



I097 Dengue

Ramo 10 - Salud

Unidad Responsable - Servicios de Salud de Sinaloa

429

Detalle de la Matriz	Clave y Modalidad del Pp Denominación del Pp	I - Aportaciones federales. I097 Dengue.
Clasificación Funcional	Finalidad Función Subfunción Actividad Institucional	2 Desarrollo social. 23 Salud. 232 Prestación de servicios de salud a la persona. 232 Fortalecer la prevención, atención e insumos para la salud.
Alineación Plan Estatal de Desarrollo (PED)	Eje Estratégico PED Tema Objetivos Estrategias	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	Objetivos 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.
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) Potencial (Número) Objetivo (Número)	Población del estado de Sinaloa. 3'211,820 1'376,159
Fin	Orden	1
	Objetivo	Contribuir a la disminución de la tasa de Letalidad por Dengue mediante la disminución de las densidades del mosquito vector para elevar la calidad de vida, promoviendo acciones de prevención y protección a la salud para asegurar una sociedad saludable.
	Supuestos	Las personas que presentan Dengue acuden a atenderse de manera oportuna, haciendo posible el tratamiento integral evitando que se presenten defunciones.
	Indicador Definición Método de cálculo	Variación de la Letalidad por Dengue. Este indicador mide como varia la letalidad por Dengue respecto al año anterior. La formula es $\frac{((DPDG+DPDCSA)/(PDG+PDCSA))^{t-1} - ((DPDG+DPDCSA)/(PDG+PDCSA))^t}{((DPDG+DPDCSA)/(PDG+PDCSA))^{t-1} \times 100}$ Defunciones de Pacientes con Dengue Grave (DPDG) Defunciones de Pacientes con Dengue Con Signos de Alarma (DPDCSA) Pacientes con Dengue Grave (PDG) Pacientes con Dengue Con Signos de Alarma (PDCSA) t-1 año anterior t año actual



I097 Dengue

Ramo 10 - Salud

Unidad Responsable - Servicios de Salud de Sinaloa

430

	Meta anual	>10%		
	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.		
Propósito	Medios de verificación	https://saludsinaloa.gob.mx/index.php/Dengue/		
	Orden	11		
	Objetivo	La población del Estado de Sinaloa presenta una menor incidencia de Dengue respecto al año anterior.		
	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	Variación anual en la tasa de incidencia del Dengue.		
	Definición	Este indicador mide como varían los casos de Dengue (incidencia) respecto al año anterior.		
	Método de cálculo	La formula es $((DG+DCSA+DNG)t-1) - ((DG+DCSA+DNG)t)/((DG+DCSA+DNG)t-1) \times 100$. Casos confirmados: Dengue Grave (DG), Dengue Con Signos de Alarma (DCSA) Dengue No Grave (DNG) Año actual (t) Año anterior (t-1)		
	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	https://saludsinaloa.gob.mx/index.php/Dengue/			
Componente 1	Orden	111		
	Objetivo	Vigilancia entomológica de estadios larvarios del mosquito vector realizado en localidades prioritarias del estado.		
	Supuestos	Las localidades prioritarias presentan condiciones adecuadas de seguridad para realizar los estudios entomologicos de estadios larvarios del mosquito vector del Dengue.		
	Indicador	Porcentaje de localidades prioritarias monitoreadas con estudio entomologico de los estadios larvarios del mosquito vector del Dengue.		
	Definición	Mide el porcentaje de localidades prioritarias monitoreadas con estudio entomologico de los estadios larvarios del mosquito vector del Dengue.		
	Método de cálculo	$(\text{Número de localidades prioritarias monitoreadas con estudio entomológico de los estadios larvario del mosquito vector del Dengue} / \text{número de localidades programadas}) \times 100$.		
Meta anual	100%			
Tipo de valor de la meta	Relativo.	Dimensión del Indicador	Eficacia.	



I097 Dengue

Ramo 10 - Salud

Unidad Responsable - Servicios de Salud de Sinaloa

431

	Unidad de medida Tipo de indicador Medios de verificación	Porcentaje. Gestión. Plataforma de Vigilancia Entomológica y Control integrado del Vector. http://armonizacioncontable.sinaloa.gob.mx/detalle/organismo.aspx?id=1	Frecuencia de medición Trimestral.
Componente 2	Orden Objetivo Supuestos	112 Nebulización para disminuir los mosquitos vectores del Dengue realizado en las localidades prioritarias. Los habitantes de las localidades prioritarias abren puertas y ventanas cuando pasa la maquina nebulizadora, penetrando el insecticida a las viviendas eliminando los mosquitos que se encuentran al interior.	
	Indicador Definición Método de cálculo Meta anual	Porcentaje de localidades prioritarias trabajadas en nebulización para disminuir los mosquitos vectores del Dengue. Mide el porcentaje de localidades prioritarias trabajadas en nebulización para disminuir los mosquitos vectores del Dengue. (Número de localidades prioritarias trabajadas en nebulización para disminuir los mosquitos vectores del Dengue/número de localidades programadas)x100. 100%	
	Tipo de valor de la meta Unidad de medida Tipo de indicador Medios de verificación	Relativo. Porcentaje. Gestión. Plataforma de Vigilancia Entomológica y Control integrado del Vector. http://armonizacioncontable.sinaloa.gob.mx/detalle/organismo.aspx?id=1	Dimensión del Indicador Frecuencia de medición Eficacia. Trimestral.
	Orden Objetivo Supuestos	113 Rociado Intradomiciliario para disminuir los mosquitos vectores del Dengue realizado en las localidades prioritarias. Los habitantes de las localidades prioritarias aceptan que se realice el rociado intradomiciliario en sus domicilios eliminando los mosquitos que se encuentran al interior.	
	Indicador Definición Método de cálculo Meta anual	Porcentaje de localidades prioritarias trabajadas con rociado intradomiciliario para disminuir los mosquitos vectores del Dengue. Mide el porcentaje de localidades prioritarias trabajadas con rociado intradomiciliario para disminuir los mosquitos vectores del Dengue. (Número de localidades prioritarias trabajadas con rociado intradomiciliario para disminuir los mosquitos vectores del Dengue/número de localidades programadas)x100. 100%	
	Tipo de valor de la meta Unidad de medida Tipo de indicador Medios de verificación	Relativo. Porcentaje. Gestión. Plataforma de Vigilancia Entomológica y Control integrado del Vector. http://armonizacioncontable.sinaloa.gob.mx/detalle/organismo.aspx?id=1	Dimensión del Indicador Frecuencia de medición Eficacia. Trimestral.
	Orden	111.1	



I097 Dengue

Ramo 10 - Salud

Unidad Responsable - Servicios de Salud de Sinaloa

432

Actividad 1.1	Objetivo	Realización del Control larvario para disminuir los estadios larvarios del mosquito trasmisor del Dengue en las viviendas de las localidades prioritarias.	
	Supuestos	La población sigue las recomendaciones del personal que realiza acciones de control larvario del mosquito trasmisor del Dengue contribuyendo en la disminución de sus densidades, eliminando criaderos.	
	Indicador	Porcentaje de localidades prioritarias trabajadas en control larvario para disminuir los mosquitos vectores del Dengue.	
	Definición	Este indicador mide el porcentaje de localidades prioritarias trabajadas con actividades de control en la fase larvaria del mosquito trasmisor del Dengue.	
	Método de cálculo	(Número de localidades prioritarias trabajadas con control larvario/número de localidades programadas)x100.	
	Meta anual	100%	
	Tipo de valor de la meta	Relativo.	Dimensión del Indicador
Unidad de medida	Porcentaje.	Frecuencia de medición	Trimestral.
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 2.1	Orden	112.1	
	Objetivo	Monitorización mediante la vigilancia entomológica con ovitrampas de las localidades prioritarias.	
	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) x 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	Plataforma de Vigilancia Entomológica y Control integrado del Vector. http://armonizacioncontable.sinaloa.gob.mx/detalle/organismo.aspx?id=1		
	Orden	113.1	
	Objetivo	Atención de los casos probables con menos de 10 días de fecha de inicio en las localidades prioritarias con rociado intradomiciliar en menos de 3 días de la fecha de notificación.	
	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 trabajarlos 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 menos de 3 días de la fecha de notificación en las localidades prioritarias.	



I097 Dengue
Ramo 10 - Salud
Unidad Responsable - Servicios de Salud de Sinaloa

Actividad 3.1	Definición	Este indicador mide la atención con rociado intradomiciliar a los casos probables de Dengue con menos de 10 días de fecha de inicio en menos de 3 días de la fecha de notificación.		
	Método de cálculo	(Número de casos probables con menos de 10 días de fecha de inicio trabajados con rociado intradomiciliar, en menos de 3 días de fecha de notificación en las localidades prioritarias)/ (Número de casos probables con menos de 10 días de fecha de inicio reportados en las localidades prioritarias)x100.		
	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	Plataforma de Vigilancia Entomológica y Control integrado del Vector. http://armonizacioncontable.sinaloa.gob.mx/detalle/organismo.aspx?id=1			



I098 Salud de la Infancia

Ramo 10 - Salud

Unidad Responsable - Servicios de Salud de Sinaloa

437

Detalle de la Matriz	Clave y Modalidad del Pp	I - Aportaciones federales.
	Denominación del Pp	I098 Salud de la Infancia.
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	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, crónico-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.
Alineación Programa Sectorial	Objetivos	2.1. Unificar criterios preventivos y clínicos con intersectorialidad para la prevención de las enfermedades infecciosas, crónico-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.
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 de menores de 5 años del estado de Sinaloa.
	Potencial (Número)	246,973
	Objetivo (Número)	123,785
Fin	Orden	1
	Objetivo	Contribuir a mejorar la salud, nutrición y desarrollo infantil mediante intervenciones oportunas y de calidad para la atención integrada de la salud de niños y niñas 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 niños y niñas 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	$(MM_{1,t} / INE_{,t}) \times 1,000$ (MM _{1,t} = Número de muertes de menores de 5 años/INE _{,t} = Número de nacidos vivos registrados)*1000.
	Meta anual	Menor a 13.69
	Tipo de valor de la meta	Relativo.
	Dimensión del Indicador	Eficacia.



I098 Salud de la Infancia

Ramo 10 - Salud

Unidad Responsable - Servicios de Salud de Sinaloa

438

	Unidad de medida	Tasa.	Frecuencia de medición	Anual.
	Tipo de indicador	Estratégico.		
Propósito	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 e incrementamos las 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	$it = \frac{MM1N,t}{INV,t} \times 100,000$ (MM1N,t = Número de muertes de infantes de 0 a 5 años por neumonía, diarreas y desnutrición/ INV,t= 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.
Componente 1	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	$It = \frac{D1,t}{D2,t} \times 100$ (D1,t=Total de consultas por IRAS de primera vez en menores de 5 años con manejo sintomático/D1,t= 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.dgjs.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/bdc_serviciosis_gobmx.html			



I098 Salud de la Infancia

Ramo 10 - Salud

Unidad Responsable - Servicios de Salud de Sinaloa

439

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,t/D2,t)x 100 (D1,t= Total de consultas por EDA de primera vez en menores de 5 años manejadas con plan A de hidratación/D1,t= 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.	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		
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,t/D2,t) x 100 (D1,t= Total de niños y niñas menores de 5 años recuperados de desnutrición/D2,t= 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.	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		
	Orden	114		
	Objetivo	Evaluaciones de desarrollo infantil aplicadas a los menores de cinco años que acuden a consulta de control del niño y niña 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 del niño y niña sanos.		



I098 Salud de la Infancia

Ramo 10 - Salud

Unidad Responsable - Servicios de Salud de Sinaloa

440

Componente 4	Indicador	Porcentaje de niñas y niños menores de 5 años con evaluación del desarrollo infantil.		
	Definición	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 Evaluación de Desarrollo Infantil (EDI).		
	Método de cálculo	$It = (D1,t/D2,t) \times 100$ (D1,t= Total de pruebas EDI aplicadas a menores de 5 años /D2,t= Total de consultas de niño sano otorgadas a menores de 5 años)*100.		
	Meta anual	35% (6,242)		
	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.dgjis.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/bdc_serviciosis_gobmx.html		
Actividad 1.1	Orden	111.1		
	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 en temas de Infecciones respiratorias agudas (IRAS).		
	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 por IRAS.		
	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.		
	Método de cálculo	$It = (D1,t/D2,t) \times 100$ (D1,t= Total de personal capacitado en temas de atención integrada en menores de 5 años por IRAS/D2,t= 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.dgjis.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/bdc_serviciosis_gobmx.html		
	Orden	111.2		
	Objetivo	Capacitación a madres, padres y cuidadores por el motivo de consulta de Infecciones Respiratorias Agudas (IRAS) en la unidad de salud.		
	Supuestos	Las madres, padres y cuidadores de menores de 5 años, ponen en practica la información recibida a través de las acciones de promoción en temas relacionados a la salud del menor.		
	Indicador	Porcentaje de padres, madres y cuidadores de menores de 5 años capacitados en el manejo de IRAS.		



I098 Salud de la Infancia

Ramo 10 - Salud

Unidad Responsable - Servicios de Salud de Sinaloa

441

Actividad 1.2	Definición	Expresa la cobertura de madres, padres y cuidadores capacitados en Infecciones Respiratorias Agudas 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	$It = (D1,t/D2,t) \times 100$ (D1,t=Número de madres, padres y cuidadores capacitados en temas de IRAS/D2,t= Número de madres, padres y cuidadores de menores de 5 años programados para capacitación)*1000.		
	Meta anual	20% (10,534)		
	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.dgjs.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/bdc_serviciossis_gobmx.html		
Actividad 1.3	Orden	111.3		
	Objetivo	Supervisión a unidades de salud de primer nivel de atención.		
	Supuestos	Las condiciones climatológicas y sanitarias permiten el acceso 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	$It = (D1,t/D2,t) \times 100$ (D1,t= Supervisiones realizadas a unidades de primer nivel de atención/D2,t= 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.dgjs.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/bdc_serviciossis_gobmx.html			
	Orden	112.1		
	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 en temas de Enfermedades Diarreicas Agudas (EDAS).		
	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 por EDAS.		
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.			



