos con estricto apego a sus derechos.
Supuestos	Los usuarios consideran que la atención médica recibida fue inoportuna e inadecuada. Los usuarios conocen todos los servicios que proporciona la Comisión de Arbitraje Médico del Estado de Sinaloa (CAMES).
Indicador	Quejas médicas conciliadas mediante audiencia.
Definición	Mide el número en porcentaje de aquellas quejas médicas concluidas mediante audiencias de conciliación.
Método de Cálculo	$P\% = (Q1 / Q2) * 100$. Q1= Número de quejas médicas conciliadas bajo audiencia / Q2= Número total de quejas médicas recibidas.
Meta Anual	80%
Tipo de valor de la meta	Relativo
Unidad de medida	Porcentaje
Tipo de Indicador	Dimensión del Indicador Eficacia
Medios de verificación	Frecuencia de medición Anual
Propósito	Estratégico Plataforma de registro de quejas médicas y dictámenes, archivos físicos y electrónicos, Sistema de atención de quejas médicas (SAQMED), www.cames.gob.mx , cames.transparenciasinaloa.gob.mx y http://armonizacioncontable.sinaloa.gob.mx/detalle/organismo.aspx?id=1
Orden	111
Objetivo	Quejas médicas concluidas mediante la aplicación del Modelo Mexicano de Arbitraje Médico.
Supuestos	Los usuarios inconformes acuden a la Comisión porque conocen los servicios que brinda.
Indicador	Quejas médicas concluidas.
Definición	Mide el número total de quejas médicas concluidas en la Comisión durante el semestre.
Método de Cálculo	$P\% = (QM1 / QM2) * 100$. Donde: P%= Total en porcentaje. QM1 = Número de quejas médicas concluidas. QM2 = Número del total de quejas médicas recibidas.
Meta Anual	80%
Tipo de valor de la meta	Relativo.
Unidad de medida	Porcentaje
Tipo de Indicador	Gestión
Medios de verificación	Plataforma de registro de quejas médicas y dictámenes, archivos físicos y electrónicos, Sistema de atención de quejas médicas (SAQMED), www.cames.gob.mx , cames.transparenciasinaloa.gob.mx y http://armonizacioncontable.sinaloa.gob.mx/detalle/organismo.aspx?id=1
Orden	112
Objetivo	Dictámenes médicos institucionales emitidos.
Componente 1	

G121 Arbitraje Médico
Ramo 10 Salud
Unidad Responsable - Comisión de Arbitraje Médico del Estado de Sinaloa

Componente 2	Supuestos	Las Instituciones Procuradoras de Justicia y Contralorías Internas aceptan los dictámenes médicos institucionales que emite la Comisión.
	Indicador	Promedio de dictámenes médicos institucionales emitidos.
	Definición	Mide el porcentaje de dictámenes médicos institucionales emitidos por la Comisión durante el año.
	Método de Cálculo	$P\% = (D1 / D2) * 100$. Donde: P%= Total en porcentaje. D1 = Número de dictámenes médicos institucionales emitidos. D2 = Número del total de dictámenes médicos institucionales solicitados por las partes interesadas.
	Meta Anual	90% del número de casos solicitados
	Tipo de valor de la meta	Relativo
	Unidad de medida	Porcentaje
	Tipo de indicador	Gestión
	Medios de verificación	Plataforma de registro de quejas médicas y dictámenes, archivos físicos y electrónicos de (CAMES), www.transparenciasinaloa.gob.mx , http://armonizacioncontable.sinaloa.gob.mx/detalle/organismo.aspx?id=1
	Orden	111.1
	Objetivo	Resolución de inconformidades recibidas.
	Supuestos	Los usuarios inconformes acuden a la Comisión porque conocen los servicios que brinda.
	Indicador	Porcentaje de gestiones inmediatas concluidas.
	Definición	Mide el total de inconformidades resueltas a través de una gestión inmediata durante el trimestre.
	Método de Cálculo	$P\% = (A1 / A2) * 100$. Donde: P%= Total en porcentaje. A1 = Número de inconformidades resueltas mediante una gestión inmediata. A2= Número del total de gestiones inmediatas recibidas.
	Meta Anual	95% (La Comisión resolverá el total de casos que reciba)
	Tipo de valor de la meta	Relativo
	Unidad de medida	Porcentaje
	Tipo de indicador	Gestión
	Medios de verificación	Plataforma de registro de quejas médicas y dictámenes, archivos físicos y electrónicos de CAMES, Sistema de atención de quejas médicas (SAQMED), www.cames.gob.mx , www.transparenciasinaloa.gob.mx y http://armonizacioncontable.sinaloa.gob.mx/detalle/organismo.aspx?id=1
	Orden	112.1
	Objetivo	Emisión de dictámenes médicos institucionales con buena práctica médica.
	Supuestos	Las Instituciones Procuradoras de Justicia y Órganos de Control Interno aceptan los dictámenes médicos institucionales que emite la Comisión.
	Indicador	Porcentaje de dictámenes médicos institucionales con buena práctica médica.
	Definición	Indica el porcentaje de dictámenes médicos institucionales en donde la atención brindada al paciente se apegó a Lex artis médica (buena práctica médica).
	Supuestos	Las Instituciones Procuradoras de Justicia y Órganos de Control Interno aceptan los dictámenes médicos institucionales que emite la Comisión.
	Indicador	Porcentaje de gestiones inmediatas concluidas.
	Definición	Mide el total de inconformidades resueltas a través de una gestión inmediata durante el trimestre.
	Método de Cálculo	$P\% = (A1 / A2) * 100$. Donde: P%= Total en porcentaje. A1 = Número de inconformidades resueltas mediante una gestión inmediata. A2= Número del total de gestiones inmediatas recibidas.
	Meta Anual	95% (La Comisión resolverá el total de casos que reciba)
	Tipo de valor de la meta	Relativo
	Unidad de medida	Porcentaje
	Tipo de indicador	Gestión
	Medios de verificación	Plataforma de registro de quejas médicas y dictámenes, archivos físicos y electrónicos de CAMES, Sistema de atención de quejas médicas (SAQMED), www.cames.gob.mx , www.transparenciasinaloa.gob.mx y http://armonizacioncontable.sinaloa.gob.mx/detalle/organismo.aspx?id=1
	Orden	112.1
	Objetivo	Emisión de dictámenes médicos institucionales con buena práctica médica.
	Supuestos	Las Instituciones Procuradoras de Justicia y Órganos de Control Interno aceptan los dictámenes médicos institucionales que emite la Comisión.
	Indicador	Porcentaje de dictámenes médicos institucionales con buena práctica médica.
	Definición	Indica el porcentaje de dictámenes médicos institucionales en donde la atención brindada al paciente se apegó a Lex artis médica (buena práctica médica).

G121 Arbitraje Médico
Ramo 10 Salud
Unidad Responsable - Comisión de Arbitraje Médico del Estado de Sinaloa



Método de Cálculo $P\% = (BP1 / BP2) * 100$. Donde: P%= Total en porcentaje. BP1 = Número del total de dictámenes emitidos con resultados de buena práctica médica. BP2 = Número del total de dictámenes médicos emitidos durante el año.

Meta Anual 40% del total de dictámenes emitidos

Tipo de valor de la meta Relativo

Unidad de medida Porcentaje

Tipo de indicador Gestión

Medios de verificación Plataforma de registro de quejas médicas y dictámenes, archivos físicos y electrónicos de (CAMES), [www.transparenciasinaloa.gob.mx](http://armonizacioncontable.sinaloa.gob.mx), [www.cames.gob.mx](http://armonizacioncontable.sinaloa.gob.mx) y <http://armonizacioncontable.sinaloa.gob.mx/detalle/organismo.aspx?id=1>

Dimensión del Indicador Eficacia

Frecuencia de medición anual

G122 Regulación y Prevención de Riesgos Sanitarios para la Salud
Ramo 10 - Salud
Unidad Responsable - Comisión Estatal para la Protección Contra los Riesgos Sanitarios de Sinaloa (COEPRISS)

Detalle de la Matriz	Clave y Modalidad del Pp G - Regulación y Supervisión.
Clasificación Funcional	Denominación del Pp G122 Regulación y Prevención de Riesgos Sanitarios para la Salud. Finalidad 2 Desarrollo Social. Función 23 Salud. Subfunción 234 Rectoría del Sistema de Salud. Actividad Institucional 117 Protección Contra Riesgos Sanitarios Fortalecida y Modernizada.
Alineación Plan Estatal de Desarrollo (PED)	Eje Estratégico PED 1. Bienestar Social Sostenible. Tema 1.3 Salud para Elevar la Calidad de Vida. Objetivos Objetivo Prioritario 5.1 Ampliar la cobertura en la protección contra riesgos sanitarios provocados por el uso y consumo de bienes, servicios e insumos para la salud, su exposición a factores ambientales y laborales, así como la ocurrencia de emergencias sanitarias y la prestación de servicios de salud, fortaleciendo la regulación, control y fomento sanitario oportunos con un alto nivel de calidad a la población sinaloense. Estrategias Estrategia 5.1.1 Fortalecer y ampliar la cobertura de la regulación, control y fomento sanitario, con atención de calidad en la reducción de riesgos en la salud.
Alineación Programa Sectorial	Objetivo Objetivo Prioritario 5.1 Ampliar la cobertura en la protección contra riesgos sanitarios provocados por el uso y consumo de bienes, servicios e insumos para la salud, su exposición a factores ambientales y laborales, así como la ocurrencia de emergencias sanitarias y la prestación de servicios de salud, fortaleciendo la regulación, control y fomento sanitario oportunos con un alto nivel de calidad a la población sinaloense. Estrategia 5.1.1 Fortalecer y ampliar la cobertura de la regulación, control y fomento sanitario, con atención de calidad en la reducción de riesgos en la salud.
Alineación Objetivos Estratégicos de la Dependencia	Objetivos Proteger a la población sinaloense contra riesgos a la salud provocados por uso y consumo de bienes y servicios, insumos para la salud, factores ambientales y laborales, la ocurrencia de emergencia sanitaria y la prestación de servicios de salud, mediante la regulación, control, fomento y prevención de riesgos sanitarios.
Población	Potencial (Definición) La población del Estado de Sinaloa. Potencial (Número) 3,026,943 Objetivo (Número) 1,844,470 (Población de las cabeceras municipales de los 18 municipios de acuerdo a INEGI).
	Orden 1 Objetivo Contribuir a la protección contra riesgos sanitarios en los municipios del Estado de Sinaloa mediante la ampliación de acciones de control sanitario. Supuestos Las acciones de protección sanitaria en el Estado de Sinaloa se focalizan sus recursos para llevar a cabo un incremento de las acciones de vigilancia sanitaria. Indicador Tasa de variación de acciones de vigilancia sanitaria en el Estado de Sinaloa. Definición Mide la tasa de variación de las acciones de control y fomento sanitario en las cabeceras municipales del Estado de Sinaloa.