I098 Salud de la Infancia

Ramo 10 - Salud

Unidad Responsable - Servicios de Salud de Sinaloa

442

Actividad 2.1	Método de cálculo	It= (D1,t/D2,t)x 100 (D1,t=Total de personal capacitado en temas de atención integrada en menores de 5 años por EDAS/D2,t= 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.dgjs.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/bdc_serviciossis_gobmx.html	
Actividad 2.2	Orden	112.2	
	Objetivo	Capacitación a madres, padres y cuidadores por el motivo de consulta de Enfermedades Diarreicas Agudas (EDAS) en la unidad de salud.	
	Supuestos	Las madres, padres y cuidadores de menores de 5 años, ponen en practica la información recibida a través de las acciones de promoción en temas relacionados a la salud del menor.	
	Indicador	Porcentaje de madres capacitadas en Enfermedades Diarreicas Agudas (EDAS).	
	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.	
	Método de cálculo	It= (D1,t/D2,t)x 100 (D1,t= Número de madres capacitadas en el tema de EDAS/D2,t= Número de madres programadas para capacitación)*100.	
	Meta anual	20% (10,534)	
	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.dgjs.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/bdc_serviciossis_gobmx.html	
Actividad 2.3	Orden	112.3	
	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	(Supervisiones realizadas a unidades de primer nivel de atención/ Supervisiones programadas a unidades de primer nivel de atención) x 100.	
	Meta anual	80% (64)	



I098 Salud de la Infancia

Ramo 10 - Salud

Unidad Responsable - Servicios de Salud de Sinaloa

443

	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		
Actividad 3.1	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	$It = (D1,t/D2,t) \times 100$ (D1,t=Total de personal capacitado en temas de atención integrada en menores de 5 años (nutrición)/D2,t= 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		
Actividad 3.2	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 practica 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	$It = (D1,t/D2,t) \times 100$ (D1,t=Número de madres capacitadas en desnutrición infantil/D2,t= Número de consultas por desnutrición infantil otorgadas en la unidad médica)*100.		
	Meta anual	80% (8,167)		
	Tipo de valor de la meta	Relativo.	Dimensión del Indicador	Eficacia.
	Unidad de medida	Porcentaje.	Frecuencia de medición	Trimestral.
	Tipo de indicador	Gestión.		



I098 Salud de la Infancia

Ramo 10 - Salud

Unidad Responsable - Servicios de Salud de Sinaloa

444

	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	
Actividad 3.3	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	$It = (D1,t/D2,t) \times 100$ (D1,t=Supervisiones realizadas a unidades de primer nivel de atención/D2,t= 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	
Actividad 4.1	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 del 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	$It = (D1,t/D2,t) \times 100$ (D1,t=Total de personal capacitado en temas de desarrollo infantil)/D2,t=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	



I098 Salud de la Infancia

Ramo 10 - Salud

Unidad Responsable - Servicios de Salud de Sinaloa

445

Actividad 4.2	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 practica 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	$It = (D1,t/D2,t) * 100$ (D1,t= Número de madres capacitadas en estimulación temprana/D2,t= Número de menores de 5 años estimulados)*100.		
	Meta anual	80% (3,200)		
	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.dgjs.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/bdc_serviciossis_gobmx.html			
Actividad 4.3	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 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	$It = (D1,t/D2,t) * 100$ (D1,t= Supervisiones realizadas a unidades de primer nivel de atención/D2,t= Supervisiones programadas a unidades de primer nivel de atención) x 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.dgjs.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/bdc_serviciossis_gobmx.html			



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

449

Detalle de la Matriz	Clave y Modalidad del Pp Denominación del Pp	I - Aportaciones federales. I099 VIH/ITS.
Clasificación Funcional	Finalidad Función Subfunción Actividad Institucional	2 Desarrollo social. 23 Salud. 232 Prestación de servicios de salud a la persona. 232 Fortalecer la prevención, atención e insumos para la salud.
Alineación Plan Estatal de Desarrollo (PED)	Eje Estratégico PED Tema Objetivos Estrategias	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	Objetivos 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. 6.1.5. 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.
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) Potencial (Número) Objetivo (Número)	Población no derechohabiente en la entidad. 1,436,005 279,512
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.
	Tipo de valor de la meta	Relativo.
	Unidad de medida	Tasa.
	Dimensión del Indicador	Eficacia.
	Frecuencia de medición	Anual.



I099 VIH/ITS

Ramo 10 - Salud

Unidad Responsable - Servicios de Salud de Sinaloa

450

	Tipo de indicador Medios de verificación	Estratégico. Dirección de epidemiología estatal, https://www.inegi.org.mx/app/areasgeograficas/?ag=25#collapse-Resumen , https://salvar.salud.gob.mx/
Propósito	Orden	11
	Objetivo	La población sinaloense no derechohabiente cuenta con diagnóstico, tratamiento y seguimiento de VIH e ITS.
	Supuestos	Que las personas recientemente diagnosticadas ingresen a tratamiento, manteniendo apego el tratamiento y asistencia mensual a la unidad tratante.
	Indicador	Personas diagnosticadas con VIH e ITS ingresadas a tratamiento.
	Definición	Las personas sin seguridad social Mide el acceso al tratamiento para el VIH e ITS posterior a haberse realizado el diagnóstico en personas sin seguridad social.
	Método de cálculo	$It=(D1,t/D2,t) \times 100$ 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.
	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/ . 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
Componente 1	Orden	111
	Objetivo	Tamizaje para la detección de VIH y Sifilis realizado a la población sexualmente activa.
	Supuestos	La población accede a la realización del tamizaje para la detección oportuna de VIH y Sifilis.
	Indicador	Porcentaje de pruebas rapidas realizadas para VIH y SIFILIS.
	Definición	Mide la Cantidad de pruebas rapidas realizadas de VIH y SIFILIS en la población sexualmente activa para su diagnostico oportuno.
	Método de cálculo	$It=(D1,t/D2,t) \times 100$ D1, t= Numero de pruebas rapidas de VIH y SIFILIS realizadas. /D2, t= Numero de pruebas rapidas de VIH y SIFILIS programadas.
	Meta anual	30,000 pruebas de VIH y Sifilis realizadas a la población de Sinaloa.
	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/ http://www.dgjs.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/bdc_serviciosis_gobmx.html
	Orden	112
	Objetivo	Tamizado de Linfocitos CD4 a personas que viven con VIH para su debido control y seguimiento.

Dimensión del Indicador	Eficacia.
Frecuencia de medición	Anual.

Dimensión del Indicador	Eficacia.
Frecuencia de medición	Trimestral.



I099 VIH/ITS

Ramo 10 - Salud

Unidad Responsable - Servicios de Salud de Sinaloa

451

Componente 2	Supuestos	Personas seropositivas no tratadas anteriormente asisten a realizarse el tamizaje de Linfocitos CD4.		
	Indicador	Porcentaje de inicio tardío de pacientes manejados con infección por el VIH.		
	Definición	Mide la oportunidad en el diagnóstico de VIH, diferencia entre un diagnóstico temprano y uno tardío.		
	Método de cálculo	$It=(D1,t/D2,t) \times 100$ D1, t= Personas seropositivas no tratadas anteriormente cuyo primer recuento de linfocitos CD4 fue menor a 200 células/ μ l en la SS. D2, t= Número de personas seropositivas no tratadas con primer recuento de linfocitos CD4. x 100.		
	Meta anual	30% o menor.		
	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/		
Componente 3	Orden	113		
	Objetivo	Tamizaje de carga viral realizado a personas en tratamiento antirretroviral para evitar transmisión del VIH.		
	Supuestos	Las personas en tratamiento antirretroviral cuentan con conteo de carga viral por lo menos 1 vez cada 12 meses.		
	Indicador	Porcentaje de personas con VIH en carga viral suprimida.		
	Definición	Mide el porcentaje de personas con VIH en tratamiento antirretroviral que están en control virológico.		
	Método de cálculo	$It=(D1,t/D2,t) \times 100$ D1, t=Número de personas con al menos 12 meses en tratamiento antirretroviral que están en control virológico. D2,t= Número de personas en tratamiento antirretroviral. x 100.		
	Meta anual	95%		
	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/		
Componente 4	Orden	114		
	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.		
	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	$It=(D1,t/D2,t) \times 100$ D1, t= Número de personas en tratamiento antirretroviral que se refirieron a tratamiento de tuberculosis activa./ D2, t= Número de personas en tratamiento antirretroviral estimadas para recibir tratamiento de tuberculosis activa.		
	Meta anual	90%		
	Tipo de valor de la meta	Relativo.	Dimensión del Indicador	Eficacia.
	Unidad de medida	Porcentaje.	Frecuencia de medición	Trimestral.



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

452

Componente 5	Tipo de indicador	Estratégico.
	Medios de verificación	Sistema de Administración, Logística y Vigilancia de Antirretrovirales https://salvar.salud.gob.mx/
	Orden	115
	Objetivo	Consultas otorgadas en Unidades de Salud para el Control de Infecciones de Transmision Sexual.
	Supuestos	Las personas que presenten alguna infección de transmisión sexual acuden a consulta en su unidad de salud.
Actividad 1.1	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	$It=(D1,t/D2,t) \times 100$ D1, t= Número de consultas de infecciones de transmisión sexual realizadas en unidades de salud. D2,t= Número de consultas de infecciones de transmisión sexual programadas en unidades de salud.
	Meta anual	100% 15,000 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.	
Medios de verificación	Dirección General de Información en Salud (DGIS) http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/bdc_serviciosis_gobmx.html	
Actividad 1.1	Orden	111.1
	Objetivo	Realización de pruebas rapidas de VIH.
	Supuestos	Las personas se realizan pruebas rapidas de VIH de forma periódica.
	Indicador	Porcentaje de pruebas de VIH Realizadas.
	Definición	Mide la cantidad de pruebas rapidas realizadas a la población general.
Actividad 1.1	Método de cálculo	$It=(D1,t/D2,t) \times 100$ D1,t= Número de pruebas rapidas de VIH realizadas a la poblacion general. D2,t=Número de pruebas rapidas de VIH programadas a la poblacion general x 100.
	Meta anual	100% (15,000) pruebas rapidas 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 1.1	Orden	111.2
	Objetivo	Realización de pruebas rapidas de SIFILIS.
	Supuestos	Las personas se realizan pruebas rapidas de SIFILIS de forma periódica.
	Indicador	Porcentaje de pruebas de SIFILIS Realizadas.
	Definición	Mide la cantidad de pruebas rapidas realizadas a la población general.

Dimensión del Indicador	Eficacia.
Frecuencia de medición	Trimestral.



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

453

Actividad 1.2	Método de cálculo	It=(D1,t/D2,t) ×100 D1,t= Número de pruebas rapidas de SIFILIS realizadas a la poblacion general. D2,t=Número de pruebas rapidas de SIFILIS programadas a la poblacion general x 100.	
	Meta anual	100% (15,000) pruebas rapidas de SIFILIS realizadas).	
	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	Sistema de Administración, Logística y Vigilancia de Antirretrovirales https://salvar.salud.gob.mx/	
Actividad 2.1	Orden	112.1	
	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	It=(D1,t/D2,t) ×100 D1,t= Número de pruebas de medición de linfocitos CD4 realizadas. D2,t= Número de pruebas de medición de linfocitos CD4 programadas. x 100.	
	Meta anual	100% (1,900 pruebas de medición de linfocitos CD4 realizadas).	
	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	Sistema de Administración, Logística y Vigilancia de Antirretrovirales https://salvar.salud.gob.mx/	
Actividad 3.1	Orden	113.1	
	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	It=(D1,t/D2,t) ×100 D1,t= Numero de pruebas de carga viral en personas en tratamiento realizadas. D2,t= Número de pruebas de carga viral en personas en tratamiento programadas. x 100.	
	Meta anual	100% (1,900 pruebas de medición de carga viral realizadas).	
	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	Sistema de Administración, Logística y Vigilancia de Antirretrovirales https://salvar.salud.gob.mx/	
	Orden	114.1	



I099 VIH/ITS

Ramo 10 - Salud

Unidad Responsable - Servicios de Salud de Sinaloa

454

Actividad 4.1	Objetivo	Total de personas en tratamiento antirretroviral con diagnostico de tuberculosis inician tratamiento 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	$It=(D1,t/D2,t) \times 100$ D1,t= Número de personas en tratamiento antirretroviral que se refirieron a tratamiento de TB activa. D2,t= 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
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/		
Actividad 5.1	Orden	115.1	
	Objetivo	Entrega de condones como metodo preventivo a personas que viven con VIH e ITS.	
	Supuestos	Las personas que viven con VIH y otras ITS adoptan los Condones como métodos preventivos.	
	Indicador	Condones distribuidos a personas con VIH e ITS.	
	Definición	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.	
	Método de cálculo	$It=(D1,t/D2,t) \times 100$ 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.	
	Meta anual	112 condones por persona, (200 mil condones).	
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	Dirección General de Información en Salud (DGIS) http://dgis.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/bdc_serviciossis_gobmx.html		
Actividad 5.2	Orden	115.2	
	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	$It=(D1,t/D2,t) \times 100$ D1,t= Número de condones entregados. D2,t= Número de condones programados para entrega.	
Meta anual	Entregar 1,000,000 de condones en el año.		



I099 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.
Porcentaje.
Gestión.

Dimensión del Indicador
Frecuencia de medición

Eficacia.
Trimestral.