**G122 Regulación y Prevención de Riesgos Sanitarios para la Salud
Ramo 10 - Salud
Unidad Responsable - Comisión Estatal para la Protección Contra los Riesgos Sanitarios de Sinaloa (COEPRISS)**

Fin		Método de Cálculo	
	Meta Anual	((Número de acciones realizadas en año 2024) / Número de acciones realizadas en el año 2023)-1)*100.	
	Tipo de valor de la meta	4.63% (6,264 en 2023)	
	Unidad de medida	Relativo	Dimensión del Indicador
	Tipo de Indicador	Tasa de variación	Frecuencia de medición
	Medios de verificación	Estratégico	Eficacia Anual
		https://coepriss.sinaloa.gob.mx/matriz-de-indicadores-para-resultados/ Registros de actividades a cargo de los departamentos de Operación Sanitaria, Evidencia y Manejo de Riesgos, Regulación de Servicios e Insumos para la Salud y Fomento Sanitario de la COEPRISS.	
Propósito		Método de Cálculo	
	Orden	11	
	Objetivo	La población de las cabeceras municipales cuentan con la protección contra los riesgos sanitarios.	
	Supuestos	Todos los establecimientos competencia de COEPRISS deciden registrarse en el padrón de COEPRISS, para proteger a la población sinaloense contra riesgos sanitarios.	
	Indicador	Porcentaje de acciones sanitarias realizadas en las cabeceras municipales.	
	Definición	Mide las acciones sanitarias realizadas en los establecimientos en cada municipio.	
	Método de Cálculo	(Acciones sanitarias realizadas en las cabeceras municipales / Acciones sanitarias programadas en las cabeceras municipales)*100.	
	Meta Anual	100% (6,554 acciones sanitarias)	
	Tipo de valor de la meta	Relativo	Dimensión del Indicador
	Unidad de medida	Porcentaje	Frecuencia de medición
	Tipo de Indicador	Estratégico	Eficacia Anual
	Medios de verificación	https://coepriss.sinaloa.gob.mx/matriz-de-indicadores-para-resultados/ Registros de actividades a cargo de los departamentos de Operación Sanitaria, Evidencia y Manejo de Riesgos, Regulación de Servicios e Insumos para la Salud y Fomento Sanitario de la COEPRISS.	
Componente 1		Método de Cálculo	
	Orden	111	
	Objetivo	Verificaciones realizadas de las condiciones sanitarias de los productos y servicios.	
	Supuestos	Las condiciones climáticas y de seguridad pública permiten realizar el control sanitario en el Estado de Sinaloa.	
	Indicador	Porcentaje de cumplimiento del programa de verificación a establecimientos sujetos a vigilancia.	
	Definición	Medir el avance del cumplimiento del programa anual de verificaciones.	
	Método de Cálculo	(Verificaciones realizadas / Verificaciones programadas)*100.	
	Meta Anual	100% (6,159 visitas)	
	Tipo de valor de la meta	Relativo	Dimensión del Indicador
	Unidad de medida	Porcentaje	Frecuencia de medición
			Eficacia Semestral

**G122 Regulación y Prevención de Riesgos Sanitarios para la Salud
Ramo 10 - Salud
Unidad Responsable - Comisión Estatal para la Protección Contra los Riesgos Sanitarios de Sinaloa (COEPRISS)**

	Tipo de indicador	Gestión
	Medios de verificación	https://coepriss.sinaloa.gob.mx/matriz-de-indicadores-para-resultados/ Registros de actividades a cargo de los departamentos de Operación Sanitaria, Evidencia y Manejo de Riesgos, Regulación de Servicios e Insumos para la Salud y Fomento Sanitario de la COEPRISS.
	Orden	112
	Objetivo	Acciones de prevención de riesgos sanitarios realizadas a sociedad en general y a establecimientos.
	Supuestos	La sociedad en general atiende la información en materia de prevención de riesgos sanitarios.
	Indicador	Porcentaje de las diversas acciones de fomento sanitario.
	Definición	Mide el porcentaje de acciones realizadas de fomento sanitario.
	Método de Cálculo	(Número total de acciones de fomento sanitario realizadas / Número total de acciones de fomento sanitario programadas)* 100.
	Meta Anual	100% (395 acciones)
	Tipo de valor de la meta	Relativo
	Unidad de medida	Porcentaje
	Tipo de indicador	Gestión
	Medios de verificación	https://coepriss.sinaloa.gob.mx/matriz-de-indicadores-para-resultados/ Registros de actividades a cargo del departamento de Fomento Sanitario de COEPRISS.
	Orden	111.1
	Objetivo	Verificación sanitaria a establecimientos dedicados al proceso de alimentos.
	Supuestos	Las condiciones meteorológicas en las cabeceras municipales se mantienen estables.
	Indicador	Porcentaje de visitas sanitarias atendidas en el proceso de alimentos.
	Definición	Mide el porcentaje de visitas sanitarias realizadas en el proceso de alimentos.
	Método de Cálculo	(Número de visitas sanitarias realizadas en el proceso de alimentos / Número de visitas sanitarias programadas en el proceso de alimentos)*100.
	Meta Anual	100% (2,850 visitas)
	Tipo de valor de la meta	Relativo
	Unidad de medida	Porcentaje
	Tipo de indicador	Gestión
	Medios de verificación	https://coepriss.sinaloa.gob.mx/matriz-de-indicadores-para-resultados/ Registros de actividades a cargo del departamento de Operación Sanitaria de COEPRISS.
	Orden	111.2
	Objetivo	Verificación sanitaria a establecimientos dedicados al desarrollo de actividades en el manejo de agentes peligrosos, tóxicos así como espacios libres de humo de tabaco y sus productos.
	Supuestos	Las condiciones meteorológicas en la cabeceras municipales se mantienen estables.

**G122 Regulación y Prevención de Riesgos Sanitarios para la Salud
Ramo 10 - Salud
Unidad Responsable - Comisión Estatal para la Protección Contra los Riesgos Sanitarios de Sinaloa (COEPRISS)**

Actividad 1.2	Indicador	Porcentaje de visitas sanitarias atendidas de establecimientos que representan un riesgo sanitario.
	Definición	Mide el porcentaje de visitas sanitarias realizadas, en materia de manejo de agentes peligrosos tóxicos así como espacios libres de humo de tabaco y sus productos.
	Método de Cálculo	(Número de visitas sanitarias realizadas a establecimientos que representan un riesgo sanitario / Número de visitas sanitarias programadas a establecimientos que representan un riesgo sanitario)*100.
	Meta Anual	100% (920 visitas)
	Tipo de valor de la meta	Relativo
	Unidad de medida	Porcentaje
	Tipo de Indicador	Gestión
	Medios de verificación	https://coepriss.sinaloa.gob.mx/matriz-de-indicadores-para-resultados/ Registros de actividades a cargo del departamento de Evidencia y Manejo de Riesgos de COEPRISS.
	Orden	111.3
	Objetivo	Verificación sanitaria a establecimientos dedicados al servicio de albercas y/o piscinas, así como a los sistemas de abastecimientos de agua potable. Las condiciones meteorológicas en la cabeceras municipales se mantienen estables.
Supuestos	Porcentaje de verificaciones sanitarias elaboradas a establecimientos con servicio de albercas y/o piscinas, así como a los sistemas de abastecimientos de agua potable.	
Indicador	Mide el porcentaje de visitas sanitarias realizadas a establecimientos con servicio de albercas y/o piscinas, así como a los sistemas de abastecimientos de agua potable.	
Definición	(Número de visitas sanitarias realizadas / Número de visitas sanitarias programadas)*100.	
Método de Cálculo	100% (347 visitas)	
Meta Anual	Relativo	
Tipo de valor de la meta	Porcentaje	
Unidad de medida	Gestión	
Tipo de Indicador	https://coepriss.sinaloa.gob.mx/matriz-de-indicadores-para-resultados/ Registros de actividades a cargo del departamento de Evidencia y Manejo de Riesgos de COEPRISS.	
Medios de verificación		
Actividad 1.3	Orden	111.4
	Objetivo	Verificación sanitaria para identificar riesgos sanitarios en establecimientos dedicados a la prestación de servicios y comercialización, distribución de productos de la salud. Las condiciones meteorológicas en la cabeceras municipales se mantienen estables.
	Supuestos	Porcentaje de visitas sanitarias realizadas a establecimientos de prestación de servicios y comercialización, distribución de productos para la salud.
	Indicador	Mide el porcentaje de visitas sanitarias realizadas a establecimientos de prestación de servicios y comercialización, distribución de productos para la salud.
	Definición	(Número de visitas sanitarias realizadas / Número de visitas sanitarias programadas)*100.
	Método de Cálculo	
	Meta Anual	
	Tipo de valor de la meta	
	Unidad de medida	
	Tipo de Indicador	
Medios de verificación		
Actividad 1.4	Orden	
	Objetivo	
	Supuestos	
	Indicador	
	Definición	
	Método de Cálculo	
	Meta Anual	
	Tipo de valor de la meta	
	Unidad de medida	
	Tipo de Indicador	
Medios de verificación		

G122 Regulación y Prevención de Riesgos Sanitarios para la Salud
Ramo 10 - Salud
Unidad Responsable - Comisión Estatal para la Protección Contra los Riesgos Sanitarios de Sinaloa (COEPRISS)

Meta Anual	100% (2,042 visitas)	Dimensión del indicador	Eficacia
Tipo de valor de la meta	Relativo	Frecuencia de medición	Trimestral
Unidad de medida	Porcentaje		
Tipo de indicador	Gestión		
Medios de verificación	https://coepriss.sinaloa.gob.mx/matrix-de-indicadores-para-resultados/ Registros de actividades a cargo del departamento de Regulación e Insumos para la Salud de COEPRISS.		
Orden	112.1		
Objetivo	Capacitación en materia sanitaria a establecimientos sobre los riesgos sanitarios a los que se encuentra expuesta la población.		
Supuestos	Las personas interesadas acuden a la convocatoria de capacitación en la prevención de riesgos.		
Indicador	Porcentaje de cumplimiento de capacitaciones realizadas en lemas sanitarios.		
Definición	Mide el porcentaje de capacitaciones, cursos o asesorías sanitarias realizadas		
Método de Cálculo	(Capacitaciones, cursos o asesorías sanitarias realizadas / capacitaciones, cursos o asesorías sanitarias programadas)* 100.		
Meta Anual	100% (180 capacitaciones, cursos o asesorías)	Dimensión del indicador	Eficacia
Tipo de valor de la meta	Relativo	Frecuencia de medición	Trimestral
Unidad de medida	Porcentaje		
Tipo de indicador	Gestión		
Medios de verificación	https://coepriss.sinaloa.gob.mx/matrix-de-indicadores-para-resultados/ Registros de actividades a cargo del departamento de Fomento Sanitario de COEPRISS.		
Orden	112.2		
Objetivo	Difusión y orientación sobre los riesgos sanitarios.		
Supuestos	La población atiende la información oportuna y veraz en materia de protección sanitaria.		
Indicador	Porcentaje de acciones realizadas en difusión y orientación sanitaria dirigida a la población.		
Definición	Mide el porcentaje de las acciones realizadas de difusión sanitaria de los riesgos sanitarios a que esta expuesta la población.		
Método de Cálculo	(Acciones de difusión sanitaria realizada / Acciones de difusión sanitaria programadas)*100.		
Meta Anual	100% (215 acciones)	Dimensión del indicador	Eficacia
Tipo de valor de la meta	Relativo	Frecuencia de medición	Trimestral
Unidad de medida	Porcentaje		
Tipo de indicador	Gestión		
Medios de verificación	https://coepriss.sinaloa.gob.mx/matrix-de-indicadores-para-resultados/ Registro de actividades a cargo del departamento de Fomento Sanitario de COEPRISS.		

Actividad 2.1

Actividad 2.2

I180 Enfermedades Cardiometabólicas
Ramo 10 - Salud
Unidad Responsable - Servicios de Salud de Sinaloa

Detalle de la Matriz	Clave y Modalidad del Pp I - Gasto Federalizado.
Clasificación Funcional	Denominación del Pp I180 Enfermedades Cardiometabólicas. Finalidad 2 Desarrollo Social. Función 23 Salud. Subfunción 232 Prestación de Servicios de Salud a la Persona. Actividad Institucional 232 Fortalecer la Prevención, Atención e Insumos para la Salud.
Alineación Plan Estatal de Desarrollo (PED)	Eje Estratégico PED Eje Estratégico 1. Bienestar Social Sostenible. Tema 1.3. Salud para Elevar la Calidad de Vida.
Alineación Programa Sectorial	Objetivos 3.1 Disminuir la prevalencia de las enfermedades cardiometabólicas (diabetes mellitus, hipertensión arterial, obesidad y la enfermedad isquémica del corazón) en la población de 20 años y más, mediante acciones de promoción y atención a estas enfermedades. Estrategias 3.1.1 Fomentar la detección integrada de factores de riesgo para hipertensión arterial, diabetes y obesidad en hombres y mujeres de 20 años y más, para prevenir o retrasar el desarrollo de estas enfermedades.
Alineación Objetivos Estratégicos de la Dependencia	Objetivo 3.1 Disminuir la prevalencia de las enfermedades cardiometabólicas (diabetes mellitus, hipertensión arterial, obesidad y la enfermedad isquémica del corazón) en la población de 20 años y más, mediante acciones de promoción y atención a estas enfermedades. Estrategia 3.1.1 Fomentar la detección integrada de factores de riesgo para hipertensión arterial, diabetes y obesidad en hombres y mujeres de 20 años y más, para prevenir o retrasar el desarrollo de estas enfermedades. Objetivos Garantizar la calidad y calidez en la atención a la salud de la persona. Fomentar y promover acciones para asegurar una sociedad saludable.
Población	Potencial (Definición) Población de mujeres y hombres de 20 años y más del Estado de Sinaloa. Potencial (Número) 1,885,608 Objetivo (Número) 627,907
Fin	Orden 1 Objetivo Contribuir a la desaceleración de la mortalidad por enfermedad isquémica del corazón, la detección y control de enfermedades cardiometabólicas como la diabetes mellitus, hipertensión arterial, obesidad y dislipidemia para disminuir el riesgo cardiovascular, mediante intervenciones costo-efectivas en la población sinaloense de 20 años y más. Supuestos La población acude a la unidades de salud a control. Indicador Tasa de mortalidad por enfermedad isquémica del corazón en la población de 20 años y más en un periodo determinado en relación a la línea basal 2023. Definición Mide el número de defunciones por enfermedad isquémica del corazón en personas de más de 20 años en el estado de Sinaloa en determinado año en comparación a la población total de ese grupo de edad. Método de Cálculo a/b*1,000 (Número de defunciones por enfermedad isquémica del corazón en la población de 20 años y más en un periodo determinado/D2,1= Población de 20 años y más en el periodo de medición)*1000.