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



I100 Salud Mental y Adicciones

Ramo 10 - Salud

Unidad Responsable - Servicios de Salud de Sinaloa

459

Detalle de la Matriz	Clave y Modalidad del Pp	I - Aportaciones federales.
	Denominación del Pp	I100 Salud mental y adicciones.
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	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 integración en la atención de salud mental para la mejora de la atención de los usuarios de los servicios de prevención, tratamiento y control de estas enfermedades.
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	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.
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 mayor de 5 años en Sinaloa.
	Potencial (Número)	1,341,033
	Objetivo (Número)	60,346
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 y conducta suicida con perspectiva de género.
	Supuestos	La población mayor de cinco años sin seguridad social accede a la cobertura de salud mental.
	Indicador	Disminución en la tasa de Suicidios en Sinaloa.
	Definición	Medir la disminución en la tasa de suicidios en Sinaloa.
	Método de cálculo	(Número de defunciones registradas de suicidios en el periodo t1/ Número de defunciones de suicidios en el año anterior t2).
	Meta anual	2%



I100 Salud Mental y Adicciones

Ramo 10 - Salud

Unidad Responsable - Servicios de Salud de Sinaloa

460

	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	Sistema Estadístico Epidemiológico de las Defunciones, SEED. DGIS., Conapo Censo de Población (https://www.gob.mx/conapo), Tasa por 100,000 hab.		
Propósito	Orden	11		
	Objetivo	Población del estado de Sinaloa, mayor de cinco años atendida en servicios integrales de salud mental .		
	Supuestos	La población accede a los servicios de atención integral en salud mental.		
	Indicador	Porcentaje de consulta integral (médica psiquiátrica, psicológica y psicosocial) de salud mental en unidades integrales de salud mental.		
	Definición	Número de consulta integral (médica psiquiátrica, psicológica y psicosocial) de salud mental en unidades integrales de salud mental.		
	Método de cálculo	$It=(D1,t/D2,t)\times 100.$ (D1,t= Número de consultas integrales otorgadas de salud mental / D2,t Número de consultas integrales de salud mental programadas) x 100.		
	Meta anual	100% (24,310)		
	Tipo de valor de la meta	Relativo.	Dimensión del Indicador	Eficacia.
	Unidad de medida	Porcentaje.	Frecuencia de medición	Anual.
	Medios de verificación	Sistema de Información en Salud (SIS/SIMBA), http://ss.transparenciasinaloa.gob.mx/historico-indicadores-y-evaluaciones/		
Componente 1	Orden	111		
	Objetivo	Consultas de primer nivel de atención otorgadas a personas con factores de riesgo atendida en servicios de salud mental.		
	Supuestos	La población con perfiles de riesgo es atendida por cualquier trastorno de salud mental y conducta suicida.		
	Indicador	Porcentaje de consultas de salud mental y conducta suicida en el primer nivel de atención.		
	Definición	Determina el número de personas que reciben atención de salud mental y conducta suicida en el primer nivel de atención.		
	Método de cálculo	$It=(D1,t/D2,t)\times 100.$ (Total de consultas de salud mental en primer nivel de atención realizadas / Total de Consultas de salud mental en primer nivel de atención programadas) x 100.		
	Meta anual	100% (13,205)		
	Tipo de valor de la meta	Relativo.	Dimensión del Indicador	Eficiencia.
	Unidad de medida	Porcentaje.	Frecuencia de medición	Trimestral.
	Medios de verificación	http://ss.transparenciasinaloa.gob.mx/historico-indicadores-y-evaluaciones/ Sistema de Información en Salud (SINBA)		
	Orden	112		



I100 Salud Mental y Adicciones

Ramo 10 - Salud

Unidad Responsable - Servicios de Salud de Sinaloa

461

Componente 2	Objetivo	Campañas enfocadas en la reducción de los factores de riesgo y factores protectores de la salud mental, otorgadas a la población.	
	Supuestos	Las campañas informativas en la reducción de los factores de riesgo y factores protectores de la salud mental para la prevención de los trastornos mentales y suicidio son bien recibidas por la población.	
	Indicador	Porcentaje de 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 campañas informativas y eventos dirigidos a la población.	
	Método de cálculo	$It = (D1, t / D2, t) \times 100.$ D1, t= Número de campañas realizadas. D2, t= Número de campañas programadas.	
	Meta anual	(3) 100%	
	Tipo de valor de la meta	Relativo.	Dimensión del Indicador
Unidad de medida	Porcentaje.	Frecuencia de medición	Semestral.
Tipo de indicador	Gestión.		
Medios de verificación	Informe global, estatal y por jurisdicción con evidencias documentales y visuales.		
Actividad 1.1	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.	
	Definición	Determina el avance de el personal medico y /o paramédico capacitado en unidades de primer nivel de atención y segundo nivel.	
	Método de cálculo	$It = (D1, t / D2, t) \times 100.$ D1, t= Número de personal médico y/o paramédico de unidades de primer y segundo nivel capacitado. D2, t= Total del personal médico y paramédico de unidades de primer nivel de atención y segundo nivel programado.	
	Meta anual	30% (350)	
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 y segundo nivel, Listas y Cartas Descriptivas.		
	Orden	111.2	
	Objetivo	Tamizajes realizado en consulta para la detección oportuna de diversas condiciones de salud mental.	
	Supuestos	Las personas con factores de riesgo con diversas condiciones de salud mental estan en condiciones de hacerse el tamizaje.	
	Indicador	Porcentaje de tamizajes mas prevalentes de salud mental realizados en consulta.	



I100 Salud Mental y Adicciones

Ramo 10 - Salud

Unidad Responsable - Servicios de Salud de Sinaloa

462

Actividad 1.2	Definición	Identificación del total de tamizajes más prevalentes de salud mental realizados en consulta (de 6 años de edad en adelante).
	Método de cálculo	$Its (D1,t/D2,t) \times 100.$ D1,t= Número de detecciones realizadas en la población objeto. D2,t= Número de detecciones programadas.
	Meta anual	100% (32,535)
	Tipo de valor de la meta	Relativo.
	Unidad de medida	Porcentaje.
	Tipo de indicador	Estratégico.
	Medios de verificación	Sistema de Información en Salud (SIS/SIMBA), http://ss.transparenciasinaloa.gob.mx/historico-indicadores-y-evaluaciones/
Actividad 2.1	Orden	112.1
	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 recibe las actividades de promoción de la salud mental y autocuidado para el desarrollo de habilidades personales.
	Indicador	Porcentaje de número de población que participan en las actividades psicoeducativas, y grupos de apoyo emocional (GAE) para el desarrollo de habilidades personales para el cuidado de su salud mental (virtual o presencial).
	Definición	Mide la participación de la población en actividades de psicoeducación y GAE en modalidad virtual o presencial.
	Método de cálculo	$It=(D1,t/D2,t) \times 100.$ D1,t= Número de población que asistieron a las actividades en modalidad virtual o presencial. D2,t= Número de población programada en actividades en modalidad virtual o presencial.
	Meta anual	100% (17,200 personas).
	Tipo de valor de la meta	Relativo.
	Unidad de medida	Porcentaje.
	Tipo de indicador	Estratégica.
	Medios de verificación	Informe global por jurisdicción con evidencias documentales y visuales, https://www.facebook.com/saludmental.sinaloa.
Actividad 2.2	Orden	112.2
	Objetivo	Difusión de materiales informativos de signos y síntomas de los trastornos mentales y conducta suicida dirigidas a la población.
	Supuestos	La población adopta la información del contenido del material informativo sobre los trastornos mentales.
	Indicador	Porcentaje de material informativo difundido sobre salud mental e identificación de signos y síntomas de los trastornos mentales 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	$It=(D1,t/D2,t) \times 100.$ D1,t= Número de material de información difundido a la población. D2,t= Número total de material programado para ser difundido en el año de referencia con perspectiva de género.

Dimensión del Indicador	Eficacia.
Frecuencia de medición	Trimestral.



I100 Salud Mental y Adicciones

Ramo 10 - Salud

Unidad Responsable - Servicios de Salud de Sinaloa

463

	Meta anual	80% (40,000)		
	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.facebook.com/saludmental.sinaloa .		
Actividad 2.3	Orden	112.3		
	Objetivo	Aplicación de pruebas de tamizaje en comunidad para la detección oportuna de diversas condiciones de salud mental y conducta suicida.		
	Supuestos	Las personas con factores de riesgo están en condiciones de hacerse el tamizaje.		
	Indicador	Porcentaje de tamizajes de salud mental y conducta suicida realizados en comunidad.		
	Definición	Identificación del total de tamizajes realizados en territorio.		
	Método de cálculo	$Its (D1,t/D2,t) \times 100.$ D1,t= Número de detecciones realizadas en la población objeto en territorio. D2,t= Número de detecciones programadas en comunidad.		
	Meta anual	100% (27,000)		
	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.facebook.com/saludmental.sinaloa .		



I101 Salud Bucal

Ramo 10 - Salud

Unidad Responsable - Servicios de Salud de Sinaloa

467

Detalle de la Matriz	Clave y Modalidad del Pp Denominación del Pp	I - Aportaciones federales. I101 Salud bucal.
Clasificación Funcional	Finalidad Función Subfunción Actividad Institucional	2 Desarrollo social. 23 Salud. 232 Prestación de servicios de salud a la persona. 232 Fortalecer la prevención, atención e insumos para la salud.
Alineación Plan Estatal de Desarrollo (PED)	Eje Estratégico PED Tema Objetivos Estrategias	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	Objetivos 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. 6.1.3. Avanzar en la implementación del enfoque de atención primaria para la salud.
Objetivos Estratégicos de la Dependencia	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) Potencial (Número) Objetivo (Número)	Población sinaloense no derechohabiente. 1,378,907 137,890
Fin	Orden	1
	Objetivo	Contribuir a mejorar y disminuir la prevalencia de las enfermedades bucales de toda la población Sinaloense mediante los servicios odontológicos.
	Supuestos	La población acude a recibir el servicio dental en las unidades de salud.
	Indicador Definición	Porcentaje del total de Consultas Odontológicas Intramuros realizadas en las Unidades de Salud a la población no derechohabiente. Este indicador mostrará el porcentaje de consultas odontológicas de primera vez y subsecuentes recibidas con el propósito de mejorar la salud bucal de la población Sinaloense.
	Método de cálculo Meta anual	$(D1,t)/D2,t) \times 100$. D1, t= Número de total de consultas odontológicas realizadas en población no derechohabiente. D2, t= 10% Población no derecho habiente. x 100. 137,890
	Tipo de valor de la meta	Relativo.
	Dimensión del Indicador	Eficacia.



I101 Salud Bucal

Ramo 10 - Salud

Unidad Responsable - Servicios de Salud de Sinaloa

468

	Unidad de medida	Porcentaje.	Frecuencia de medición	Anual.
	Tipo de indicador	Estratégico.		
Propósito	Medios de verificación	Cubos de la DGIS (http://dgis.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/BD_Cubos_gobmx.html).		
	Orden	11		
	Objetivo	La Población Sinaloense no derechohabiente cuente con acciones de prevención, promoción y protección en Salud Bucal.		
	Supuestos	Las personas asisten al servicio dental a las unidades de salud, también se visitan y realizan actividades preventivas en preescolar y escolares.		
	Indicador	Porcentaje del total Consultas odontológicas, Actividades Intramuros y Actividades Extramuros realizadas en las escuelas.		
	Definición	Este indicador muestra el porcentaje de la población del estado de Sinaloa no derechohabiente que cuenta con los servicios odontológicos.		
	Método de cálculo	$(D1,t)/D2,t) \times 100$ D1. t= Número de consultas odontológicas, actividades intramuros y actividades extramuros realizadas. D2, t= Número de consultas odontológicas, actividades intramuros y actividades extramuros programadas. x 100.		
	Meta anual	2,420,714		
	Tipo de valor de la meta	Relativo.	Dimensión del Indicador	Eficacia.
	Unidad de medida	Porcentaje.	Frecuencia de medición	Anual.
Componente 1	Tipo de indicador	Estratégico.		
	Medios de verificación	Cubos de la DGIS (http://dgis.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/BD_Cubos_gobmx.html).		
	Orden	111		
	Objetivo	Consultas con esquema básico preventivo y curativo de Salud Bucal aplicado.		
	Supuestos	Se reciben los insumos, para los pacientes que asisten a consulta odontológica por primera vez y reciben el paquete básico preventivo-curativo.		
	Indicador 1	Porcentaje del Total Consultas Odontológicas .		
	Definición	Este indicador mostrara el porcentaje de cumplimiento de las actividades básico, preventivo-curativo que se otorga a pacientes de primera vez y subsecuentes de salud bucal.		
	Método de cálculo	$(D1,t)/D2,t) \times 100$ D1, t= Número de total de consultas a la población realizado. D2, t= Número de total de Consultas a la población programadas.		
	Meta anual	110,000		
	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	Cubos de la DGIS (http://dgis.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/BD_Cubos_gobmx.html).			