1180 Enfermedades Cardiometabólicas
Ramo 10 - Salud
Unidad Responsable - Servicios de Salud de Sinaloa

Meta anual	33.05				
Tipo de valor de la meta	Relativo	Dimensión del indicador	Eficacia		
Unidad de medida	Tasa	Frecuencia de medición	Annual		
Tipo de indicador	Estratégico				
Medios de verificación	https://www.gob.mx/conapo/documentos/proyecciones-de-la-poblacion-de-los-municipios-de-mexico-2015-2030?idiom=es				
Orden	11				
Objetivo	Población del estado de Sinaloa de 20 años y más cuentan con atención multidisciplinaria para el control adecuado de enfermedades cardiometabólicas.				
Supuestos	Población 20 años y más adopten los métodos en control preventivos cardiovasculares atribuibles a hipertensión, obesidad y dislipidemia en un año determinado en relación al año anterior de referencia.				
Indicador	Aumento proporcional entre los cambios porcentuales de control de las enfermedades cardiometabólicas.				
Definición	Refleja el avance de pacientes con enfermedades cardiometabólicas que alcanzan el control metabólico a lo largo del periodo analizado.				
Método de Cálculo	$I = (D1 / D2, T) * 100$ (D1 = porcentaje de control de enfermedades cardiometabólicas al inicio del periodo / D2, T = porcentaje de control enfermedades cardiometabólicas al final del periodo) * 100. 52% (DM: 40%, HTA: 79.6%, Ob: 38.2%)				
Meta anual					
Tipo de valor de la meta	Relativo	Dimensión del indicador	Eficacia		
Unidad de medida	Porcentaje	Frecuencia de medición	Annual		
Tipo de indicador	Estratégico				
Medios de verificación	http://sinba08.salud.gob.mx/cubos/cubosis2023_sinba.htm				
Orden	111				
Objetivo	Consultas y orientaciones a población de 20 años y mas en adopción de estilos de vida saludables realizadas.				
Supuestos	El paciente acude a consulta con nutriólogo para recibir su orientación nutricional.				
Indicador	Cobertura de consultas de nutrición y orientaciones sobre actividad física otorgadas respecto a las programadas.				
Definición	Mediante consultas y orientaciones en actividades físicas mostrará la disminución de la carga de enfermedad en la población objetivo.				
Método de Cálculo	$I = (D1 / D2, T) * 100$ (D1, T = Número de consultas de nutrición y orientaciones físicas otorgadas / D2, T = Número de consultas de nutrición y orientaciones de actividad física programadas) * 100. 6,000 consultas (100%)				
Meta anual					
Tipo de valor de la meta	Relativo	Dimensión del indicador	Eficacia		
Unidad de medida	Porcentaje	Frecuencia de medición	Trimestral		
Tipo de indicador	Estratégico				

Propósito

Componente 1

I180 Enfermedades Cardiometabólicas
Ramo 10 - Salud
Unidad Responsable - Servicios de Salud de Sinaloa

Medios de verificación		http://sinba08.salud.gob.mx/cubos/cubosis2023_sinba.htm	
Componente 2			
Medios de verificación	112	Defección de pacientes con enfermedades cardiometabólicas. El paciente acude a la unidad de salud para su detección oportuna. Defección oportuna de enfermedades cardiometabólicas. Para la mejora en la calidad de vida de los pacientes, este indicador busca medir el porcentaje de pacientes detectados con enfermedades cardiometabólicas.	
Objetivo			
Supuestos			
Indicador			
Definición			
Método de Cálculo			
Meta anual			
Tipo de valor de la meta			
Unidad de medida			
Tipo de indicador			
Medios de verificación			
Orden	113	Reactivos para la detección oportuna de dislipidemias aplicados. El paciente acude a la unidad de salud para su detección y acepte realizarse la prueba capilar de dislipidemia. Cobertura de detección oportuna con dislipidemia mediante tira reactiva de perfil de lípidos en población sinaloense de 20 años y más. De los pacientes que presentan problemas de salud por enfermedad de dislipidemia, este indicador mide la detección oportuna de la alteración en los lípidos para otorgar la atención oportuna al paciente.	
Objetivo			
Supuestos			
Indicador			
Definición			
Método de Cálculo			
Meta anual			
Tipo de valor de la meta			
Unidad de medida			
Tipo de indicador			
Medios de verificación			
Orden	114	Control de diabetes mellitus, hipertensión arterial y obesidad en pacientes realizados. El paciente cumple con el tratamiento otorgado. Control metabólico de pacientes con diabetes mellitus con respecto al total de pacientes en tratamiento.	
Objetivo			
Supuestos			
Indicador 1			
Componente 3			

I180 Enfermedades Cardiometabólicas
Ramo 10 - Salud
Unidad Responsable - Servicios de Salud de Sinaloa

Definición	Este indicador refleja el control de diabetes mellitus (DM) en las personas detectadas con esta enfermedad.		
Método de Cálculo	$Ii = (D1,JD2,1) \times 100.$ (D1,1= Paciente con diabetes mellitus controlada/D2,1= pacientes en tratamiento de diabetes mellitus)*100.		
Meta anual	DM:40%.		
Tipo de valor de la meta	Relativo	Dimensión del Indicador	Eficacia
Unidad de medida	Porcentaje	Frecuencia de medición	Trimestral
Tipo de indicador	Estratégico		
Medios de verificación	http://sinba08.salud.gob.mx/cubos/cubosis2023_sinba.htm		
Indicador 2	Control metabólico de pacientes con hipertensión arterial con respecto al total de pacientes en tratamiento.		
Definición	Este indicador mide la mejora clínica que presentan los pacientes con hipertensión arterial (HTA) al lograr controlar su enfermedad.		
Método de Cálculo	$Ii = (D1,JD2,1) * 100.$ (D1,1= Paciente con hipertensión arterial controlados/D2,1 = pacientes en tratamiento de hipertensión arterial)*100.		
Meta anual	HTA: 79.6%.		
Tipo de valor de la meta	Relativo	Dimensión del Indicador	Eficacia
Unidad de medida	Porcentaje	Frecuencia de medición	Trimestral
Tipo de indicador	Estratégico		
Medios de verificación	http://sinba08.salud.gob.mx/cubos/cubosis2023_sinba.htm		
Indicador 3	Control metabólico de pacientes con obesidad con respecto al total de pacientes en tratamiento.		
Definición	Mide el porcentaje de pacientes con obesidad (OB) que están controlados (disminución del 5% o más del peso corporal total) contra el total de pacientes en tratamiento.		
Método de Cálculo	$Ii = (D1,JD2,1) * 100.$ (D1,1= Paciente con obesidad controlados/D2,1 = pacientes en tratamiento de obesidad)*100.		
Meta anual	Ob:38.2%		
Tipo de valor de la meta	Relativo	Dimensión del Indicador	Eficacia
Unidad de medida	Porcentaje	Frecuencia de medición	Trimestral
Tipo de indicador	Estratégico		
Medios de verificación	http://sinba08.salud.gob.mx/cubos/cubosis2023_sinba.htm		
Orden	111.1		
Objetivo	Formación de grupos de ayuda mutua en centros de salud.		
Supuestos	El paciente sigue las recomendaciones en materia de nutrición recibidas.		
Indicador	Cobertura de centros de salud con grupo de ayuda mutua.		

Componente 4

I180 Enfermedades Cardiometabólicas
Ramo 10 - Salud
Unidad Responsable - Servicios de Salud de Sinaloa

Actividad 1.1	<p>Definición Este indicador mide la eficacia de los centros de salud al contar con grupos de ayuda mutua e indirectamente refleja un mejor control metabólico de sus miembros. If= (D1./D2.I) *100. (D1.= Número de centros de salud con formación de Grupos de Ayuda Mutua/D2.= Número de centros de salud de Sinaloa)*100.</p> <p>Meta anual 100% (10)</p> <p>Tipo de valor de la meta Relativo</p> <p>Unidad de medida Porcentaje</p> <p>Tipo de indicador Gestión</p> <p>Medios de verificación http://sinba08.salud.gob.mx/cubos/cubosis2023_sinba.htm</p>
Actividad 2.1	<p>Orden 112.1</p> <p>Objetivo Aplicación de cuestionarios para detección oportuna de enfermedades cardiometabólicas.</p> <p>Supuestos El paciente accede a responder las preguntas del cuestionario y acude a la unidad de salud para su detección y que además acuda al médico después de una detección positiva.</p> <p>Indicador Detección oportuna mediante cuestionarios de factores de riesgo de enfermedades cardiometabólicas.</p> <p>Definición Mide la eficacia de la detección oportuna mediante cuestionarios de factores de riesgo a personas que pudieran tener alguna enfermedad cardiometabólicas y aún no lo sepan.</p> <p>Método de Cálculo If= (D1./D2.T) *100. (D1.= Número de cuestionarios aplicados para detección de enfermedades cardiometabólicas/D2.= Número de cuestionarios programados para su aplicación para detección de enfermedades cardiometabólicas)*100.</p> <p>Meta anual 40,000 (100%)</p> <p>Tipo de valor de la meta Relativo</p> <p>Unidad de medida Porcentaje</p> <p>Tipo de indicador Gestión</p> <p>Medios de verificación http://sinba08.salud.gob.mx/cubos/cubosis2023_sinba.htm</p>
Actividad 3.1	<p>Orden 113.1</p> <p>Objetivo Realización de prueba de perfil de lípidos para detección oportuna de dislipidemia.</p> <p>Supuestos El paciente acepta la aplicación de la prueba y acude a consulta para ingreso a tratamiento después de una detección positiva.</p> <p>Indicador Realización de pruebas de perfil de lípidos para detección de dislipidemia.</p> <p>Definición Mide la detección oportuna la alteración en el perfil de lípidos brinda al personal de salud el sentido de urgencia de su proceso de atención y mejora el desenlace del paciente.</p> <p>Método de Cálculo If= (D1./D2.T) *100. (D1.= Número de pruebas de perfil de lípidos para detección oportuna de dislipidemia programadas/D2.= Número de pruebas de perfil de lípidos para detección oportuna de dislipidemia realizadas)*100.</p> <p>Meta anual 9,000 pruebas reactivas de lípidos al año (100%)</p>

I180 Enfermedades Cardiometabólicas
Ramo 10 - Salud
Unidad Responsable - Servicios de Salud de Sinaloa

Tipo de valor de la meta	Relativo	Dimensión del Indicador	Eficacia
Unidad de medida	Porcentaje	Frecuencia de medición	Trimestral
Tipo de Indicador	Gestión		
Medios de verificación	http://sinba08.salud.gob.mx/cubos/cubosis2023_sinba.htm		
Orden	114.1		
Objetivo	Atención de primera vez de Unidad Médica de Especialidad de Enfermedades Crónicas (UNEMES EC) a pacientes con enfermedades cardiometabólicas referidos por los centros de salud.		
Supuestos	El paciente referido acude a las UNEMES EC.		
Indicador	Cobertura de pacientes con enfermedades cardiometabólicas que acuden a consulta médica de primera vez para su ingreso a las UNEMES EC.		
Definición	Mide cuantos pacientes con enfermedad cardiometabólicas que por primera vez acuden a recibir atención en las UNEMES EC.		
Método de Cálculo	$I = (D1 / D2) * 100$ (D1, = Número de pacientes de primera vez que ingresan a UNEMES EC para manejo integral de enfermedades cardiometabólicas/D2, = Número de pacientes de primera vez programados para su ingreso a las UNEMES EC para manejo integral de enfermedades cardiometabólicas)*100.		
Meta anual	1,900 paciente nuevos por año (100%)		
Tipo de valor de la meta	Relativo	Dimensión del Indicador	Eficacia
Unidad de medida	Porcentaje	Frecuencia de medición	Trimestral
Tipo de Indicador	Gestión		
Medios de verificación	http://sinba08.salud.gob.mx/cubos/cubosis2023_sinba.htm		
Orden	114.2		
Objetivo	Capacitación a Personal de salud que atiende a pacientes con enfermedades cardiometabólicas asociadas.		
Supuestos	Condiciones climatológicas y sanitarias óptimas para acceder a la capacitación.		
Indicador	Cobertura de capacitaciones realizadas para personal de salud de primer nivel de atención que atiende a pacientes con enfermedades cardiometabólicas.		
Definición	Mide el cumplimiento de capacitaciones realizadas para personal de salud de primer nivel de atención que atiende pacientes con enfermedades cardiometabólicas.		
Método de Cálculo	$I = (D1 / D2) * 100$ (D1, = Número de capacitaciones estatales realizadas/D2, = Número de capacitaciones estatales programadas)*100.		
Meta anual	1 Curso de capacitación anual (100%)		
Tipo de valor de la meta	Relativo	Dimensión del Indicador	Eficacia
Unidad de medida	Porcentaje	Frecuencia de medición	Trimestral
Tipo de Indicador	Gestión		
Medios de verificación	http://sinba08.salud.gob.mx/cubos/cubosis2023_sinba.htm		

Actividad 4.1

Actividad 4.2

**I181 Salud Materna
Ramo 10 - Salud
Unidad Responsable - Servicios de Salud de Sinaloa**

Detalle de la Matriz	I - Gasto Federalizado. I181 Salud Materna.
Clasificación Funcional	2 Desarrollo Social. 23 Salud. 232 Prestación de Salud de Servicios a la Persona. 232 Fortalecer la Prevención, Atención e Insumos para la Salud.
Alineación Programática Sectorial (PED)	Eje Estratégico 1. Bienestar Social Sostenible. Tema 1. Política de salud de la mujer. Objetivo 1.1 Coordinar las acciones intersectoriales para fortalecer la salud de la mujer, la interrupción legal del embarazo, la reducción de mortalidad materna por cáncer de mama y cáncer cérvico uterino. Estrategia 1.1.1 Mejorar la atención integral de la mujer en la etapa pregestacional, embarazo, parto y puerperio.
Alineación de Objetivos Estratégicos de la Dependencia	Objetivo 5. Mejorar la protección de la salud bajo un enfoque que priorice la prevención y sensibilización de los riesgos para la salud y el oportuno tratamiento y control de enfermedades, especialmente, las que representen el mayor impacto en la mortalidad de la población. Estrategia 5.2.- Garantizar a hombres y mujeres, con especial énfasis en adolescentes y jóvenes, la atención a la salud relacionada con el ejercicio de sus derechos sexuales y reproductivos, incluyendo la planificación familiar para propiciar en la población una sexualidad saludable, elegida y libre de violencia.
Población	Acción puntual 5.2.7.- otorgar atención integral a las mujeres, desde el embarazo, pasando por el parto y el período neonatal que garantice la salud materna y perinatal con énfasis en adolescentes embarazadas, priorizando a la erradicación de la discriminación, estigmatización y violencia obstétrica.
Fin.	Mujeres sinaloense sin derechohabencia. 20,000 11,000
Potencial (definición)	1
Potencial (número)	Contribuir a la disminución de casos de muerte materna, mediante adecuado control prenatal disminuyendo el riesgo de complicaciones.
Objetivo (número)	Las mujeres embarazadas acuden a control prenatal, atención preconcepcional y control de puerperio.
Orden	Tasa mortalidad por muerte materna en la población de 12 años y más en un período determinado en relación a la línea basal 2017.
Objetivo	Mide indirectamente la efectividad de las acciones de prevención y atención oportuna de complicaciones de mujeres embarazadas.
Supuestos	$I = (D1 / D2) \times 100,000$
Indicador	D1, I= total de defunciones de mujeres por causas maternas en un año determinado. D2, I= total de nacimientos registrados en los certificados de nacimiento para el mismo periodo por 100,000. (tasa de mortalidad materna).
Definición	
Método de Cálculo	

**I181 Salud Materna
Ramo 10 - Salud
Unidad Responsable - Servicios de Salud de Sinaloa**

Meta anual	24.3		
Tipo de valor de la meta	Relativo	Dimensión del Indicador	Eficacia
Unidad de medida	Tasa	Frecuencia de medición	Anual
Tipo de indicador	Estratégico		
Medios de verificación	http://saludsinaloa.gob.mx/wp-content/uploads/2021/files/INFORME_DE_ACTIVIDADES_OCTUBRE_2021.pdf		
Orden	11		
Objetivo	Las mujeres del estado de Sinaloa no derechohabientes reciben atención integral antes, durante y después del embarazo en salud materna.		
Supuestos	Las mujeres antes, durante y después del embarazo acuden a recibir atención integral en Salud Materna en las Unidades Médicas del Sistema de Salud Estatal.		
Indicador	Porcentaje de consultas prenatales de primera vez y subsecuentes		
Definición	Total de consultas que acude una mujer en etapa gestacional a servicios de calidad y respetuosos.		
Método de Cálculo	$It = (D1 / D2) \cdot 100$ (D1= Total de consultas de embarazadas de primera vez y subsecuentes en primero, segundo y tercer trimestre gestacional en un periodo determinado realizadas. D2= Total de consultas de primera vez otorgadas en primero, segundo y tercer trimestre gestacional en el mismo periodo programadas.) *100.		
Meta anual	110,000 (100%)		
Tipo de valor de la meta	Relativo	Dimensión del Indicador	Eficacia
Unidad de medida	Porcentaje	Frecuencia de medición	Anual
Tipo de indicador	Estratégico		
Medios de verificación	http://www.dgjs.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/BD_Cubos_gobmx.html		
Orden	1		
Objetivo	Consultas de atención pregestacional a mujeres en edad fértil otorgadas.		
Supuestos	Las mujeres en edad fértil acuden a atención pregestacional.		
Indicador	Atención pregestacional proporcionada a mujeres en edad fértil.		
Definición	El indicador mide las intervenciones que permiten identificar y modificar riesgos biomédicos, conductuales y sociales de la salud de la mujer y prevenir y manejar en forma integral con resultados perinatales favorables.		
Método de Cálculo	$It = D1 \cdot 100 / D2$ D1= Número de consultas de atención pregestacional en un periodo determinado. D2= Número de mujeres en edad fértil sin derechohabencia.		
Meta anual	80%		
Tipo de valor de la meta	Relativo	Dimensión del Indicador	Eficacia
Unidad de medida	Porcentaje	Frecuencia de medición	Trimestral

Propósito

Componente 1

**I181 Salud Materna
Ramo 10 - Salud
Unidad Responsable - Servicios de Salud de Sinaloa**

Tipo de indicador		Estratégico
Medios de verificación		http://www.dgjs.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/BD_Cubos_gobmx.html
Orden		112
Objetivo	Pruebas realizadas para la detección oportuna de alteraciones en el embarazo.	
Supuestos	Las embarazadas otorgan su consentimiento para la realización de las pruebas.	
Indicador	Detecciones proporcionadas a mujeres en etapas del embarazo.	
Definición	El indicador mide las intervenciones que permiten identificar, modificar y tratar complicaciones asociadas durante el embarazo y establecer medidas preventivas oportunas de acuerdo con la situación.	
Método de Cálculo		
	It= D1*100/D2.	
Meta anual		D1= Número de embarazadas con detecciones por 100 en un periodo determinado. D2= Número de embarazadas en control prenatal.
	90%	
Tipo de valor de la meta		
Unidad de medida	Relativo	Eficacia
Tipo de indicador	Porcentaje	Frecuencia de medición
Medios de verificación	Gestión	Trimestral
	http://www.dgjs.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/BD_Cubos_gobmx.html	
Orden		
		113
Objetivo	Eventos obstétricos otorgados.	
Supuestos	Embarazadas acuden por atención de parto a instancias con calidad en la atención obstétrica	
Indicador	Porcentaje de partos atendidos.	
Definición	El indicador es la medida del potencial del sistema de salud para proveer una cobertura adecuada para los partos y da información sobre la cobertura de los partos asistidos, ya sean normales o complejos.	
Método de Cálculo		
	It= D1*100/D2.	
	D1=Número de partos atendidos en hospitales por 100 en un periodo determinado. D2= Número de embarazadas en control prenatal sin derechohabencia.	
Meta anual		90%
Tipo de valor de la meta		
Unidad de medida	Relativo	Eficacia
Tipo de indicador	Porcentaje	Frecuencia de medición
Medios de verificación	Estratégico	Trimestral
	http://www.dgjs.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/BD_Cubos_gobmx.html	
Orden		
		114
Objetivo	Consultas puerperales otorgadas.	
Supuestos	Embarazadas acuden por atención de puerperio a unidades de salud.	