I101 Salud Bucal

Ramo 10 - Salud

Unidad Responsable - Servicios de Salud de Sinaloa

469

	Indicador 2	Porcentaje del Total Actividades Intramuros.	
	Definición	Este indicador mostrara el porcentaje de cumplimiento de las actividades Intramuros básico, preventivo-curativo que se otorga a total de pacientes de salud bucal.	
	Método de cálculo	$(D1,t)/D2,t) \times 100$ D1, t= Número de total de actividades Intramuros a la población realizado. D2, t= Número de total de actividades Intramuros a la población programadas.	
	Meta anual	690,000	
	Tipo de valor de la meta	Relativo.	Dimensión del Indicador
Unidad de medida	Porcentaje.	Frecuencia de medición	Trimestral.
Tipo de indicador	Estratégico.		
Medios de verificación	Cubos de la DGIS (http://dgis.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/BD_Cubos_gobmx.html).		
Componente 2	Orden	112	
	Objetivo	Promoción y prevención de salud bucal en población escolar realizado.	
	Supuestos	Se brinda atención a todos los preescolares y escolares, realizando actividades de prevención y promoción de Salud Bucal.	
	Indicador	Porcentaje de Actividades Extramuros.	
	Definición	Mide el porcentaje de total de Actividades Extramuros realizadas en población escolar.	
Método de cálculo	$(D1,t)/D2,t) \times 100$ D1, t= Número de total de actividades Extramuros en población escolar realizado. D2, t= Número de total de actividades Extramuros en población escolar programados.		
Meta anual	1,620,714 (Actividades).		
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://dgis.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/BD_Cubos_gobmx.html).		
Componente 3	Orden	113	
	Objetivo	Personal de Salud Bucal capacitado.	
	Supuestos	El ponente o capacitador asiste a brindar curso de capacitación para odontólogos.	
	Indicador	Porcentaje de odontólogos capacitados en temas de salud bucal.	
	Definición	Este indicador mostrara el porcentaje de odontólogos capacitados, en temas de salud bucal para su actualización en conocimientos, mejorando la atención a la población.	
Método de cálculo	$(D1, t) /D2,t) \times 100$ D1, t= Porcentaje de odontólogos capacitados. D2, t= Porcentaje de odontólogos programados.		
Meta anual	261 (Odontólogos).		
Tipo de valor de la meta	Relativo.	Dimensión del Indicador	Eficacia.
Unidad de medida	Porcentaje.	Frecuencia de medición	Trimestral.



I101 Salud Bucal

Ramo 10 - Salud

Unidad Responsable - Servicios de Salud de Sinaloa

470

	Tipo de indicador	Gestión.		
	Medios de verificación	Nota: no existe un enlace electrónico que nos dirija a una plataforma o pagina oficial donde se pueda registrar este indicador, solamente se cuenta con redes sociales.		
Actividad 1.1	Orden	111.1		
	Objetivo	Administración de expedientes.		
	Supuestos	Se brinda atención a todos los pacientes que asisten a consultas y se les realizan su expediente.		
	Indicador	Administración de Expedientes Clínicos de Primera de Vez.		
	Definición	Este indicador mostrará el porcentaje de atención de pacientes de primera vez con esquema básico.		
	Método de cálculo	$(D1,t)/D2,t) \times 100$ D2, t= Número de expedientes realizados. D1, t= Número de expedientes programados.		
	Meta anual	63,000		
	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/cubosis2022_sinba.htm		
Actividad 2.1	Orden	112.1		
	Objetivo	Realización de Padrón de Escuelas.		
	Supuestos	Se brinda atención a todos los preescolares y escolares, realizando actividades de prevención y promoción de Salud Bucal.		
	Indicador	Total de Escuelas atendidas.		
	Definición	Mide el porcentaje de total de escuelas atendidas.		
	Método de cálculo	$(D1,t)/D2,t) \times 100$ D1, t= Número de total de escuelas atendidas. D2, t= Número de total de escuelas programadas.		
	Meta anual	573		
	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://dgis.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/BD_Cubos_gobmx.html)		
	Orden	113.1		
	Objetivo	Impartición de cursos de capacitación y actualización al personal odontológico para que brinden una mejor atención a la población que solicita los servicios.		
	Supuestos	El curso de capacitación se realiza exitosamente en área conurbada y de fácil acceso para los odontólogos que asisten a su capacitación.		
	Indicador	Porcentaje de cursos de capacitación a personal odontológico.		



I101 Salud Bucal

Ramo 10 - Salud

Unidad Responsable - Servicios de Salud de Sinaloa

Actividad 3.1

Definición	Mide el porcentaje de cursos de capacitación a personal odontológico.
Método de cálculo	$(D1,t)/D2,t \times 100$ D1, t= Número de cursos de capacitación a personal odontológico realizado. D2, t= Número de cursos de capacitación a personal odontológico programados.
Meta anual	1
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.



I102 Cáncer

Ramo 10 - Salud

Unidad Responsable - Servicios de Salud de Sinaloa

475

Detalle de la Matriz	Clave y Modalidad del Pp Denominación del Pp	I - Aportaciones federales. I102 Cáncer.
Clasificación Funcional	Finalidad Función Subfunción Actividad Institucional	2 Desarrollo social. 23 Salud. 232 Prestación de servicios de salud a la persona. 232 Fortalecer la prevención, atención e insumos para la salud.
Alineación Plan Estatal de Desarrollo (PED)	Eje Estratégico PED Tema Objetivos Estrategias	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	Objetivos Estrategias	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.
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) Potencial (Número) Objetivo (Número)	Es la población de mujeres de 25 a 69 años de edad que se ve afectada por cáncer de la mujer. 334533. 31,229 (18.4%).
	Orden Objetivo Supuestos	1 Contribuir a la disminución de la mortalidad por cáncer de cuello uterino 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.
	Indicador 1 Definición Método de cálculo Meta anual	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. $It=(D1,t/D2,t) \times 100,000$ D1,t=Número de muertes por cáncer de mama en mujeres mayores de 25 años. D2,t= Número de mujeres Mayores de 25 años en el año. 25.00 (TASA).
	Tipo de valor de la meta	Relativo.
	Dimensión del Indicador	Eficacia.



I102 Cáncer

Ramo 10 - Salud

Unidad Responsable - Servicios de Salud de Sinaloa

476

Fin	Unidad de medida	Tasa.	Frecuencia de medición	Anual.
	Tipo de indicador	Estratégico.		
	Medios de verificación	INEGI https://www.inegi.org.mx		
	Indicador 2	Tasa de mortalidad por cáncer de cuello uterino.		
	Definición	Es el número total de defunciones estimadas por tumores malignos de cáncer de cuello uterino en una población femenina dividido por el total de esa población, expresada por 100.000 habitantes.		
	Método de cálculo	$It=(D1,t/D2,t) \times 100,000$ D1,t= Número de muertes por cáncer de cuello uterino en mujeres mayores de 25 años. D2,t=Número de mujeres Mayores de 25 años en el año.		
	Meta anual	12.00 (TASA).		
	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	INEGI https://www.inegi.org.mx		
Propósito	Orden	11		
	Objetivo	Las Mujeres del estado de Sinaloa de 25 a 69 años de edad cuentan con servicios de detección de cáncer de cuello uterino y cáncer de mama.		
	Supuestos	Las mujeres acuden a realizarse los estudios.		
	Indicador 1	Cobertura de mujeres que se realizan estudios de mama.		
	Definición	Es el porcentaje de mujeres de 25 a 69 años que acuden a realizarse los estudios de detección de cáncer de mama en las unidades de salud.		
	Método de cálculo	$It1=(D1,t/D2,t) \times 100.$ (D1,t=Número de mujeres que se realizan estudios de mama/ D2,t= Número de mujeres de 25 a 69 años) x 100.		
	Meta anual	31,229 (18.4%)		
	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://www.plataformadetransparencia.org.mx/			
	Indicador 2	Cobertura de mujeres que se realizan estudios de cáncer de cuello uterino.		
	Definición	Es el porcentaje de mujeres de 25 a 64 años que acuden a realizarse los estudios de citología cervical y pruebas de VPH en las unidades de salud en base a una población.		
	Método de cálculo	$It1=(D1,t/D2,t) \times 100.$ (D1,t= Número de mujeres que se realizan estudios de cáncer de cuello uterino/ D2,t= Número de mujeres de 25 a 64 años)x100.		
	Meta anual	16, 745 (5.3 %)		



I102 Cáncer

Ramo 10 - Salud

Unidad Responsable - Servicios de Salud de Sinaloa

477

	Tipo de valor de la meta Unidad de medida Tipo de indicador Medios de verificación	Relativo. Porcentaje. Estratégico. https://www.plataformadetransparencia.org.mx/	Dimensión del Indicador Frecuencia de medición	Eficacia. Anual.
Componente 1	Orden	111		
	Objetivo	Mastografía realizada a mujeres de 40 a 69 años.		
	Supuestos	Las mujeres cuentan con los medios para acudir a unidades de salud a realizarse las mastografías.		
	Indicador	Cobertura de mujeres de 40 a 69 años de edad tamizadas para cáncer de mama a través de mastografías.		
	Definición	Porcentaje de mujeres de 40 a 69 años que acuden a realizarse el estudio de mastografía en las unidades de salud.		
	Método de cálculo	$It1=(D1,t/D2,t) \times 100.$ (D1,t= Número de mastografías realizadas a mujeres de 40 a 69 años de edad / D2,t= Total de mastografías programadas)x100. (12.4%) 21,484		
	Tipo de valor de la meta Unidad de medida Tipo de indicador Medios de verificación	Relativo. Porcentaje. Estratégico. https://www.plataformadetransparencia.org.mx/	Dimensión del Indicador Frecuencia de medición	Eficacia. Trimestral.
Componente 2	Orden	112		
	Objetivo	Biopsia realizada a mujeres diagnosticadas con cáncer de mama por mastografía (BIRADS 4 y 5).		
	Supuestos	Las mujeres cuentan con los medios para acudir a unidades de salud certificadas a realizarse las biopsias.		
	Indicador	Cobertura de mujeres con diagnóstico BIRADS 4 o 5 con mastografía positiva.		
	Definición	Mide el porcentaje de mujeres diagnosticadas con BIRADS 4 o 5 con mastografía positiva.		
	Método de cálculo	$It1=(D1,t/D2,t) \times 100.$ (D1,t= Número de mujeres de 40 a 69 años de edad con BIRADS 4 o 5 que se realiza la biopsia/ D2,t= Número de mujeres con mastografías positiva (BIRADS 4 o 5)) x 100. 90%		
	Tipo de valor de la meta Unidad de medida Tipo de indicador Medios de verificación	Relativo. Porcentaje. Estratégico. https://www.plataformadetransparencia.org.mx/	Dimensión del Indicador Frecuencia de medición	Eficacia. Trimestral.
	Orden	113		
	Objetivo	Prueba de tamizaje de VPH por PCR realizado a mujeres de 35 a 64 años.		



I102 Cáncer

Ramo 10 - Salud

Unidad Responsable - Servicios de Salud de Sinaloa

478

Componente 3	Supuestos	Las mujeres cuentan con los medios para acudir a los centro de salud a realizarse la prueba de tamizaje.		
	Indicador	Porcentaje de mujeres de 35 a 64 años de edad tamizadas mediante la muestra de VPH por PCR.		
	Definición	Mide el numero de mujeres de 35 a 64 años que se realizaron el estudio de VPH por PCR.		
	Método de cálculo	$It1=(D1,t/D2,t) \times 100$ D1,t= Número de mujeres con muestra VPH con PCR realizado D2,t= Total de mujeres de 35 a 64 años de edad programadas x 100.		
	Meta anual	10,360 (5.09%)		
	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	https://www.plataformadetransparencia.org.mx/		
Componente 4	Orden	114		
	Objetivo	Citología cervical realizada a mujeres de 25 a 64 años.		
	Supuestos	Las mujeres acuden a realizarse la detección oportuna de Papanicolaou.		
	Indicador	Cobertura de mujeres de 25 a 64 años de edad con citología cervical realizada.		
	Definición	Mide el numero de mujeres de 25 a 64 años que acudieron a realizarse el estudio de citología cervical.		
	Método de cálculo	$It1=(D1,t/D2,t) \times 100$. (D1,t= Número de detecciones de cáncer cérvico uterino realizadas a mujeres de 25 a 64 años / D2,t= Total de detecciones de cáncer cérvico uterino programadas)x100.		
	Meta anual	18,000 (5.66%)		
	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	https://www.plataformadetransparencia.org.mx/		
Componente 5	Orden	115		
	Objetivo	Colposcopias realizadas a mujeres con resultados anormales.		
	Supuestos	Las mujeres con citologías anormales están en control y seguimiento.		
	Indicador	Evaluación diagnostica realizada a mujeres con resultados anormales.		
	Definición	Mide el porcentaje de evaluaciones diagnosticas realizadas a las mujeres.		
	Método de cálculo	$It1=(D1,t/D2,t) \times 100$. (D1,t= Evaluación diagnostica realizadas/D2,t= Total de mujeres con resultados anormales)x100.		
	Meta anual	80%		



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

479

	Tipo de valor de la meta Relativo. Unidad de medida Porcentaje. Tipo de indicador Estratégico. Medios de verificación https://www.plataformadetransparencia.org.mx/	Dimensión del Indicador Eficacia. Frecuencia de medición Trimestral.
Actividad 1.1	Orden 111.1 Objetivo Exploración clínica a mujeres de 25 a 39 años de edad. Supuestos Las mujeres asisten a realizarse la exploración clínica.	
	Indicador Exploración clínica de mama en mujeres de 25 a 39 años de edad. Definición Mide el porcentaje de mujeres de 25 a 39 años de edad que se les realizo la exploración clínica de mama. Método de cálculo $It1=(D1,t/D2,t) \times 100$. (D1,t= Número de exploraciones clínicas realizadas / D2,t= Número de exploraciones clínicas programadas)x100. Meta anual 10,000 (6.2%)	
	Tipo de valor de la meta Relativo. Unidad de medida Porcentaje. Tipo de indicador Gestión. Medios de verificación https://www.plataformadetransparencia.org.mx/	Dimensión del Indicador Eficacia. Frecuencia de medición Trimestral.
	Orden 112.1 Objetivo Seguimiento a pacientes con resultado de mastografía BIRADS 4 o 5. Supuestos Las mujeres acuden a sus controles de seguimiento.	
	Indicador Porcentaje de pacientes con resultado BIRADS 4 o 5 con biopsia positiva en seguimiento. Definición Mide que numero de mujeres con BIRADS 4 o 5 con biopsias positivas asisten a sus controles de seguimiento programados. Método de cálculo $It1=(D1,t/D2,t) \times 100$. (D1,t= Número de pacientes con resultados BIRADS 4 o 5 con seguimiento / D2,t= Número de pacientes con resultados BIRADS 4 o 5)x100. Meta anual 90%	
	Tipo de valor de la meta Relativo. Unidad de medida Porcentaje. Tipo de indicador Gestión. Medios de verificación https://www.plataformadetransparencia.org.mx/	Dimensión del Indicador Eficacia. Frecuencia de medición Trimestral.
	Orden 113.1	



I102 Cáncer

Ramo 10 - Salud

Unidad Responsable - Servicios de Salud de Sinaloa

480

Actividad 3.1	Objetivo	Seguimiento a toda paciente con resultado de VPH (Virus del Papiloma Humano) positivo realizado a través del CBL (Citología en Base Líquida).	
	Supuestos	Las mujeres con diagnóstico VPH positivo mantienen su seguimiento en su clínica de salud.	
	Indicador	Seguimiento de pacientes con resultado positivo a VPH por PCR (Reacción en Cadena de la Polimerasa).	
	Definición	Mide el porcentaje de mujeres de 35 a 64 años de edad con diagnóstico positivo a VPH por PCR que cuentan con su Citología en base líquida (CBL) en relación al total de estudios positivos a VPH por PCR.	
	Método de cálculo	$It1 = (D1, t / D2, t) \times 100$ (D1, t = Número de pacientes con resultados positivos que se realizan CBL (citología en base líquida) / D2, t = Número de pacientes con resultados positivos a VPH.) * 100.	
	Meta anual	100%	
	Tipo de valor de la meta	Relativo.	Dimensión del Indicador
Unidad de medida	Porcentaje.	Frecuencia de medición	Trimestral.
Tipo de indicador	Gestión.		
Medios de verificación	https://www.plataformadetransparencia.org.mx/		
Actividad 4.1	Orden	114.1	
	Objetivo	Capacitación al personal de salud en temas de detección oportuna de cáncer.	
	Supuestos	Personal de salud acude a capacitaciones.	
	Indicador	Porcentaje de capacitaciones realizadas.	
	Definición	Mide el número de capacitaciones al personal de salud en el tema detección oportuna de cáncer.	
	Método de cálculo	$It1 = (D1, t / D2, t) \times 100$ (D1, t = Número de capacitaciones realizadas / D2, t = Número de capacitaciones programadas) * 100.	
	Meta anual	2(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://www.plataformadetransparencia.org.mx/		
	Orden	115.1	
	Objetivo	Seguimiento a toda paciente con resultados positivos a cáncer de cuello uterino (Papanicolaou).	
	Supuestos	Las mujeres con resultado positivo acuden a controles de seguimiento.	
Indicador	Seguimiento de Pacientes con resultados positivos a lesiones precursoras a cáncer o con cáncer de cuello uterino.		
Definición	Mide el porcentaje de mujeres con controles de seguimiento con resultados de citología anormal de lesión intraepitelial de alto grado o cáncer.		



I102 Cáncer

Ramo 10 - Salud

Unidad Responsable - Servicios de Salud de Sinaloa

Actividad 5.1

Método de cálculo

$It1=(D1,t/D2,t) \times 100.$

(D1,t= Número de pacientes con resultados de Papanicolaou positivo en seguimiento/ D2,t= Número de pacientes con resultado de Papanicolaou positivos)x100.

Meta anual

80%

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://www.plataformadetransparencia.org.mx/>



I104 Lepra

Ramo 10 - Salud

Unidad Responsable - Servicios de Salud de Sinaloa

435

Detalle de la Matriz	Clave y Modalidad del Pp	I - Aportaciones federales.
	Denominación del Pp	I104 Lepra.
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	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	6.1.3. Avanzar en la implementación del enfoque de atención primaria para la salud.
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 en contacto con personas afectadas con Lepra o que presenten síntomas dermatológicos sugestivos a la misma.
	Potencial (Número)	1,436,005
	Objetivo (Número)	150
Fin	Orden	1
	Objetivo	Contribuir a cortar la cadena de transmisión de lepra para disminuir la incidencia, prevalencia y la discapacidad entre los enfermos, con el fin de avanzar en el control, mediante acciones de diagnóstico y tratamiento oportuno. Apegadas a los principios de equidad y justicia social.
	Supuestos	Las personas afectadas con lepra y sus contactos directos acuden a la unidades de salud a recibir tratamiento curativo.
	Indicador	Variación porcentual de la incidencia de Lepra.
	Definición	De todos los tratamientos primarios financiados por la Federación hacia el Estado de Sinaloa, Este indicador mostrará el porcentaje de personas que se encuentra en tratamiento de lepra. Se consideran a todas las personas que padecen Lepra que iniciaron tratamiento hasta el trimestre correspondiente.
	Método de cálculo	It= (D1,t-D2,t/D2,t) x 100. D1,t= Incidencia de lepra en el año a evaluar. D2,t= Incidencia de lepra programada. (Donde programada significa la incidencia promedio de los últimos cinco años).



I104 Lepra

Ramo 10 - Salud

Unidad Responsable - Servicios de Salud de Sinaloa

486

	Meta anual	20 (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	Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica, Informe de registro y seguimiento de casos de Lepra, http://armonizacioncontable.sinaloa.gob.mx/detalle/organismo.aspx?id=1 , http://ss.transparenciasinaloa.gob.mx/historico-indicadores-y-evaluaciones/		
Propósito	Orden	11		
	Objetivo	La población sinaloense afectada y con síntomas sugestivos a lepra cuenta con acciones de diagnóstico y tratamiento oportuno.		
	Supuestos	Las personas acuden a centros de salud y están dispuestas a realizarse pruebas diagnósticas y en su caso recibir tratamiento.		
	Indicador	Acciones realizadas para el diagnóstico y tratamiento oportuno de Lepra.		
	Definición	De todos los pacientes y contactos revisados que fueron confirmados con Lepra, este indicador reportará el porcentaje de las acciones de diagnóstico oportuno de la enfermedad.		
	Método de cálculo	It= D1,t/D2,t x 100. D1,t= Número de acciones de diagnóstico y tratamiento oportuno realizadas/D2,t= Número de acciones de diagnóstico y tratamiento oportuno programadas)*100.		
	Meta anual	100 (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	Cubos SIS, Registro estatal de casos de lepra, http://armonizacioncontable.sinaloa.gob.mx/detalle/organismo.aspx?id=1 , http://ss.transparenciasinaloa.gob.mx/historico-indicadores-y-evaluaciones/		
Componente 1	Orden	112		
	Objetivo	Pruebas de detección proporcionadas para casos nuevos de lepra		
	Supuestos	El personal de salud realiza búsqueda intencionada de casos nuevos de lepra entre contactos y sintomáticos dermatológicos de manera oportuna.		
	Indicador	Número de pruebas diagnósticas de lepra realizadas.		
	Definición	Mide el número pruebas para detección de lepra		
	Método de cálculo	It= D1,t/D2,t x 100. D1,t= Número pruebas para la detección de lepra. D2,t= Número pruebas de lepra programados. (Número pruebas para la detección de lepra / Número pruebas de lepra programados).		
	Meta anual	120 (100%)		
	Tipo de valor de la meta	Relativo.	Dimensión del Indicador	Eficacia.



I104 Lepra

Ramo 10 - Salud

Unidad Responsable - Servicios de Salud de Sinaloa

487

	Unidad de medida	Porcentaje.	Frecuencia de medición	Trimestral.
	Tipo de indicador	Estratégico.		
Componente 2	Medios de verificación	Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica-Cédula de registro, estudio epidemiológico de lepra, Registro estatal de casos de lepra, http://armonizacioncontable.sinaloa.gob.mx/detalle/organismo.aspx?id=1 , http://ss.transparenciasinaloa.gob.mx/historico-indicadores-y-evaluaciones/		
	Orden	113		
	Objetivo	Tratamiento oportuno otorgado a pacientes con lepra		
	Supuestos	El paciente con lepra acude a las unidades de salud para administración de tratamiento curativo de manera oportuna.		
	Indicador	Porcentaje de tratamiento otorgado a casos nuevos, en prevalencia, refractarios y retratamiento de lepra.		
	Definición	Valora la cobertura de tratamiento otorgado por la OMS en los casos confirmados de Lepra (refractarios y continuos).		
	Método de cálculo	$It = D1,t / D2,t \times 100.$ D1,t= Número de tratamientos otorgados. D2,t= Número de tratamiento programados.		
	Meta anual	20 (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 , http://ss.transparenciasinaloa.gob.mx/historico-indicadores-y-evaluaciones/			
Componente 3	Orden	111		
	Objetivo	Personal de salud capacitado.		
	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	La sensibilización del personal de salud en unidades médicas de primer nivel indicará el porcentaje de actividades que realiza el Programa Estatal de Micobacteriosis, para que de esa manera dichas unidades brinden una atención oportuna y de calidad a pacientes con lesiones en la piel cuya sospecha sea Lepra.		
	Método de cálculo	$It = D1,t / D2,t \times 100.$ D1,t= Personal de salud capacitado. D2,t= Personal de salud programado.		
	Meta anual	300 (100%)		
	Tipo de valor de la meta	Relativo.	Dimensión del Indicador	Eficacia.
	Unidad de medida	Porcentaje.	Frecuencia de medición	Semestral.
	Tipo de indicador	Gestión.		



I104 Lepra

Ramo 10 - Salud

Unidad Responsable - Servicios de Salud de Sinaloa

488

	Medios de verificación	http://armonizacioncontable.sinaloa.gob.mx/detalle/organismo.aspx?id=1, http://ss.transparenciasinaloa.gob.mx/historico-indicadores-y-evaluaciones/					
Actividad 1.1	Orden	111.1					
	Objetivo	Realización de pruebas diagnósticas a la población sinaloense y contactos de Lepra con signos o síntomas dermatológicos sugestivos a Lepra.					
	Supuestos	Las personas en contacto con pacientes con Lepra o población con signos dermatológicos acuden a las unidades de salud para realización de pruebas diagnósticas de Lepra.					
	Indicador	Porcentaje de pruebas diagnósticas realizadas a la población y contactos de Lepra con síntomas dermatológicos sugestivos a Lepra.					
	Definición	Evalúa el porcentaje de pruebas diagnósticas realizadas entre los contactos de pacientes con Lepra y población con signos/síntomas dermatológicos sugestivos a Lepra.					
	Método de cálculo	$It = (D1, t / D2, t) \times 100.$ D1, t= Número de pruebas programadas. D2, t= Número de pruebas realizadas. Número de pruebas registrados / Número de pruebas programadas.					
	Meta anual	50 (100%)					
	Tipo de valor de la meta	Relativo.	<table border="1"> <tbody> <tr> <td>Dimensión del Indicador</td> <td>Eficacia.</td> </tr> <tr> <td>Frecuencia de medición</td> <td>Trimestral.</td> </tr> </tbody> </table>	Dimensión del Indicador	Eficacia.	Frecuencia de medición	Trimestral.
Dimensión del Indicador	Eficacia.						
Frecuencia de medición	Trimestral.						
	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/					
Actividad 2.1	Orden	113.1					
	Objetivo	Realización de biopsias a casos nuevos y al término de tratamiento.					
	Supuestos	El paciente con lepra acude a su unidad de salud para realización de biopsias para iniciar tratamiento y al término del mismo.					
	Indicador	Porcentaje de realización de biopsias a casos nuevos y al término del tratamiento.					
	Definición	Mide el porcentaje de biopsias realizadas a casos nuevos de Lepra y al término de tratamiento.					
	Método de cálculo	$It = (D1, t / D2, t) \times 100$ D1, t= Número de biopsias programadas a casos nuevos y al término del tratamiento. D2, t= Número de biopsias realizadas a casos nuevos y al término del tratamiento x 100. Número de biopsias programadas a casos nuevos y al término del tratamiento / Número de biopsias realizadas a casos nuevos y al término del tratamiento x 100.					
	Meta anual	40 (100%)					
	Tipo de valor de la meta	Relativo.	<table border="1"> <tbody> <tr> <td>Dimensión del Indicador</td> <td>Eficacia.</td> </tr> <tr> <td>Frecuencia de medición</td> <td>Trimestral.</td> </tr> </tbody> </table>	Dimensión del Indicador	Eficacia.	Frecuencia de medición	Trimestral.
Dimensión del Indicador	Eficacia.						
Frecuencia de medición	Trimestral.						
	Unidad de medida	Porcentaje.					
	Tipo de indicador	Gestión.					