**1181 Salud Materna
Ramo 10 - Salud
Unidad Responsable - Servicios de Salud de Sinaloa**

Componente 4	Indicador	Porcentaje de mujeres puérperas en control.		
	Definición	Es el número de consultas otorgadas a la paciente después del parto o evento obstétrico.		
	Método de Cálculo	$I = D1 * 100 / D2$ D1= Número de puérperas con atención por 100 en un periodo determinado. D2= Número de partos atendidos en hospitales por personal capacitado.		
	Meta anual	75%		
	Tipo de valor de la meta	Relativo	Dimensión del Indicador	Eficacia
	Unidad de medida	Porcentaje	Frecuencia de medición	Trimestral
	Tipo de indicador	Estratégico		
	Medios de verificación	http://www.dgjis.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/BD_Cubos_gobmx.html		
	Orden	115		
	Objetivo	Pláticas informativas otorgadas a embarazadas.		
Supuestos	Las mujeres acuden a pláticas informativas en unidades de primer nivel.			
Indicador	Embarazadas informadas en temas de redes de apoyo.			
Definición	Este indicador mide indirectamente la mujeres que acuden a la unidad de salud a pláticas en desarrollo comunitario.			
Método de Cálculo	$I = (D1 / D2) * 100$ D1= Total de mujeres embarazadas capacitadas en redes de apoyo en un periodo determinado / D2= Total de mujeres embarazadas por unidad médica en el mismo periodo de tiempo por 100.			
Meta anual	12 redes			
Tipo de valor de la meta	Relativo	Dimensión del Indicador	Eficacia	
Unidad de medida	Porcentual	Frecuencia de medición	Trimestral	
Tipo de indicador	Gestión			
Medios de verificación	La variable del indicador es dada mediante cédulas, minutas, y reportes enviados de las unidades así como acuerdos y fotografías que avalan la actividad de supervisión, las cuales se archivan en oficina central en carpeta membretada como supervisiones 2023.			
Orden	116			
Objetivo	Capacitaciones otorgada a personal de salud de primer y segundo nivel en atención prenatal.			
Supuestos	El personal de salud acude a las capacitaciones.			
Indicador	Porcentaje de personal capacitado de primero y segundo nivel que brinda atención prenatal.			
Definición	El indicador mide el personal capacitado la calidad de la atención en primer y segundo nivel de acuerdo a la normatividad aplicable.			
Método de Cálculo	$I = (D1 / D2) * 100$. D1 = Personal capacitado.			
Meta anual	80%			
Tipo de valor de la meta	Relativo	Dimensión del Indicador	Eficacia	
Componente 5	Indicador	Porcentaje de mujeres puérperas en control.		
	Definición	Es el número de consultas otorgadas a la paciente después del parto o evento obstétrico.		
	Método de Cálculo	$I = D1 * 100 / D2$ D1= Número de puérperas con atención por 100 en un periodo determinado. D2= Número de partos atendidos en hospitales por personal capacitado.		
	Meta anual	75%		
	Tipo de valor de la meta	Relativo	Dimensión del Indicador	Eficacia
	Unidad de medida	Porcentaje	Frecuencia de medición	Trimestral
	Tipo de indicador	Estratégico		
	Medios de verificación	http://www.dgjis.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/BD_Cubos_gobmx.html		
	Orden	115		
	Objetivo	Pláticas informativas otorgadas a embarazadas.		
Supuestos	Las mujeres acuden a pláticas informativas en unidades de primer nivel.			
Indicador	Embarazadas informadas en temas de redes de apoyo.			
Definición	Este indicador mide indirectamente la mujeres que acuden a la unidad de salud a pláticas en desarrollo comunitario.			
Método de Cálculo	$I = (D1 / D2) * 100$ D1= Total de mujeres embarazadas capacitadas en redes de apoyo en un periodo determinado / D2= Total de mujeres embarazadas por unidad médica en el mismo periodo de tiempo por 100.			
Meta anual	12 redes			
Tipo de valor de la meta	Relativo	Dimensión del Indicador	Eficacia	
Unidad de medida	Porcentual	Frecuencia de medición	Trimestral	
Tipo de indicador	Gestión			
Medios de verificación	La variable del indicador es dada mediante cédulas, minutas, y reportes enviados de las unidades así como acuerdos y fotografías que avalan la actividad de supervisión, las cuales se archivan en oficina central en carpeta membretada como supervisiones 2023.			
Orden	116			
Objetivo	Capacitaciones otorgada a personal de salud de primer y segundo nivel en atención prenatal.			
Supuestos	El personal de salud acude a las capacitaciones.			
Indicador	Porcentaje de personal capacitado de primero y segundo nivel que brinda atención prenatal.			
Definición	El indicador mide el personal capacitado la calidad de la atención en primer y segundo nivel de acuerdo a la normatividad aplicable.			
Método de Cálculo	$I = (D1 / D2) * 100$. D1 = Personal capacitado.			
Meta anual	80%			
Tipo de valor de la meta	Relativo	Dimensión del Indicador	Eficacia	
Componente 6	Indicador	Porcentaje de mujeres puérperas en control.		
	Definición	Es el número de consultas otorgadas a la paciente después del parto o evento obstétrico.		
	Método de Cálculo	$I = D1 * 100 / D2$ D1= Número de puérperas con atención por 100 en un periodo determinado. D2= Número de partos atendidos en hospitales por personal capacitado.		
	Meta anual	75%		
	Tipo de valor de la meta	Relativo	Dimensión del Indicador	Eficacia
	Unidad de medida	Porcentaje	Frecuencia de medición	Trimestral
	Tipo de indicador	Estratégico		
	Medios de verificación	http://www.dgjis.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/BD_Cubos_gobmx.html		
	Orden	115		
	Objetivo	Pláticas informativas otorgadas a embarazadas.		
Supuestos	Las mujeres acuden a pláticas informativas en unidades de primer nivel.			
Indicador	Embarazadas informadas en temas de redes de apoyo.			
Definición	Este indicador mide indirectamente la mujeres que acuden a la unidad de salud a pláticas en desarrollo comunitario.			
Método de Cálculo	$I = (D1 / D2) * 100$ D1= Total de mujeres embarazadas capacitadas en redes de apoyo en un periodo determinado / D2= Total de mujeres embarazadas por unidad médica en el mismo periodo de tiempo por 100.			
Meta anual	12 redes			
Tipo de valor de la meta	Relativo	Dimensión del Indicador	Eficacia	
Unidad de medida	Porcentual	Frecuencia de medición	Trimestral	
Tipo de indicador	Gestión			
Medios de verificación	La variable del indicador es dada mediante cédulas, minutas, y reportes enviados de las unidades así como acuerdos y fotografías que avalan la actividad de supervisión, las cuales se archivan en oficina central en carpeta membretada como supervisiones 2023.			
Orden	116			
Objetivo	Capacitaciones otorgada a personal de salud de primer y segundo nivel en atención prenatal.			
Supuestos	El personal de salud acude a las capacitaciones.			
Indicador	Porcentaje de personal capacitado de primero y segundo nivel que brinda atención prenatal.			
Definición	El indicador mide el personal capacitado la calidad de la atención en primer y segundo nivel de acuerdo a la normatividad aplicable.			
Método de Cálculo	$I = (D1 / D2) * 100$. D1 = Personal capacitado.			
Meta anual	80%			
Tipo de valor de la meta	Relativo	Dimensión del Indicador	Eficacia	

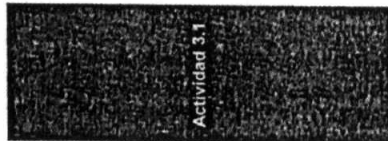
**I181 Salud Materna
Ramo 10 - Salud
Unidad Responsable - Servicios de Salud de Sinaloa**

Unidad de medida	Porcentaje	Frecuencia de medición	Semestral
Tipo de Indicador	Gestión		
Medios de verificación	La variable del indicador es dada mediante células, minutas, acuerdos y fotografías que avalan la actividad de supervisión, las cuales se archivan en oficina central en carpeta membretada como supervisiones 2023. http://www.dgjs.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/BD_Cubos_gobmx.html		
Orden	111.1		
Objetivo	Tamizaje a mujeres en edad fértil.		
Supuestos	Las mujeres en edad fértil reciben atención pregestacional.		
Indicador	Porcentaje de tamizajes en atención pregestacional aplicados a mujeres en edad fértil.		
Definición	El indicador mide las intervenciones que permiten identificar y modificar riesgos biomédicos, conductuales y sociales de la salud de la mujer y prevenir y manejar en forma integral con resultados perinatales favorables.		
Método de Cálculo	I= D1*100/D2. D1=Número de tamizajes de atención pregestacional por 100 en un periodo determinado. D2= Número de mujeres en edad fértil que acuden a consulta sin derechohabencia.		
Meta anual	90%		
Tipo de valor de la meta	Relativo	Dimensión del Indicador	Eficacia
Unidad de medida	Porcentaje	Frecuencia de medición	Trimestral
Tipo de Indicador	Gestión		
Medios de verificación	http://www.dgjs.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/BD_Cubos_gobmx.html		
Orden	112.1		
Objetivo	Tamizaje de pruebas rápidas de VIH y/o Sífilis a embarazadas.		
Supuestos	La mujer embarazada accede a la realizarse las pruebas de VIH y/o Sífilis.		
Indicador	Porcentaje de embarazadas tamizadas en pruebas rápidas de VIH y VDRL.		
Definición	Este indicador mide la calidad de la atención para la embarazada para la prevención de enfermedades como VIH y Sífilis.		
Método de Cálculo	I=(D1,VD2,1)100. D1,1= Total de mujeres embarazadas tamizadas en pruebas rápida para VIH y VDRL en un periodo determinado / D2=total de mujeres embarazadas en el mismo periodo por 100.		
Meta anual	90%		
Tipo de valor de la meta	Relativo	Dimensión del Indicador	Eficacia
Unidad de medida	Porcentaje	Frecuencia de medición	Trimestral
Tipo de Indicador	Gestión		
Medios de verificación	http://www.dgjs.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/BD_Cubos_gobmx.html		

Actividad 1.1

Actividad 2.1

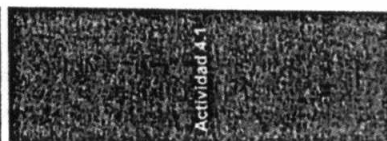
**I181 Salud Materna
Ramo 10 - Salud
Unidad Responsable - Servicios de Salud de Sinaloa**



Orden 113.1
Objetivo Referencia por embarazo a segundo nivel atención.
Supuestos El médico tratante refiere a la paciente embarazada a segundo nivel de atención.
Indicador Porcentaje de referencia de embarazadas de primer nivel de atención a segundo nivel.
Definición Este indicador mide la calidad de la atención en la embarazada en su etapa de parto, mediante las referencias oportunas.
Método de Cálculo
 $I_i = (D1 / D2) \cdot 100$
 D1, i= Total de embarazadas referidas para tención de parto / D2= Total de embarazadas en control prenatal de término en un mismo periodo por 100.

Meta anual 90% (21600)
Tipo de valor de la meta Relativo
Unidad de medida Porcentaje
Tipo de indicador Gestión
Medios de verificación http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/BD_Cubos_gobmx.html

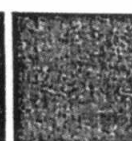
Dimensión del Indicador Eficacia
Frecuencia de medición Trimestral



Orden 114.1
Objetivo Contrarreferencia por embarazo a la unidad correspondiente.
Supuestos El médico tratante contrarrefiere a la paciente embarazada a la unidad médica correspondiente.
Indicador Porcentaje de contra referencias de pacientes puérperas de segundo nivel de atención a primer nivel.
Definición El indicador mide el número de contrarreferencias a su unidad de origen para la continuación de su atención integral.
Método de Cálculo
 $I_i = (D1 / D2) \cdot 100$
 D1= Total de contrarreferencias a pacientes puérperas en un periodo determinado / D2= Total de egresos hospitalarios por atención de parto.

Meta anual 75% (18,000)
Tipo de valor de la meta Relativo
Unidad de medida Porcentaje
Tipo de indicador Gestión
Medios de verificación http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/bdc_egresoshosp_gobmx.html

Dimensión del Indicador Eficacia
Frecuencia de medición Trimestral



Orden 115.1
Objetivo Plan de seguridad para el parto
Supuestos Embarazadas cuentan con la elaboración de plan de seguridad para el parto
Indicador Porcentaje de mujeres embarazadas con un plan de seguridad elaborado

**1181 Salud Materna
Ramo 10 - Salud
Unidad Responsable - Servicios de Salud de Sinaloa**

Actividad 5.1	<p>Definición Este indicador mide indirectamente las acciones comunitarias de las unidades de salud así como la colaboración del personal de salud para la embarazada.</p> <p>Método de Cálculo $I_i = (D1 / D2) * 100$</p> <p>D1= Total de mujeres embarazadas con un plan de parto elaborado en un periodo determinado / D2=total de mujeres embarazadas en el mismo periodo por 100.</p> <p>Meta anual 100% (24,000)</p> <p>Tipo de valor de la meta Relativo</p> <p>Unidad de medida Porcentaje</p> <p>Tipo de indicador Gestión</p> <p>Medios de verificación http://www.dgjs.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/BD_Cubos_gobmx.html</p>	<p>Dimensión del Indicador Eficacia</p> <p>Frecuencia de medición Trimestral</p>
Actividad 6.1	<p>Orden 116.1</p> <p>Objetivo Capacitación en atención a la mujer embarazada.</p> <p>Supuestos Personal de salud acude a recibir capacitación</p> <p>Indicador Porcentaje de cursos realizados a personal de salud en la atención de la mujer embarazada.</p> <p>Definición EL indicador mide el porcentaje de avance de capacitación de personal gerencial y operativo de salud para la prestación de servicios en la atención obstétrica y del recién nacido.</p> <p>Método de Cálculo $I_i = (D1 / D2) * 100$</p> <p>D1= Total de cursos realizados a personal de la salud en un periodo determinado / D2= Total de cursos programados en el mismo periodo de tiempo por 100.</p>	<p>Dimensión del Indicador Eficacia</p> <p>Frecuencia de medición Trimestral</p>
	<p>Meta anual 100%</p> <p>Tipo de valor de la meta Relativo</p> <p>Unidad de medida Porcentaje</p> <p>Tipo de indicador Gestión</p> <p>Medios de verificación La variable del indicador es dada mediante cédulas minutas, acuerdos y fotografías que avalan la actividad de supervisión, las cuales se archivan en oficina central en carpeta membretada como cursos y capacitaciones 2023.</p>	<p>Dimensión del Indicador Eficacia</p> <p>Frecuencia de medición Trimestral</p>