I104 Lepra
Ramo 10 - Salud
Unidad Responsable - Servicios de Salud de Sinaloa

489

Actividad 3.1	Medios de verificación	Informe de registro y seguimiento de casos de lepra, http://armonizacioncontable.sinaloa.gob.mx/detalle/organismo.aspx?id=1 , http://ss.transparenciasinaloa.gob.mx/historico-indicadores-y-evaluaciones/		
	Orden	111.1		
	Objetivo	Evento de capacitación en lepra realizado al personal de salud.		
	Supuestos	Las condiciones climatológicas y sanitarias permiten acceder a los centros de capacitación.		
	Indicador	Porcentaje de eventos de capacitación en lepra.		
	Definición	La capacitación y sensibilización del personal de salud en unidades médicas de primer nivel indicará el porcentaje de actividades que realiza el Programa Estatal de Micobacteriosis para que se brinde una atención de calidad y oportuna a pacientes con lesiones en la piel cuya sospecha sea Lepra.		
	Método de cálculo	$It = \frac{D1,t}{D2,t} \times 100$ D1,t= Número de eventos de capacitación en lepra realizados. D2,t= Número de eventos de capacitación programados.		
	Meta anual	2 (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://armonizacioncontable.sinaloa.gob.mx/detalle/organismo.aspx?id=1 , http://ss.transparenciasinaloa.gob.mx/historico-indicadores-y-evaluaciones/			



I106 Planificación Familiar y Anticoncepción

Ramo 10 - Salud

Unidad Responsable - Servicios de Salud de Sinaloa

493

Detalle de la Matriz	Clave y Modalidad del Pp Denominación del Pp	I - Aportaciones federales. I106 Planificación familiar y anticoncepción.
Clasificación Funcional	Finalidad Función Subfunción Actividad Institucional	2 Desarrollo social. 23 Salud. 232 Prestación de servicios de salud a la persona. 232 Fortalecer la prevención, atención e insumos para la salud.
Alineación Plan Estatal de Desarrollo (PED)	Eje Estratégico PED Tema Objetivos Estrategias	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. 1.1.1. Mejorar la atención integral de la mujer en la etapa pregestacional, embarazo, parto y puerperio.
Alineación Programa Sectorial	Objetivos Estrategias	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 1.1.1. Mejorar la atención integral de la mujer en la etapa pregestacional, embarazo, parto y puerperio.
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) Potencial (Número) Objetivo (Número)	Población en edad reproductiva, con énfasis en población de 15 a 49 años de edad. 172,708 90,405
Fin	Orden	1
	Objetivo	Contribuir a que la población ejerza su derecho a decidir, de manera libre, responsable e informada, el espaciamiento y el número de sus hijos mediante la oferta de Orientación y Consejería en temas de salud reproductiva.
	Supuestos	Las usuarias y usuarios activos acuden a consulta de Planificación Familiar.
	Indicador Definición	Porcentaje de variación del registro de Usuaris y Usuarios Activos respecto a las alcanzadas en el ejercicio anterior. Mujeres que iniciaron el año con un método anticonceptivo ó adoptaron un método anticonceptivo durante el año y se mantienen activas al final del año.
	Método de cálculo Meta anual	$It = \frac{(D1,t) + (D2,t) + (D3,t)}{\text{meta programada}} \times 100$ (D1,t=numero de consultas y atenciones de primera vez)(D2,t=numero de personas con método anticonceptivo activamente. D3,t= Numero de vasectomías realizadas)/meta programada. 100% (90,405)
	Tipo de valor de la meta Unidad de medida	Relativo. Porcentaje.
	Dimensión del Indicador Frecuencia de medición	Eficacia. Anual.



I106 Planificación Familiar y Anticoncepción

Ramo 10 - Salud

Unidad Responsable - Servicios de Salud de Sinaloa

494

Propósito	Tipo de indicador	Estratégico.			
	Medios de verificación	https://www.plataformadetransparencia.org.mx/ http://armonizacioncontable.sinaloa.gob.mx/detalle/organismo.aspx?id=1			
	Orden	11			
	Objetivo	Servicios de Planificación Familiar otorgada a la población en edad reproductiva.			
	Supuestos	La población en edad reproductiva acude en tiempo y forma a las unidades de salud a Planificación Familiar.			
	Indicador	Usuaris y usuarios activos de métodos anticonceptivos en los Servicios de Salud de Sinaloa.			
	Definición	Mide el total de usuarias y usuarios activos de métodos anticonceptivos.			
	Método de cálculo	It1=(D1,t/D2,t)x100 (D1,t= Número de usuarias y usuarios activos de Métodos Anticonceptivos/D2,t= meta programada en el año.)x100.			
	Meta anual	100 % (66,590)			
	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://www.plataformadetransparencia.org.mx/ , http://armonizacioncontable.sinaloa.gob.mx/detalle/organismo.aspx?id=1				
Componente 1	Orden	111			
	Objetivo	Métodos anticonceptivos temporales y definitivos otorgados a personas en edad reproductiva.			
	Supuestos	Usuaris en edad reproductiva acude en tiempo y forma a las Unidades de Salud de Primer Nivel de Atención.			
	Indicador 1	Mujeres nuevas aceptantes de método anticonceptivo.			
	Definición	Número de mujeres que adoptan un método anticonceptivo por primera vez..			
	Método de cálculo	It2=(D3,t/D4,t)x 100%. D3,t= Numero de mujeres que adoptan un método anticonceptivo por primera vez. D4,t= meta programada en el año x100.			
	Meta anual	(10,257) 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	https://www.plataformadetransparencia.org.mx/ , http://armonizacioncontable.sinaloa.gob.mx/detalle/organismo.aspx?id=1				
Indicador 2	Mujeres aceptantes de método anticonceptivo post evento obstétrico.				
Definición	Cobertura de mujeres atendidas por algún evento obstétrico (parto, aborto o cesárea) que se les aplica un método anticonceptivo durante los 42 días posteriores a la atención del evento obstétrico.				
Método de cálculo	It2=(D3,t/D4,t)x 100%. D3,t= Mujeres aceptantes de método anticonceptivo post evento obstétrico. D4,t= meta programada.				



I106 Planificación Familiar y Anticoncepción

Ramo 10 - Salud

Unidad Responsable - Servicios de Salud de Sinaloa

495

	Meta anual	85.3% (13,308)		
	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://ss.transparenciasinaloa.gob.mx/historico-indicadores-y-evaluaciones/ , http://armonizacioncontable.sinaloa.gob.mx/detalle/organismo.aspx?id=1		
	Indicador 3	Vasectomías Realizadas.		
	Definición	Número de vasectomías realizadas a hombres con paridad satisfecha.		
	Método de cálculo	$(D1,t/D2,t) \times 100$ D1,t=Número de vasectomías realizadas / D2,t=Número de vasectomía programadas x100.		
	Meta anual	(250) 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	https://www.plataformadetransparencia.org.mx/ , http://armonizacioncontable.sinaloa.gob.mx/detalle/organismo.aspx?id=1		
Componente 2	Orden	111		
	Objetivo	Seguimiento de método anticonceptivo otorgado a personas subsecuente.		
	Supuestos	Las personas en edad reproductiva acuden a su seguimiento en tiempo.		
	Indicador	Personas en edad reproductiva da seguimiento a su método anticonceptivo.		
	Definición	Número de pacientes subsecuente acude por su método anticonceptivo.		
	Método de cálculo	$It2=(D3,t/D4,t) \times 100\%$ D3,t= Numero de pacientes subsecuentes atendidas. D4,t= Numero de pacientes subsecuentes programadas x100.		
	Meta anual	100% (40,000)		
	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	https://www.plataformadetransparencia.org.mx/ , http://armonizacioncontable.sinaloa.gob.mx/detalle/organismo.aspx?id=1		
	Orden	111.1		
	Objetivo	Capacitaciones al personal de salud en el tema de sensibilización a los usuarios en la adopción de métodos anticonceptivos temporales o definitivos.		
	Supuestos	El personal asiste y responde positivamente a las capacitaciones.		
	Indicador	Capacitaciones a personal de primer nivel de atención.		
	Definición	Número de capacitaciones otorgadas a personal de Salud en el año.		



I106 Planificación Familiar y Anticoncepción

Ramo 10 - Salud

Unidad Responsable - Servicios de Salud de Sinaloa

496

Actividad 1.1	Método de cálculo	(D1,t)/D2,t)×100 D1, t= Capacitaciones realizadas/ D2, t= Capacitaciones programadas x100.	
	Meta anual	(2) 100%	
	Tipo de valor de la meta	Relativo.	Dimensión del Indicador Eficacia.
	Unidad de medida	Porcentaje.	Frecuencia de medición Trimestral.
	Tipo de indicador	Gestión.	
Actividad 1.2	Medios de verificación	https://www.plataformadetransparencia.org.mx/ http://armonizacioncontable.sinaloa.gob.mx/detalle/organismo.aspx?id=1	
	Orden	111.2	
	Objetivo	Capacitaciones al personal de salud en tema de vasectomía sin bisturí para sensibilizar a los usuarios en la adopción del método anticonceptivo definitivo.	
	Supuestos	El personal médico lleva a cabo el protocolo para certificarse en la técnica de vasectomía sin bisturí.	
	Indicador	Certificaciones a personal médico en técnica de vasectomía sin bisturí	
	Definición	Número de certificaciones en técnica de vasectomía sin bisturí a personal médico en el año.	
	Método de cálculo	(D1,t)/D2,t)×100 D1, t= Certificaciones realizadas/ D2, t= Certificaciones programadas x100.	
	Meta anual	100% (3)	
	Tipo de valor de la meta	Relativo.	Dimensión del Indicador Eficacia.
	Unidad de medida	Porcentaje.	Frecuencia de medición Trimestral.
Actividad 2.1	Tipo de indicador	Gestión.	
	Medios de verificación	https://www.plataformadetransparencia.org.mx/ , http://armonizacioncontable.sinaloa.gob.mx/detalle/organismo.aspx?id=1	
	Orden	112.1	
	Objetivo	Control de citas del paciente subsecuente.	
	Supuestos	El paciente acude a su cita subsecuente.	
	Indicador	Citas de pacientes subsecuente.	
	Definición	Mide la cantidad de registros de citas de pacientes realizadas.	
	Método de cálculo	(D1,t)/D2,t)×100 (D1, t=Registro de citas de pacientes subsecuentes realizadas/ D2, t= Registro de citas de pacientes subsecuentes programadas) x100.	
	Meta anual	100% (3)	
	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://www.plataformadetransparencia.org.mx/ , http://armonizacioncontable.sinaloa.gob.mx/detalle/organismo.aspx?id=1		



I107 Violencia de Género

Ramo 10 - Salud

Unidad Responsable - Servicios de Salud de Sinaloa

499

Detalle de la Matriz	Clave y Modalidad del Pp	I - Aportaciones federales.	
	Denominación del Pp	I107 Violencia de género.	
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	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	6.1.3. Avanzar en la implementación del enfoque de atención primaria para la salud.	
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 en general con énfasis en mujeres de 15 años y más.	
	Potencial (Número)	39,538	
	Objetivo (Número)	100% 8,000 (corresponde al 1% de la población general).	
Fin	Orden	1	
	Objetivo	Contribuir a la disminución de los daños causados a la salud ocasionados por la violencia familiar y/o de género en las mujeres mediante acciones de atención, promoción y prevención.	
	Supuestos	Las mujeres acuden con personal especializado, para la recuperación favorable.	
	Indicador	Disminución de pruebas positivas de mujeres de 15 años y más a las que se les aplicó herramienta de detección.	
	Definición	Determina la disminución de las mujeres de 15 años y más a las que se les aplicó herramienta de detección y resultaron positivas por violencia de género.	
	Método de cálculo	$I_t = (D_1, t / D_2, t - 1) \times 100$ D1,t,= (Mujeres de 15 años y más que resultaron positivas a la herramienta de detección, en el año t). D2,t,= (Mujeres de 15 años y más que resultaron positivas a la herramienta de detección, t-1).	
	Meta anual	100% (8,000)	
	Tipo de valor de la meta	Relativo.	
		Dimensión del Indicador	Eficacia.



I107 Violencia de Género

Ramo 10 - Salud

Unidad Responsable - Servicios de Salud de Sinaloa

500

	Unidad de medida	Tasa de variación	Frecuencia de medición	Anual.
	Tipo de indicador	Estratégico.		
Propósito	Medios de verificación	http://armonizacioncontable.sinaloa.gob.mx/detalle/organismo.aspx?id=1, https://www.plataformadetransparencia.org.mx/ Informe General de Avances (IGA)		
	Orden	11		
	Objetivo	Las Mujeres de 15 años y más, reciben Servicios de atención especializada por violencia de género.		
	Supuestos	Mujeres responden correctamente a la herramienta de detección de violencia.		
	Indicador	Porcentaje de cobertura de atención especializada a mujeres víctimas de violencia de género.		
	Definición	Determina la cobertura de atención especializada a mujeres víctimas de violencia de género.		
	Método de cálculo	It=(D1, t/D2, t)x100. (D1= Número de atención especializada en violencia de género referenciadas (herramienta de detección + número de consulta)/ D2= Número de atención especializada en violencia de género programada (herramienta de detección + número de consulta).		
	Meta anual	100% (8,000)		
	Tipo de valor de la meta	Relativo.	Dimensión del Indicador	Eficacia.
	Unidad de medida	Porcentaje.	Frecuencia de medición	Anual.
Componente 1	Tipo de indicador	Estratégico.		
	Medios de verificación	http://armonizacioncontable.sinaloa.gob.mx/detalle/organismo.aspx?id=1, https://www.plataformadetransparencia.org.mx/ Informe General de Avances (IGA)		
	Orden	111		
	Objetivo	Consulta de psicológica otorgada a mujeres victimas de Violencia de Género.		
	Supuestos	Mujeres acuden a recibir a atención psicológica de los servicios especializados en las unidades de salud.		
	Indicador	Porcentaje de mujeres de 15 años y más en situación de violencia familiar y de género atendidas.		
	Definición	Mir a las mujeres que reciben atención psicológica especializada, este indicador pretende visualizada a las víctimas de violencia a las cuales se les aplicó herramienta de detección y resultó positiva.		
	Método de cálculo	It=(D1, t/D2, t) x 100. (D1,t= Número de mujeres de 15 años y mas que reciben atención psicológica/D2,t= Número de mujeres de 15 años y más que reciben atención psicológica programada) *100.		
	Meta anual	100 % (8,000)		
	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, https://www.plataformadetransparencia.org.mx/ Informe General de Avances (IGA)			