**I182 Salud Perinatal
Ramo 12 - Salud
Unidad Responsable - Servicios de Salud de Sinaloa**

Detalle de la Matriz	Clave y Modalidad del Pp I - Gasto Federalizado.
Clasificación Funcional	Denominación del Pp I182 Salud Perinatal. Finalidad 2 Desarrollo Social. Función 23 Salud. Subfunción 232 Prestación de Salud de Servicios a la Persona. Actividad Institucional 232 Fortalecer la Prevención, Atención e Insumos para la Salud.
Alineación Plan Estatal de Desarrollo (PED)	Eje Estratégico PED Tema 1.3 Salud para Elevar la Calidad de Vida. Objetivos 1.1 Coordinar las acciones intersectoriales para fortalecer la salud de la mujer, la interrupción legal del embarazo, la reducción de mortalidad materna por cáncer de mama y cáncer cervicouterino. Estrategias 1.1.1 Mejorar la atención integral de la mujer en la etapa pregestacional, embarazo, parto y puerperio.
Alineación programa sectorial	Objetivo Objetivo 1.1 Coordinar las acciones intersectoriales para fortalecer la salud de la mujer, la interrupción legal del embarazo, la reducción de mortalidad materna por cáncer de mama y cáncer cervicouterino.
Alineación Objetivos Estratégicos de la Dependencia	Estrategia Estrategia 1.1.1 Mejorar la atención integral de la mujer en la etapa pregestacional, embarazo, parto y puerperio.
Población	Objetivo Garantizar la calidad y calidez en la atención a la salud de la persona. Fomentar y promover acciones para asegurar una sociedad saludable.
Fin	Potencial (definición) Mujeres embarazadas en Sinaloa sin derechohabencia. Potencial (número) 19,000 Objetivo (número) 15,000
	Orden 1
	Objetivo Contribuir a la disminución de casos de muerte perinatal, mediante adecuado control prenatal disminuyendo el riesgo de complicaciones.
	Supuestos Que no se presente desaceleración de la mortalidad por muerte perinatal en la tasa esperada, en relación a la basal del 2015. Se evaluará hasta el año 2021 con los datos disponibles 2015-2021.
	Indicador Tasa de Mortalidad Neonatal.
	Definición El indicador mide indirectamente la efectividad de las acciones de prevención y atención oportuna en los menores de 28 días de nacido de acuerdo con la normalidad aplicable.
	Método de Cálculo $I = (D1 / D2) \cdot 1000$ D1= Total de defunciones de menores de 28 días de edad en un año determinado / D2= Total de nacimientos registrados en los certificados de nacimientos para el mismo periodo por 1000.
	Meta Menor al 7%

**1182 Salud Perinatal
Ramo 12 - Salud
Unidad Responsable - Servicios de Salud de Sinaloa**

	Tipo de valor de la meta	Relativo	Dimensión del Indicador	Eficacia
	Unidad de medida	Porcentaje	Frecuencia de medición	Anual
	Tipo de indicador	Estratégico		
	Medios de verificación	http://saludsinaloa.gob.mx/wp-content/uploads/2021/files/INFORME_DE_ACTIVIDADES_OCTUBRE_2021.pdf		
	Orden	11		
	Objetivo	Disminución de complicaciones en mujeres embarazadas en control prenatal, atención preconcepcional, control de puerperio.		
	Supuestos	Las mujeres embarazadas acuden a control prenatal, atención preconcepcional, control de puerperio.		
	Indicador	Promedio de consultas prenatales.		
	Definición	Total de consultas que acude una mujer en etapa gestacional a servicios de calidad y respetuosos.		
	Método de Cálculo	It= D1/D2.L D1= Total de consultas de embarazadas de primera vez y subsiguientes en primero, segundo y tercer trimestre gestacional en un periodo determinado. D2= Total de consultas de primera vez otorgadas en primero, segundo y tercer trimestre gestacional en el mismo periodo.		
	Meta	8 consultas		
	Tipo de valor de la meta	Relativo	Dimensión del Indicador	Eficacia
	Unidad de medida	Unidad	Frecuencia de medición	Trimestral
	Tipo de indicador	Estratégico		
	Medios de verificación	http://www.dgjs.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/BD_Cubos_gobmx.html		
	Orden	111		
	Objetivo	Acceso universal a servicios de calidad y respetuosos otorgados a mujeres en etapas pregestacional, embarazo, parto, puerperio y neonatal.		
	Supuestos	Las mujeres embarazadas acuden a control prenatal de primera vez en primer trimestre gestacional por falta de información.		
	Indicador	Porcentaje de embarazadas atendidas en el primer trimestre gestacional.		
	Definición	El indicador mide indirectamente a nivel institucional la calidad en la promoción y conocimiento de la mujer en la importancia de acudir al cuidado de su embarazo en forma temprana y oportuna para la prevención de complicaciones mediante la búsqueda de riesgos obstétricos.		
	Método de Cálculo	It= D1*100/D2. D1= Número de consultas de primera vez en el primer trimestre por 100 en un periodo determinado. D2= Total de consultas de primera vez en primero, segundo y tercer trimestre en el mismo periodo.		
	Meta	70%		
	Tipo de valor de la meta	Relativo	Dimensión del Indicador	Eficacia
	Unidad de medida	Porcentaje	Frecuencia de medición	Trimestral
	Tipo de indicador	Gestión		

**I182 Salud Perinatal
Ramo 12 - Salud
Unidad Responsable - Servicios de Salud de Sinaloa**



Medios de verificación http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/BD_Cubos_gobmx.html

Orden 112

Objetivo Pruebas de tamiz metabólico realizadas a todo recién nacido.

Supuestos Las madres de recién nacidos llevan a sus hijos a realizar el tamiz metabólico.

Indicador Prueba de tamiz metabólico realizada.

Definición Mide el número de niños tamizados en relación con el número de recién nacidos vivos.

Método de Cálculo $I = (D1 / D2) * 100$.

Meta (D1=Prueba de tamiz realizada en un periodo determinado / D2= Niños nacidos sin seguridad social en un periodo determinado) *100.
90%

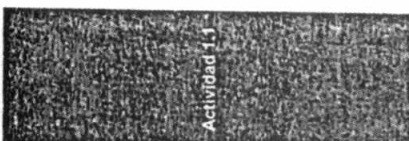
Tipo de valor de la meta Relativo

Unidad de medida Porcentaje

Tipo de indicador Gestión

Dimensión del Indicador Eficacia
Frecuencia de medición Trimestral

Medios de verificación http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/BD_Cubos_gobmx.html



Orden 111.1

Objetivo Fortalecer el acceso de la mujer en la etapa pregestacional a los servicios de salud de calidad para el asesoramiento de un embarazo sano con la búsqueda intencionada de riesgos reproductivos más el otorgamiento de ácido fólico.

Supuestos La paciente identifica los riesgos reproductivos ni la importancia de la ingesta del ácido fólico en etapa pregestacional.

Indicador Porcentaje de otorgamiento de ácido fólico a mujeres en edad fértil.

Definición El indicador mide indirectamente a nivel institucional la calidad en la promoción y conocimiento de la mujer en la importancia de acudir a la unidad de salud antes de su embarazo para la prevención de complicaciones.

Método de Cálculo $I = (D1 / D2) * 100$.

Meta 80%
D1= Total de ácidos fólicos entregados a mujeres en edad fértil no embarazadas en un periodo determinado / D2= Total de mujeres en edad fértil no embarazadas en el mismo periodo por 100.

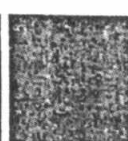
Tipo de valor de la meta Relativo

Unidad de medida Porcentaje

Tipo de indicador Gestión

Dimensión del Indicador Eficacia
Frecuencia de medición Trimestral

Medios de verificación http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/BD_Cubos_gobmx.html



Orden 112.1

Objetivo Promoción y difusión de la realización prueba de tamiz metabólica.

Supuestos Se cuenta con recursos económicos suficientes para personal de salud y a pacientes derechohabientes.

Indicador Porcentaje de capacitaciones de promoción y difusión de tamiz metabólico.

I182 Salud Perinatal
Ramo 12 - Salud
Unidad Responsable - Servicios de Salud de Sinaloa



Definición Mide el número de capacitaciones para la difusión y promoción de tamiz metabólico en relación con las programadas.

Método de Cálculo $I = (D1 / D2) * 100$. D1= Número de capacitaciones realizadas en un periodo determinado de tiempo/D2=Número de capacitaciones programadas en el mismo periodo de tiempo por 100.

Meta 100%

Tipo de valor de la meta Relativo

Unidad de medida Porcentaje

Tipo de Indicador Gestión

Medios de verificación http://www.dgiss.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/BD_Cubos_gobmx.html

Dimensión del Indicador Eficacia

Frecuencia de medición Trimestral

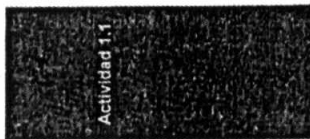
I187 Seguridad Vial en Salud
Ramo 10 - Salud
Unidad Responsable - Servicios de Salud de Sinaloa

Detalle de la Matriz	Clave y Modalidad del Pp 1 - Gasto Federalizado. Denominación del Pp 1187 Seguridad Vial en Salud.
Clasificación Funcional	Finalidad 2 Desarrollo Social. Función 23 Salud. Subfunción 232 Prestación de Servicios de Salud a la Persona. Actividad Institucional 232 Fortalecer la Prevención, Atención e Insumos para la Salud.
Alineación Plan Estatal de Desarrollo (PED)	Eje Estratégico 1. Bienestar Social Sostenible. 1.3. Salud para Elevar la Calidad de Vida. 6.1 Garantizar a la sociedad sinaloense la protección de la salud, mediante acciones de promoción, prevención, curación y rehabilitación paliativa, con un sistema de salud de vanguardia, priorizando los principios de equidad y derechos humanos. 6.1.3 Avanzar en la implementación del enfoque de atención primaria para la salud.
Alineación Programa Sectorial	6.1 Garantizar a la sociedad sinaloense la protección de la salud, mediante acciones de promoción, prevención, curación y rehabilitación paliativa, con un sistema de salud de vanguardia, priorizando los principios de equidad y derechos humanos.
Alineación Objetivos Estratégicos de la Dependencia	6.1.9. Proponer un modelo integral para la prevención de las principales lesiones accidentales en distintos grupos vulnerables. Garantizar la calidad y calidez en la atención a la salud de la persona. Fomentar y promover acciones para asegurar una sociedad saludable.
Población	Población sinaloense entre los 5 y 49 años, propenso a accidentes viales. 41,676 31,257
Fin	Orden 1 Objetivo Contribuir a que la población adquiera comportamientos y estilos de vida saludables, encaminados a la disminución de muertes por accidentes viales, mediante la colaboración intra e interinstitucional con enfoque en el curso de vida, que impulsen a una actitud positiva determinante para la salud. Supuestos Se llevan a cabo acuerdos vinculantes intra e interinstitucionales. Indicador Sensibilización en seguridad vial, sobre los principales factores de riesgo para la conducción. Definición Población sensibilizada mediante pláticas sobre prevención de accidentes. Método de Cálculo Población sensibilizada anual= Población sensibilizada alcanzada en el año/meta anual *100 41,676 Tipo de valor de la meta Relativo Unidad de medida Porcentaje Dimensión del Indicador Eficacia Frecuencia de medición Anual

**I187 Seguridad Vial en Salud
Ramo 10 - Salud
Unidad Responsable - Servicios de Salud de Sinaloa**

Tipo de Indicador	Estratégico
Medios de verificación	http://armonizacioncontable.sinaloa.gob.mx/detalle/organismo.aspx?id=1 http://ss.transparenciasinaloa.gob.mx/historico-indicadores-y-evaluaciones/
Orden	11
Objetivo	La población sinaloense recibe acciones de sensibilización sobre los principales factores de riesgo para la conducción.
Supuestos	Que la población sinaloense acuda a reuniones de sensibilización sobre los principales factores de riesgo.
Indicador	Población sinaloense sensibilizada sobre los principales factores de riesgo para la conducción.
Definición	Mide el total de personas que reciben pláticas de sensibilización sobre los principales factores de riesgo para la conducción.
Método de Cálculo	Población sensibilizada anual= Población sensibilizada alcanzada en el año/meta anual *100.
Meta Anual	31,257
Tipo de valor de la meta	Relativo
Unidad de medida	Porcentaje
Tipo de Indicador	Estratégico
Medios de verificación	http://armonizacioncontable.sinaloa.gob.mx/detalle/organismo.aspx?id=1 http://ss.transparenciasinaloa.gob.mx/historico-indicadores-y-evaluaciones/
Orden	11
Objetivo	Acciones vinculantes interinstitucional cumplidas.
Supuestos	Se da seguimiento puntual a los acuerdos generados en las reuniones institucionales.
Indicador	Intervenciones integrales a través de los reuniones interinstitucionales.
Definición	Mide el total de personas que acuden a recibir pláticas de sensibilización sobre los principales factores de riesgo para la conducción.
Método de Cálculo	Población sensibilizada anual= Población sensibilizada alcanzada en el año/meta anual *100
Meta Anual	300
Tipo de valor de la meta	Relativo
Unidad de medida	Porcentajes
Tipo de Indicador	Gestión
Medios de verificación	http://armonizacioncontable.sinaloa.gob.mx/detalle/organismo.aspx?id=1 http://ss.transparenciasinaloa.gob.mx/historico-indicadores-y-evaluaciones/
Orden	111.1
Objetivo	Reuniones intra e interinstitucionales para establecer estrategias de sensibilización sobre los principales factores de riesgo para la seguridad vial.
Supuestos	Las dependencias de los tres niveles de gobierno acuden a las reuniones intra e interinstitucionales.