I107 Violencia de Género

Ramo 10 - Salud

Unidad Responsable - Servicios de Salud de Sinaloa

501

Componente 2	Orden	112		
	Objetivo	Grupos de trabajo de reeducación conformados dirigidos a mujeres.		
	Supuestos	Las Mujeres acuden y participan en los grupos.		
	Indicador	Porcentaje de grupos de reeducación a mujeres.		
	Definición	Este indicador buscar medir los grupos de mujeres conformados para las sesiones de talleres reflexivos.		
	Método de cálculo	$It = (D1, t/D2, t) \times 100.$ (D1,t= Número de grupos de reeducación de mujeres formados/D2, t= Número de grupos de reeducación de mujeres programados.)*100.		
	Meta anual	100% (48)		
Tipo de valor de la meta	Relativo.	Dimensión del Indicador	Eficacia.	
Unidad de medida	Porcentaje.	Frecuencia de medición	Semestral.	
Tipo de indicador	Gestión.			
Medios de verificación	http://armonizacioncontable.sinaloa.gob.mx/detalle/organismo.aspx?id=1 , https://www.plataformadetransparencia.org.mx/ Informe General de Avances (IGA)			
Componente 3	Orden	113		
	Objetivo	Grupos de trabajo de reeducación conformados dirigidos a hombres.		
	Supuestos	Los hombres acuden y participan en los grupos.		
	Indicador	Porcentaje de grupos de reeducación a hombres.		
	Definición	Este indicador buscar medir los grupos de hombres conformados para las las sesiones de talleres reflexivos.		
	Método de cálculo	$It = (D1, t/D2, t) \times 100.$ (D1,t= Número de grupos de reeducación de hombres formados/D2,t=Número de grupos de reeducación de hombres programados.)*100.		
	Meta anual	100% (48)		
Tipo de valor de la meta	Relativo.	Dimensión del Indicador	Eficacia.	
Unidad de medida	Porcentaje.	Frecuencia de medición	Semestral.	
Tipo de indicador	Gestión.			
Medios de verificación	http://armonizacioncontable.sinaloa.gob.mx/detalle/organismo.aspx?id=1 , https://www.plataformadetransparencia.org.mx/ Informe General de Avances (IGA)			
	Orden	114		
	Objetivo	Capacitación proporcionada al personal médico, enfermería y administrativo para la detección de violencia de género y sexual.		
	Supuestos	El personal médico, enfermería y administrativo asisten a la capacitación sobre violencia de género y sexual.		
Indicador	Porcentaje de cursos-taller sobre violencia de género y sexual.			
Definición	Con este indicador se pretende medir el número de personal médico, de enfermería y administrativo que, acuden a las capacitaciones sobre violencia de género y sexual, fortaleciendo los servicios para la detección oportuna.			



I107 Violencia de Género

Ramo 10 - Salud

Unidad Responsable - Servicios de Salud de Sinaloa

502

Componente 4	Método de cálculo	$it=(D1,t/D2,t) \times 100.$ (D1,t=Número de cursos-taller sobre violencia de género y sexual realizados/D2,t= Número de cursos-taller sobre violencia de género y sexual programados.)*100.		
	Meta anual	100% (5)		
	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 , https://www.plataformadetransparencia.org.mx/ Informe General de Avances (IGA)		
Actividad 1.1	Orden	111.1		
	Objetivo	Herramientas de detección aplicadas a mujeres de 15 años y más.		
	Supuestos	Mujeres acuden a los Servicios de Salud y contestan la herramienta de detección.		
	Indicador	Porcentaje de mujeres de 15 años y más unidas a las que se les aplicó la herramienta de detección.		
	Definición	Este indicador pretende visualizar a las víctimas de violencia a las cuales se les aplicó herramienta de detección que acuden a las unidades de salud.		
	Método de cálculo	$It=(D1, t/D2, t) \times 100.$ (D1,t= Número de herramientas de detección positivas aplicadas a mujeres de 15 años y más/D2,t= Número de mujeres mayores de 15 años y más que accedieron a realizarse la prueba) *100.		
	Meta anual	100% (39,538)		
	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 , https://www.plataformadetransparencia.org.mx/ Informe General de Avances (IGA)		
Actividad 2.1	Orden	112.1		
	Objetivo	Convocatoria pública y privada para la integración de grupos reeducación a mujeres.		
	Supuestos	Mujeres están dispuestos a acudir a los grupos.		
	Indicador	Grupos formados en reeducación de mujeres por violencia de pareja.		
	Definición	Formación de grupos de reeducación con mujeres, pretender medir el desaprender la violencia ejercida y empoderamiento, dispuestas acudir a las sesiones de talleres reflexivos.		
	Método de cálculo	$It=(D1, t/D2, t) \times 100.$ D1, t= Número de grupos formados. D2, t= Número de grupos programados.		
	Meta anual	100% (48)		
	Tipo de valor de la meta	Relativo.	Dimensión del Indicador	Eficacia.



I107 Violencia de Género

Ramo 10 - Salud

Unidad Responsable - Servicios de Salud de Sinaloa

503

Actividad 3.1	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, https://www.plataformadetransparencia.org.mx/ Informe General de Avances (IGA)			
	Orden	113.1			
	Objetivo	Convocatoria pública y privada para la integración de grupos reeducación a hombres.			
	Supuestos	Hombres están dispuestos a acudir a los grupos.			
	Indicador	Porcentaje de grupos formados.			
	Definición	Formación de grupos de reeducación con hombres, pretender medir el desaprender el ejercicio de poder y dispuestos acudir a las sesiones de talleres reflexivos.			
	Método de cálculo	It=(D1, t/D2, t) x 100. D1, t= Número de grupos formados en t. D2, t= Número de grupos programados en t.			
	Meta anual	100% (48)			
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, https://www.plataformadetransparencia.org.mx/ Informe General de Avances (IGA)				
Actividad 4.1	Orden	114.1			
	Objetivo	Convocatoria para capacitar al personal médico, enfermería y administrativo, a través de las unidades de salud.			
	Supuestos	Condiciones climatológicas ambientales, que permiten acceder a las unidades de salud, para la capacitación.			
	Indicador	Porcentaje de personal médico capacitado en la NOM 046 en relación a lo programado.			
	Definición	Capacitar y sensibilizar al personal Médico, Enfermería, y administrativo, Taller sobre la NOM-046-SSA2-2005, pretende medir el número de personal sensibilizado, que acuden a las capacitaciones fortaleciendo los servicios para la detección oportuna.			
	Método de cálculo	it=(D1,t/D2,t)x 100. (D1,t= Convocatorias para la capacitación de personal médico, enfermería y administrativo de los Servicios estatales de salud en la NOM-046-SSA2-2005/D2, realizadas /D2t= Convocatorias para la capacitación de personal médico, enfermería y administrativo de los servicios estatales de salud en la NOM-046-SSA2-2005 programadas.)x100.			
	Meta anual	100% (5)			
	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, https://www.plataformadetransparencia.org.mx/ Informe General de Avances (IGA)				



I110 Zoonosis

Ramo 10 - Salud

Unidad Responsable - Servicios de Salud de Sinaloa

507

Detalle de la Matriz	Clave y Modalidad del Pp Denominación del Pp	I - Aportaciones federales. I110 Zoonosis.
Clasificación Funcional	Finalidad Función Subfunción Actividad Institucional	2 Desarrollo social. 23 Salud. 232 Prestación de servicios de salud a la persona. 232 Fortalecer la prevención, atención e insumos para la salud.
Alineación Plan Estatal de Desarrollo (PED)	Eje Estratégico PED Tema Objetivos Estrategias	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	Objetivos 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.
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) Potencial (Número) Objetivo (Número)	Personas agredidas por perros y gatos en el Estado. 500 450
Fin	Orden	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	$(D1,t/D2,t)*100.$ $(D1,t= \text{Pacientes que reciben vacuna antirrábica}/D2,t=\text{Pacientes agredidos por animales}) \times 100.$
	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

508

	Tipo de indicador Estratégico. Medios de verificación http://sinba08.salud.gob.mx/cubos/cubosis2023_sinba.htm Informe mensual de personas agredidas.			
Propósito	Orden 11 Objetivo Población del estado de Sinaloa agredida por animales transmisores del virus de la rabia cuentan con tratamiento preventivo profiláctico. Supuestos Personas expuestas al virus de la rabia por agresión de un animal trasmisor, reciben tratamiento profiláctico antirrábico.			
	Indicador Tratamiento profiláctico antirrábico. Definición Aplicar tratamiento profiláctico antirrábico a las personas que lo ameriten. Método de cálculo $(D1,t= \text{Pacientes que reciben tratamiento preventivo profiláctico} / D2,t= \text{Pacientes agredidos por animales sospechosos}) \times 100$. Meta anual 220 (100%)			
	Tipo de valor de la meta Relativo. Unidad de medida Porcentaje.	Dimensión del Indicador Eficacia. Frecuencia de medición Anual.		
	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 $It= (D1, t/D2, t) \times 100$. Meta anual 270,000 (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	Dimensión del Indicador Eficacia. Frecuencia de medición Trimestral.		
	Orden 111.1 Objetivo Organización de la Jornadas Nacionales 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. 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.			



I110 Zoonosis

Ramo 10 - Salud

Unidad Responsable - Servicios de Salud de Sinaloa

509

Actividad 1.1	Método de cálculo	It= (D1, t/D2, t) x 100. (D1,t= Reuniones intersectoriales realizadas/D2,t= Reuniones intersectoriales programadas)x100.		
	Meta anual	2 (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	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 ,		
Actividad 1.2	Orden	111.2		
	Objetivo	Planeación sectorial para la vacunación casa por casa.		
	supuestos	Los representantes de las instituciones asisten a las reuniones intersectoriales.		
	Indicador	Reuniones intersectoriales para la coordinación de vacunación casa por casa.		
	Definición	Mide el porcentaje de planeaciones realizadas.		
	Método de cálculo	It= (D1, t/D2, t) x 100. D1,t=Planeaciones realizadas/ D2,t=Planeaciones programadas)x100.		
	Meta anual	6 (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	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		
Actividad 1.3	Orden	111.3		
	Objetivo	Actividades en las jornadas nacionales de vacunación		
	supuestos	Existen condiciones a nivel nacional para la realización de las jornadas		
	Indicador	Número de jornadas de vacunación en las que se participa.		
	Definición	Porcentaje de jornadas de vacunación en el año.		
	Método de cálculo	(Número de jornadas reallizadas / Número de jornadas programadas) x 100.		
	Meta anual	2 (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	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		



I112 Tuberculosis

Ramo 10 - Salud

Unidad Responsable - Servicios de Salud de Sinaloa

513

Detalle de la Matriz	Clave y Modalidad del Pp Denominación del Pp	I - Aportaciones federales. I112 Tuberculosis.
Clasificación Funcional	Finalidad Función Subfunción Actividad Institucional	2 Desarrollo social. 23 Salud. 232 Prestación de servicios de salud a la persona. 232 Fortalecer la prevención, atención e insumos para la salud.
Alineación Plan Estatal de Desarrollo (PED)	Eje Estratégico PED Tema Objetivos Estrategias	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	Objetivos 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. 6.1.5. 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.
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) Potencial (Número) Objetivo (Número)	Población sinaloense no derechohabiente en contacto con personas que presenten síntomas respiratorios sugestivos a tuberculosis o confirmados a tuberculosis. 1,436,005 8,500
Fin	Orden Objetivo Supuestos	1 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. Las personas afectadas con tuberculosis y sus contactos directos acuden a la unidades de salud a recibir el tratamiento preventivo y curativo.
	Indicador Definición Método de cálculo	Porcentaje de tratamiento otorgados en tuberculosis. Mide el total de tratamientos otorgados de tuberculosis realizados en un año. $It = (D1,t - D2,t / D2,t) \times 100.$ (D1,t= Tratamiento otorgado/D2,t=Tratamiento programado)*100.



I112 Tuberculosis

Ramo 10 - Salud

Unidad Responsable - Servicios de Salud de Sinaloa

514

	Meta anual	1,200 (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://saludsinaloa.gob.mx/wp-content/uploads/2017/epidemiologia/segundo-trimestre-2022/Boletin%20Semanal%20Convencional%20Sinaloa%202022-SEM%2023.pdf		
Propósito	Orden	11		
	Objetivo	La población sin derechohabiencia afectada y con síntomas sugestivos a tuberculosis cuenta con acciones de detección y tratamiento.		
	Supuestos	La población sin derechohabiencia afectada y con síntomas sugestivos a tuberculosis acude a la unidades de salud para la realizarse baciloscopias para diagnóstico y en su caso recibir tratamiento.		
	Indicador	Detección de Tuberculosis Pulmonar entre sintomáticos respiratorios.		
	Definición	Mide las acciones realizadas para la detección y tratamiento de Tuberculosis Pulmonar, este indicador mostrará el porcentaje de baciloscopias realizadas a pacientes con síntomas sugestivos y brindar tratamiento.		
	Método de cálculo	$It = D1,t / D2,t \times 100.$ (D1,t= Número de acciones de detección y tratamiento oportuno por baciloscopías realizadas/D2,t= Número de acciones de detección y tratamiento oportuno por baciloscopías programadas)*100.		
	Meta anual	10,000 (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	ss.transparenciasinaloa.gob.mx , http://armonizacioncontable.sinaloa.gob.mx/detalle/organismo.aspx?id=1 ,			
Componente 1	Orden	111		
	Objetivo	Tratamiento con Quimioprofilaxis otorgado a niños y niñas menores de 5 años, personas con VIH y Diabetes Mellitus, en contacto con personas que padecen tuberculosis.		
	Supuestos	Población menor de 5 años y con factores de riesgo como VIH y Diabetes Mellitus en contacto con pacientes con Tuberculosis Pulmonar acuden a las unidades de salud a recibir tratamiento preventivo para Tuberculosis.		
	Indicador	Porcentaje de quimioprofilaxis otorgada a niños y niñas menores de 5 años de edad, personas con VIH y Diabetes Mellitus en contacto con pacientes con tuberculosis.		
	Definición	Este indicador mostrará el número de quimioprofilaxis suministradas a niños y niñas menores de 5 años, personas con VIH y Diabetes Mellitus que se encuentran en contacto con pacientes con tuberculosis.		
	Método de cálculo	$It = D1,t / D2,t \times 100.$ (D1,t= Número de quimioprofilaxis otorgadas a la población de riesgo en contacto con pacientes con tuberculosis/D2,t= Número de quimioprofilaxis programado a población de riesgo en contacto con pacientes con tuberculosis)*100.		
	Meta anual	150		
Tipo de valor de la meta	Relativo.	Dimensión del Indicador	Eficacia.	