I187 Seguridad Vial en Salud
Ramo 10 - Salud
Unidad Responsable - Servicios de Salud de Sinaloa



Indicador	Porcentaje de reuniones intra e interinstitucionales para establecer estrategias encaminadas a la disminución de muertes por accidentes viales.
Definición	Mide la cantidad de reuniones intra e interinstitucionales que se llevan a cabo en las que se determinan acciones para coadyuvar en la reducción de muertes por accidentes viales.
Método de Cálculo	Número de reuniones intra e interinstitucionales donde se determinan acciones para coadyuvar en la reducción de muertes por accidentes viales/meta anual*100
Meta Anual	100% (4)
Tipo de valor de la meta	Relativo
Unidad de medida	Porcentaje
Tipo de indicador	Gestión
Medios de verificación	http://armonizacioncontable.sinaloa.gob.mx/detalle/organismo.aspx?id=1 http://ss.transparenciasinaloa.gob.mx/historico-indicadores-y-evaluaciones/
	Dimensión del Indicador Eficacia
	Frecuencia de medición Trimestral

I188 Paludismo
Ramo 10 - Salud
Unidad Responsable - Servicios de Salud de Sinaloa

Detalle de la Matriz	Clave y Modalidad del Pp I - Gasto Federalizado. 1188 Paludismo.
Clasificación Funcional	Denominación del Pp 1188 Paludismo. Finalidad 2 Desarrollo Social. Función 23 Salud. Subfunción 232 Prestación de Servicios de Salud a la Persona. Actividad Institucional 232 Fortalecer la Prevención, Atención e Insumos para la Salud.
Alineación Plan Estatal de Desarrollo (PED)	Actividad Institucional 232 Fortalecer la Prevención, Atención e Insumos para la Salud. Eje Estratégico PED Eje Estratégico 1. Bienestar Social Sostenible. Tema 1.3. Salud para Elevar la Calidad de Vida. Objetivos 6.1 Garantizar a la sociedad sinaloense la protección de la salud, mediante acciones de promoción, prevención, curación y rehabilitación paliativa, con un sistema de salud de vanguardia, priorizando los principios de equidad y derechos humanos. Estrategias 6.1.3 Avanzar en la implementación del enfoque de atención primaria para la salud.
Alineación Programa Sectorial	Objetivos 6.1 Garantizar a la sociedad sinaloense la protección de la salud, mediante acciones de promoción, prevención, curación y rehabilitación paliativa, con un sistema de salud de vanguardia, priorizando los principios de equidad y derechos humanos. Estrategias 6.1.6 Prevenir, proteger y disminuir los riesgos de enfermedades transmisibles y no transmisibles, con acciones de prevención y protección a la salud para elevar la calidad de vida y bienestar de la población
Alineación Objetivos Estratégicos de la Dependencia	Objetivos Garantizar la calidad y calidez en la atención a la salud de la persona. Fomentar y promover acciones para asegurar una sociedad saludable.
Población	Potencial (Definición) Población del estado de Sinaloa. Potencial (Número) 3,148,712 Objetivo (Número) 27,112
Fin	Orden 1 Objetivo Contribuir a la disminución de personas infectadas por el parásito del paludismo mediante la atención integral en unidades de salud. Supuestos Las personas que presentan síntomas de paludismo acuden a atenderse de manera oportuna, haciendo posible la toma de gota gruesa y si es positivo su tratamiento evitando que se presenten brotes. Indicador Reducción de casos nuevos de paludismo. Definición Incidencia por paludismo <15%. Método de Cálculo (Número de muestras positivas/número de muestras tomadas)* 100. Meta Anual 1 Tipo de valor de la meta Relativo Unidad de medida Porcentaje Dimensión del Indicador Eficacia Frecuencia de medición Anual

I188 Paludismo
Ramo 10 - Salud
Unidad Responsable - Servicios de Salud de Sinaloa

	Tipo de indicador	Estratégico	
	Medios de verificación	https://sinba.salud.gob.mx/CubosDinamicos	
	Orden	11	
	Objetivo	La población del estado de Sinaloa mantiene en cero los casos de paludismo.	
	Supuestos	Las personas acuden a consulta a las unidades de salud.	
	Indicador	Prevalencia en cero caso de paludismo.	
	Definición	Mide el impacto en la disminución de paludismo.	
	Método de Cálculo	$D1, I= (\text{Casos tratados} / D2, I= (\text{Casos presentados}) * 100.$	
	Meta Anual	100% (0.0)	
	Tipo de valor de la meta	Relativo	Dimensión del Indicador Eficacia
	Unidad de medida	Porcentaje	Frecuencia de medición Anual
	Tipo de indicador	Estratégico	
	Medios de verificación	https://sinba.salud.gob.mx/CubosDinamicos	
	Orden	111	
	Objetivo	Tratamiento otorgado a personas con casos positivos a paludismo.	
	Supuestos	Las personas positivas a paludismo asisten a recibir atención médica y son tratados con un esquema por 7 días para evitar mas casos o brotes.	
	Indicador	Atención oportuna a casos de paludismo.	
	Definición	Tratamiento oportuno a casos de paludismo.	
	Método de Cálculo	$(\text{Casos identificados} / \text{tratamiento otorgado}) * 100.$	
	Meta Anual	100% (0.0)	
	Tipo de valor de la meta	Relativo	Dimensión del Indicador Eficacia
	Unidad de medida	Porcentaje	Frecuencia de medición Semestral
	Tipo de indicador	Estratégico	
	Medios de verificación	https://sinba.salud.gob.mx/CubosDinamicos	
	Orden	112	
	Objetivo	Acciones de prevención realizadas en lemas de paludismo.	
	Supuestos	Las condiciones climatológicas son optimas para la revisión de criaderos de larvas.	
	Indicador	Atención oportuna a la población.	
	Definición	Acciones de prevención.	

I188 Paludismo
Ramo 10 - Salud
Unidad Responsable - Servicios de Salud de Sinaloa

Componente 2	Método de Cálculo	Localidades identificadas /acciones realizadas)*100.		
	Meta Anual	100%		
	Tipo de valor de la meta	Relativo	Dimensión del Indicador	Eficacia
	Unidad de medida	Porcentaje	Frecuencia de medición	Semestral
	Tipo de indicador	Estratégico		
	Medios de verificación	https://sinba.salud.gob.mx/CubosDinamicos		
	Orden	111.1		
	Objetivo	Toma de gota gruesa a personas procedentes de zonas endémicas con sintomatología.		
	Supuestos	Las personas que presentan síntomas procedan de zonas endémicas acuden a las unidades de salud para la toma de muestras de gota gruesa para el aseguramiento de un diagnóstico oportuno.		
	Indicador	Toma de gota gruesa a casos probables.		
Definición	Casos probables que fueron estudiados en el laboratorio a partir de una gota gruesa de sangre.			
Método de Cálculo	$NMCP/NME * 100$. NMCP: Número de muestras a casos probables/NME: Número de muestras estudiadas por 100.			
Meta Anual	100%			
Tipo de valor de la meta	Relativo	Dimensión del Indicador	Eficacia	
Unidad de medida	Porcentaje	Frecuencia de medición	Trimestral	
Tipo de indicador	Gestión			
Medios de verificación	https://sinba.salud.gob.mx/CubosDinamicos			
Orden	111.2			
Objetivo	Medicamento suministrado en tiempo y forma a personas positivas a paludismo.			
Supuestos	Las personas positivas a paludismo acuden a las unidades de salud oportunamente a recibir tratamiento.			
Indicador	Tratar casos nuevos de paludismo.			
Definición	Mide la proporción de casos nuevos que han recibido tratamiento.			
Método de Cálculo	$NC/NCT * 100$. NC: Número de casos/NCT: Número de casos tratados por 100.			
Meta Anual	100%			
Tipo de valor de la meta	Relativo	Dimensión del Indicador	Eficacia	
Unidad de medida	Porcentaje	Frecuencia de medición	Trimestral	
Tipo de indicador	Gestión			
Medios de verificación	https://sinba.salud.gob.mx/CubosDinamicos			
Orden	112.1			
Actividad 1.1				
Actividad 1.2				

I188 Paludismo
Ramo 10 - Salud
Unidad Responsable - Servicios de Salud de Sinaloa

Actividad 2.1	<p>Objetivo Eliminación de criaderos con larvas de Anopheles mediante las actividades de limpieza de algas verdes filamentosas realizadas por los habitantes.</p> <p>Supuestos La población participa activamente en actividades de modificar los criaderos donde se reproduce el mosquito que transmite el paludismo.</p> <p>Indicador Eliminación de criaderos y hábitats del vector.</p> <p>Definición Mide la proporción de reducción de casos en localidades prioritarias a la intervención de las actividades de limpieza.</p> <p>Método de Cálculo $NLP/NLT * 100$. NLP: Número de localidades programadas para trabajar en saneamiento/NLT: Número de localidades trabajadas en saneamiento *100.</p> <p>Meta Anual 100</p> <p>Tipo de valor de la meta Relativo</p> <p>Unidad de medida Porcentaje</p> <p>Tipo de indicador Gestión</p> <p>Medios de verificación https://sinba.salud.gob.mx/CubosDinamicos</p>
Actividad 2.2	<p>Orden 112.2</p> <p>Objetivo Eliminación de criaderos de larva de mosquito en localidades prioritarias.</p> <p>Supuestos Las localidades con criaderos de larvas de mosquito Anopheles participan en la eliminación de manera activa.</p> <p>Indicador Evaluación entomológica.</p> <p>Definición Localidades prioritarias con reducción de la infestación larvaria a menos del 1% de caladas positivas posterior a la intervención con participación comunitaria.</p> <p>Método de Cálculo $LPT/LPIL * 100$. LPT: Localidades prioritarias trabajadas/LPIL: Localidades prioritarias con reducción de la infestación larvaria a menos del 1% de caladas positivas posterior a la intervención con participación comunitaria.</p> <p>Meta Anual 100</p> <p>Tipo de valor de la meta Relativo</p> <p>Unidad de medida Porcentaje</p> <p>Tipo de indicador Gestión</p> <p>Medios de verificación https://sinba.salud.gob.mx/CubosDinamicos</p>
Actividad 2.3	<p>Orden 211.3</p> <p>Objetivo Instalación de pabellones mosquiteros en localidades prioritarias.</p> <p>Supuestos Las localidades positivas acceden a la instalación de pabellones mosquiteros para su protección.</p> <p>Indicador Impacto de la instalación de pabellones mosquiteros para la evaluación de localidades.</p> <p>Definición Mide la proporción de reducción de casos en localidades prioritarias</p> <p>Método de Cálculo $NLPP/NLTP * 100$. NLPP: Número de localidades programadas a trabajar con pabellones/ NLTP: número de localidades trabajadas con pabellones por 100.</p>

I188 Paludismo
Ramo 10 - Salud
Unidad Responsable - Servicios de Salud de Sinaloa



Meta Anual	100	Dimensión del Indicador	Eficacia
Tipo de valor de la meta	Relativo	Frecuencia de medición	Trimestral
Unidad de medida	Porcentaje		
Tipo de indicador	Gestión		
Medios de verificación	https://sinba.salud.gob.mx/CubosDinamicos		

E189 Prevención, Tratamiento y Control de las Adicciones
Ramo 10 - Salud
Unidad Responsable - Comisión Estatal de Prevención, Tratamiento y Control de las Adicciones

Detalle de la Matriz	Clave y Modalidad del Pp E - Prestación de Servicios Públicos. Denominación del Pp E189 Prevención, Tratamiento y Control de las Adicciones.
Clasificación Funcional	Finalidad 2 Desarrollo Social. Función 23 Salud. Subfunción 233 Generación de Recursos para la Salud. Actividad Institucional 029 Otorgar Prevención y Atención de las Adicciones.
Alineación Plan Estatal de Desarrollo (PED)	Eje Estratégico PED Eje Estratégico 1. Bienestar Social Sostenible. Tema 1.3. Salud para Elevar la Calidad de Vida. Objetivos 4.1 Fortalecer una estructura enfocada en la atención primaria multidisciplinaria sobre el combate a las adicciones en la población sinaloense, con la incorporación de los centros residenciales enfocados en el tema para disminuir su incidencia. Estrategias 4.1.1.-Fortalecer la prevención, tratamiento y control de las adicciones, así como, la atención de la salud mental con la participación de la sociedad y organizaciones no gubernamentales. 4.1.2 Impulsar la estrategia de integración en la atención de salud mental y las adicciones para la mejora de la atención de los usuarios de los servicios de prevención, tratamiento y control de estas enfermedades.
Alineación Programa Sectorial	Objetivo 5.4 Garantizar el acceso a los servicios de salud mental, apoyo psicológico y de atención integral para los trastornos mentales y problemas relacionados con el uso de sustancias especialmente a población afectada en situaciones de desastres naturales, emergencia humanitaria, violencias o migración. Estrategia 5.4.4 Fomentar la cultura de calidad en los servicios de salud mental, adicciones y apoyo psicológico monitoreando la aplicación de protocolos y prácticas basadas en evidencia científica, tanto en la atención primaria, como en los diferentes niveles de atención para procurar la recuperación de las personas. 5.4.5 Promover la orientación y consejería eficaz en prestadores de atención oportuna de las personas, garantizando un trato digno, incluyente y uso de tecnologías electrónicas y móviles para fomentar la atención oportuna de las personas, garantizando un trato digno, incluyente y con pertinencia cultural. 5.4.6 Implementar campañas y programas nacionales para la prevención del suicidio y autolesiones, consumo de sustancias y conductas susceptibles a generar adicciones, para promover condiciones saludables de vida y trabajo, especialmente para población vulnerable e individuos con perfiles de riesgo. 5.4.7 Fortalecer los mecanismos para la intervención temprana, mediante la prevención, detección oportuna y tratamiento de los problemas de salud mental y adicciones, especialmente durante la infancia y la adolescencia. 5.4.8 Vincular los servicios de salud mental con programas prioritarios, servicios de salud y a estrategias interinstitucionales para articular intervenciones encasadas a fomentar la salud mental, prevenir trastornos mentales y adicciones y brindar atención incluyente y con pertinencia cultural.
Alineación Objetivos Estratégicos de la Dependencia	Objetivos Trabajar en materia de prevención promoción, detección y tratamiento oportuno de trastornos mentales y del consumo de drogas para la protección integral de los sinaloenses.

**E189 Prevención, Tratamiento y Control de las Adicciones
Ramo 10 - Salud
Unidad Responsable - Comisión Estatal de Prevención, Tratamiento y Control de las Adicciones**

Potencial (Definición)	Población del Estado de Sinaloa entre los 6 y los 65 años que se encuentren recibiendo atención integral para los trastornos mentales y problemas relacionados con el uso de sustancias adictivas de manera preventiva y/o tratamiento.
Potencial (Número)	120,000
Objetivo (Número)	120,000
Orden	1
Objetivo	Contribuir a la reducción del consumo de drogas, mediante acciones de promoción, prevención de salud mental y adicciones, así como también detección oportuna y tratamiento de la salud mental y las adicciones.
Supuestos	La población objetivo adopta las acciones de promoción, prevención y tratamiento en materia de adicciones y salud mental.
Indicador	Porcentaje de población sinaloense entre 6 y 65 años de edad que recibe tratamiento por consumo de alcohol, tabaco u otra droga lícita e ilícita.
Definición	De acuerdo a los estudios realizados la población de 6 y 65 años de edad son propensos a crear adicción por lo que este indicador mostrará el porcentaje de la población que recibe un tratamiento para el consumo de alcohol, tabaco u otras drogas lícitas e ilícitas.
Método de Cálculo	(Población de 6 a 65 años en el estado/ la población que recibe tratamiento por trastorno de salud mental y consumo de alcohol, tabaco u otra droga lícita e ilícita)*100.
Meta Anual	10%
Tipo de valor de la meta	Relativo
Unidad de medida	Porcentaje
Tipo de indicador	Estratégico
Medios de verificación	Sistemas de Información de los Consejos Estatales contra las Adicciones (SICECA) y Sistema de Vigilancia Epidemiológica de las Adicciones.
Orden	11
Objetivo	Población del Estado de Sinaloa entre los 6 y los 65 años que se encuentren recibiendo tratamiento de las Adicciones y trastornos de salud mental.
Supuestos	La personas en condición de adicciones acude a recibir la atención multidisciplinaria en las Unidades del Centro Comunitario de Salud Mental y Adicciones.
Indicador	Número de personas entre 6 y 65 años de edad atendidas en las Unidades del Centro Comunitario de Salud Mental y Adicciones.
Definición	Se refiere al total de personas atendidas en las Unidades del Centro Comunitario de Salud Mental y Adicciones.
Método de Cálculo	(Número de consultas realizadas/consultas programadas)*100.
Meta Anual	100%
Tipo de valor de la meta	Relativo
Unidad de medida	Porcentaje
Tipo de indicador	Estratégico
Medios de verificación	Sistemas de Información de los Consejos Estatales contra las Adicciones (SICECA)

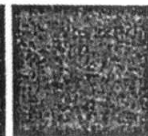
E189 Prevención, Tratamiento y Control de las Adicciones
Ramo 10 - Salud
Unidad Responsable - Comisión Estatal de Prevención, Tratamiento y Control de las Adicciones



<p>Orden 111</p> <p>Objetivo Atender a toda la población sinaloense que lo solicite en temas preventivos en salud mental y adicciones.</p> <p>Supuestos El personal participa en la convocatoria para los programas de prevención en materia de adicciones y salud mental.</p> <p>Indicador Acciones de prevención realizadas.</p> <p>Definición Se refiere al número de personas que asiste a las pláticas y/o talleres de prevención en salud mental y adicciones.</p> <p>Método de Cálculo Sumatoria del número de personas que participan en pláticas y/o talleres de prevención de salud mental y adicciones.</p> <p>Meta Anual 100,500</p> <p>Tipo de valor de la meta Relativo</p> <p>Unidad de medida Unidades</p> <p>Tipo de Indicador Estratégico</p> <p>Medios de verificación Reporte trimestral emitido y validado por la Comisión Nacional de Salud Mental y Adicciones.</p>	<p>Dimensión del Indicador Eficacia</p> <p>Frecuencia de medición Semestral</p>
---	---



<p>Orden 112</p> <p>Objetivo Beneficiar a toda la población sinaloense que requiera tratamiento integral en salud mental y adicciones.</p> <p>Supuestos Toda la población sinaloense que requiera un tratamiento para trastornos mentales y consumo de alcohol, tabaco u otras drogas ilícitas e ilícitas acudirán a las Unidades del Centro Comunitario de Salud Mental y Adicciones, así como también todas las personas que requieren de un tratamiento residencial lo harán en las A.C. correspondientes.</p> <p>Indicador Número de personas beneficiadas en tratamientos.</p> <p>Definición Se refiere al total de personas atendidas en las Unidades del Centro Comunitario de Salud Mental y Adicciones y los Centros residenciales.</p> <p>Método de Cálculo Sumatoria de los pacientes atendidos en las Unidades del Centro Comunitario de Salud Mental y Adicciones y los centros residenciales.</p> <p>Meta Anual 13,000</p> <p>Tipo de valor de la meta Relativo</p> <p>Unidad de medida Unidades</p> <p>Tipo de Indicador Estratégico</p> <p>Medios de verificación Sistemas de Información de los Consejos Estatales contra las Adicciones (SICECA) y Sistema de Vigilancia Epidemiológica de las Adicciones.</p>	<p>Dimensión del Indicador Eficacia</p> <p>Frecuencia de medición semestral</p>
---	---



<p>Orden 113</p> <p>Objetivo Beneficiar con capacitaciones en temas de salud mental y adicciones al personal del primer nivel de atención en salud.</p> <p>Supuestos Se realizará la logística necesaria para capacitar al personal del primer nivel de atención en salud que lo requieran en temas de salud mental y adicciones.</p> <p>Indicador Número de personal del primer nivel de atención en salud capacitadas en temas de salud mental y adicciones.</p>	
--	--

E189 Prevención, Tratamiento y Control de las Adicciones
Ramo 10 - Salud
Unidad Responsable - Comisión Estatal de Prevención, Tratamiento y Control de las Adicciones

Componente 3	Definición	Se refiere al total de personal del primer nivel de atención en salud capacitados en materia de adicciones y salud mental por el personal de las Unidades del Centro Comunitario de Salud Mental y Adicciones		
	Método de Cálculo	Sumatoria del personal del primer nivel de atención en salud capacitadas por el personal que labora en las Unidades del Centro Comunitario de Salud Mental y Adicciones.		
	Meta Anual	350		
	Tipo de valor de la meta	Relativo	Dimensión del Indicador	Eficacia
	Unidad de medida	Unidades	Frecuencia de medición	Semestral
	Tipo de indicador	Estratégico		
	Medios de verificación	Reporte trimestral emitido y validado por la Comisión Nacional de Salud Mental y Adicciones.		
	Orden	111.1		
	Objetivo	Aplicación de las pruebas POSIT en jóvenes de las instituciones educativas que lo permitan.		
	Supuestos	Se realizaran las convocatorias pertinentes con las instituciones educativas para su correcta aplicación.		
Indicador	Tamizajes.			
Definición	Se refiere a la aplicación del test POSIT a jóvenes de 12 a 17 años para detección de uso y abuso de sustancias, salud física, salud mental, relaciones familiares, relaciones con amigos entre otras.			
Método de Cálculo	Sumatoria de toda la población a la cual se le aplico tamizaje para la detección oportuna del consumo de sustancias y/o problemas asociados a la salud mental.			
Meta Anual	13,500			
Tipo de valor de la meta	Relativo	Dimensión del Indicador	Eficacia	
Unidad de medida	Unidades	Frecuencia de medición	Trimestral	
Tipo de indicador	Gestión			
Medios de verificación	Reporte trimestral emitido y validado por la Comisión Nacional de Salud Mental y Adicciones.			
Orden	112.1			
Objetivo	Realizar los tratamientos integrales a todo el personal que lo solicite.			
Supuestos	Se realizaran los registros pertinentes en la plataforma SICECA de los pacientes atendidos por problemas de salud mental y adicciones.			
Indicador	Consultas.			
Definición	Se refiere al total de consultas otorgadas en las Unidades de del Centro Comunitario de Salud Mental y Adicciones.			
Método de Cálculo	Sumatoria de todas la consultas otorgadas.			
Meta Anual	5,800			
Tipo de valor de la meta	Relativo	Dimensión del Indicador	Eficacia	
Unidad de medida	Unidades	Frecuencia de medición	Trimestral	
Tipo de indicador	Estratégico			
Orden	112.1			
Objetivo	Realizar los tratamientos integrales a todo el personal que lo solicite.			
Supuestos	Se realizaran los registros pertinentes en la plataforma SICECA de los pacientes atendidos por problemas de salud mental y adicciones.			
Indicador	Consultas.			
Definición	Se refiere al total de consultas otorgadas en las Unidades de del Centro Comunitario de Salud Mental y Adicciones.			
Método de Cálculo	Sumatoria de todas la consultas otorgadas.			
Meta Anual	5,800			
Tipo de valor de la meta	Relativo	Dimensión del Indicador	Eficacia	
Unidad de medida	Unidades	Frecuencia de medición	Trimestral	
Tipo de indicador	Estratégico			

**E189 Prevención, Tratamiento y Control de las Adicciones
 Ramo 10 - Salud
 Unidad Responsable - Comisión Estatal de Prevención, Tratamiento y Control de las Adicciones**



Medios de verificación	Reporte trimestral emitido y validado por la Comisión Nacional de Salud Mental y Adicciones.
Orden	113.1
Objetivo	Capacitación en la guía de intervención mh GAP para trastornos mentales.
Supuestos	Realizar la convocatoria y logística pertinente para llevar a cabo las capacitaciones.
Indicador	Personal capacitado.
Definición	Se refiere a la cobertura del personal de salud capacitados en la guía de intervención Mhgap.
Método de Cálculo	Sumatoria del personal de salud capacitado en la guía de intervención Mhgap.
Meta Anual	350
Tipo de valor de la meta	Relativo
Unidad de medida	Unidades
Tipo de Indicador	Gestión
Medios de verificación	Reporte trimestral emitido y validado por la Comisión Nacional de Salud Mental y Adicciones.

Dimensión del Indicador Eficacia
Frecuencia de medición Trimestral