I112 Tuberculosis

Ramo 10 - Salud

Unidad Responsable - Servicios de Salud de Sinaloa

515

	Unidad de medida	Porcentaje.	Frecuencia de medición	Trimestral.	
	Tipo de indicador	Estratégico.			
Componente 2	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	Tratamiento con Dotbal otorgado a las personas que padecen de Tuberculosis			
	Supuestos	Población confirmada bacteriológicamente con Tuberculosis, acude a las unidades de salud para otorgarle tratamiento con Dotbal.			
	Indicador	Porcentaje de tratamiento Dotbal otorgado a pacientes con Tuberculosis.			
	Definición	Este indicador mostrará el número de tratamientos a base de Dotbal otorgados a personas con tuberculosis.			
	Método de cálculo	$It = \frac{D1,t}{D2,t} \times 100.$ (D1,t= Numero de tratamientos otorgados/D2,t=Número de tratamientos programados)*100.			
	Meta anual	1,500 (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://saludsinaloa.gob.mx/wp-content/uploads/2017/epidemiologia/segundo-trimestre-2022/Boletin%20Semanal%20Convencional%20Sinaloa%202022-SEM%2023.pdf				
Componente 3	Orden	113			
	Objetivo	Capacitaciones realizadas al personal de salud en temas de prevención, control y tratamiento de tuberculosis en el paciente.			
	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	$It = \frac{D1,t}{D2,t} \times 100.$ (D1,t=Capacitaciones realizadas/D2,t=Capacitaciones programadas)*100.			
	Meta anual	2 (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	111			



I112 Tuberculosis

Ramo 10 - Salud

Unidad Responsable - Servicios de Salud de Sinaloa

519

Actividad 1.1	Objetivo	Pruebas de Derivado Proteico Purificado a personas en contacto con pacientes con Tuberculosis.	
	Supuestos	La población en contacto con pacientes con Tuberculosis acuden a las unidades de salud a realizarse las pruebas de Derivado Proteico Purificado.	
	Indicador	Porcentaje de pruebas de Derivado Proteico Purificado realizadas a la población en contacto con pacientes con Tuberculosis, para detección de Tuberculosis latente.	
	Definición	Este indicador mostrará el número de pruebas de Derivado Proteico Purificado realizado a la población que se encuentran en contacto con pacientes con Tuberculosis.	
	Método de cálculo	It= D1,t/D2,t x 100. (D1,t= Número de Derivado Proteico Purificado realizado/D2,t= Número de Derivado Proteico Purificado programado)*100.	
	Meta anual	120 (100%)	
	Tipo de valor de la meta	Relativo.	Dimensión del Indicador
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		
Actividad 2.1	Orden	112	
	Objetivo	Pruebas de sensibilidad a los medicamentos anti-tuberculosis, recomendadas por la OMS aplicadas a los pacientes con Tuberculosis.	
	Supuestos	Las personas con Tuberculosis acuden a las unidades de salud a realizarse pruebas de sensibilidad a los medicamentos anti-tuberculosis.	
	Indicador	Porcentaje de realización de pruebas de sensibilidad a los medicamentos anti-tuberculosis a pacientes con Tuberculosis.	
	Definición	Para detección de farmacorresistencia a los medicamentos, este indicador mostrará el número de pruebas de sensibilidad a los medicamentos anti-tuberculosis a paciente con Tuberculosis.	
	Método de cálculo	It= D1,t/D2,t x 100. (D1,t= Número de Pruebas de sensibilidad antituberculosis realizadas/D2,t=Número de Pruebas de sensibilidad anti-tuberculosis programadas)*100.	
	Meta anual	600 (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	ss.transparenciasinaloa.gob.mx , http://armonizacioncontable.sinaloa.gob.mx/detalle/organismo.aspx?id=1 ,		
	Orden	115	
	Objetivo	Identificación del personal de salud que recibe la capacitación.	
	Supuestos	Las condiciones climatológicas y sanitarias permiten acceder a los centros de capacitación.	



I112 Tuberculosis

Ramo 10 - Salud

Unidad Responsable - Servicios de Salud de Sinaloa

Actividad 3.1	Indicador	Porcentaje de cumplimiento de capacitación al personal de salud en temas de Tuberculosis y Tibererculosis farmacorresistente.
	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 y resistente a fármacos anti-tuberculosis.
	Método de cálculo	$It = \frac{D1,t}{D2,t} \times 100$ <p>(D1,t= Personal de salud capacitado / D2,t=personal de salud programado)*100.</p>
	Meta anual	500 (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

G21

Detalle de la Matriz	Clave y Modalidad del Pp Denominación del Pp	G - Regulación y supervisión. G121 Arbitraje médico.
Clasificación Funcional	Finalidad Función Subfunción Actividad Institucional	2 Desarrollo social. 23 Salud. 234 Rectoría del sistema de salud. 123 Sistema de protección social en salud consolidado estratégicamente.
Alineación Plan Estatal de Desarrollo (PED)	Eje Estratégico PED Tema Objetivos Estrategias	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.
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.
Objetivos Estratégicos de la Dependencia	Objetivos	Mejorar la relación entre los usuarios y los prestadores de servicios médicos.
Población	Potencial (Definición) Potencial (Número) Objetivo (Número)	Los usuarios del servicio médico público y privado que presenta una inconformidad derivada de la prestación de la atención médica 1,000 600
Fin	Orden	1
	Objetivo	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.
	Supuestos	El usuario del servicio médica presente sus inconformidades sobre atención médica recibida.
	Indicador	Número de inconformidades resueltas.
	Definición	Mide el porcentaje de inconformidades resueltas presentadas en el año.
	Método de cálculo	$P\% = (G1/G2) * 100$ Donde P%= Total en porcentaje. G1= Número de inconformidades resueltas. G2 = Número de inconformidades presentadas.
	Meta anual	600 / 90%
	Tipo de valor de la meta	Relativo.
	Unidad de medida	Porcentaje.
	Dimensión del Indicador	Eficacia.
	Frecuencia de medición	Anual.



G121 Arbitraje Médico

Ramo 10 - Salud

Unidad Responsable - Comisión de Arbitraje Médico del Estado de Sinaloa

522

	<p>Tipo de indicador Estratégico.</p> <p>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, cames.transparencia.gob.mx y http://armonizacioncontable.sinaloa.gob.mx/detalle/organismi.aspx?id=1</p>		
Propósito	<p>Orden 11</p> <p>Objetivo Los usuarios del servicio médico público y privado resuelven sus conflictos con estricto apego a sus derechos.</p> <p>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).</p>		
	<p>Indicador Quejas médicas conciliadas mediante audiencia.</p> <p>Definición Mide el numero en porcentaje de aquellas quejas médicas concluidas mediante audiencias de conciliación.</p> <p>Método de cálculo $P\% = (Q1 / Q2) * 100$. Q1 =Número de medicas conciliadas bajo audiencia / Q2 =Número total de quejas médicas recibidas.</p> <p>Meta anual 25 / 80%</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 Plataforma de registro de quejas médicas y dictámenes, archivos físicos y electrónicos. Sistema de atención de quejas médicas (SAQMED), www.cames.gob.mx, cames.transparencia.gob.mx y http://armonizacioncontable.sinaloa.gob.mx/detalle/organismi.aspx?id=1</p>	<p>Dimensión del Indicador Eficacia.</p> <p>Frecuencia de medición Anual.</p>	
	<p>Orden 111</p> <p>Objetivo Quejas médicas concluidas mediante la aplicación del Modelo Mexicano de Arbitraje Médico.</p> <p>Supuestos Los usuarios inconformes acuden a la Comisión porque conocen los servicios que brinda.</p>		
	<p>Indicador Quejas médicas concluidas.</p> <p>Definición Mide el número total de quejas médicas concluidas en la Comisión durante el semestre.</p> <p>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.</p> <p>Meta anual 25 / 80%</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 Plataforma de registro de quejas médicas y dictámenes, archivos físicos y electrónicos. Sistema de atención de quejas médicas (SAQMED), www.cames.gob.mx, cames.transparencia.gob.mx y http://armonizacioncontable.sinaloa.gob.mx/detalle/organismi.aspx?id=1</p>	<p>Dimensión del Indicador Eficiencia.</p> <p>Frecuencia de medición Semestral.</p>	
	<p>Orden 112</p> <p>Objetivo Dictámenes médicos institucionales emitidos.</p> <p>Supuestos Las Instituciones Procuradoras de Justicia y Contralorías Internas aceptan los dictámenes médicos institucionales que emite la Comisión.</p>		



G121 Arbitraje Médico

Ramo 10 - Salud

Unidad Responsable - Comisión de Arbitraje Médico del Estado de Sinaloa

523

Componente 2	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	10 / 90% de los casos solicitados.		
	Tipo de valor de la meta	Relativo.	Dimensión del Indicador	Eficiencia.
	Unidad de medida	Porcentaje.	Frecuencia de medición	Anual.
	Tipo de indicador	Gestión.		
	Medios de Verificación	Plataforma de registro de quejas médicas y dictámenes, archivos físicos y electrónicos de (CAMES), cames.transparenciasinaloa.gob.mx , www.cames.gob.mx y http://armonizacioncontable.sinaloa.gob.mx/detalle/organismo.aspx?id=1		
Actividad 1.1	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	75 / 95% La comisión resolverá el total de los casos que reciba.		
	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	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.transparencia.gob.mx y http://armonizacioncontable.sinaloa.gob.mx/detalle/organismi.aspx?id=1		
Actividad 2.1	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).		
	Método de cálculo	$P\% = (BP1 / BP2) * 100$. Donde: P%= Total en porcentaje. BP1 = Número del total de dictámenes emitido con resultados de buena práctica médica. BP2 = Número del total de dictámenes médicos emitidos durante el año.		



G121 Arbitraje Médico

Ramo 10 - Salud

Unidad Responsable - Comisión de Arbitraje Médico del Estado de Sinaloa



Meta anual	4 / 4% del total de los dictámenes emitidos.	Dimensión del Indicador	Eficacia.
Tipo de valor de la meta	Relativo.	Frecuencia de medición	Anual.
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), cames.transparenciasinaloa.gob.mx , www.cames.gob.mx y http://armonizacioncontable.sinaloa.gob.mx/detalle/organismo.aspx?id=1		



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)

527

Detalle de la Matriz	Clave y Modalidad del Pp Denominación del Pp	G - Regulación y supervisión. G122 Regulación y prevención de riesgos sanitarios para la salud.
Clasificación Funcional	Finalidad Función Subfunción Actividad Institucional	2 Desarrollo social. 23 Salud. 234 Rectoría del sistema de salud. 117 Protección contra riesgos sanitarios fortalecida y modernizada.
Alineación Plan Estatal de Desarrollo (PED)	Eje Estratégico PED Tema Objetivos Estrategias	1. Bienestar social sostenible. 1.3 Salud para elevar la calidad de vida. 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. 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	Objetivos Estrategias	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. 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.
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) Potencial (Número) Objetivo (Número)	La población del estado de Sinaloa. 3,026,943 1,886,442 (Población de las cabeceras municipales de los 20 municipios de acuerdo a INEGI).
Fin	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 Definición Método de cálculo Meta anual	Tasa de variación de acciones de vigilancia sanitaria en el Estado de Sinaloa. Mide la tasa de variación de las acciones de control y fomento sanitario en las cabeceras municipales del Estado de Sinaloa. ((Numero de acciones realizadas en año 2026) / Numero de acciones programadas en el año 2025)-1)*100. 5 % (6,899 en 2025)



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)

528

	Tipo de valor de la meta Relativo. Unidad de medida Porcentaje. Tipo de indicador Estratégico. 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.	Dimensión del Indicador Eficacia. Frecuencia de medición Anual.
Propósito	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% (7,244 acciones sanitarias).	
	Tipo de valor de la meta Relativo. Unidad de medida Porcentaje. Tipo de indicador Estratégico. 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.	Dimensión del Indicador Eficacia. Frecuencia de medición Anual.
	Orden 111 Objetivo Vigilancia sanitaria implementada en establecimientos sobre condiciones sanitarias de los productos y servicios. Supuestos Acceso a establecimientos, colaboración de propietarios, recursos técnicos disponibles.	
	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% (6,808 visitas).	
Componente 1	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 de los departamentos de Operación Sanitaria, Evidencia y Manejo de Riesgos y Regulación de Servicios e Insumos para la Salud de la COEPRISS.	Dimensión del Indicador Eficacia. Frecuencia de medición 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)

529

Componente 2	Orden	112		
	Objetivo	Acciones de prevención de riesgos sanitarios implementadas en la sociedad en general y en establecimientos.		
	Supuestos	Participación comunitaria, disponibilidad de materiales y equipos.		
	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 programados)* 100.		
	Meta anual	100% (436 acciones).		
	Tipo de valor de la meta	Relativo.	Dimensión del Indicador	Eficacia.
	Unidad de medida	Porcentaje.	Frecuencia de medición	Semestral.
	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.		
Actividad 1.1	Orden	111.1		
	Objetivo	Realizar verificación sanitaria a establecimientos dedicados al proceso de alimentos.		
	Supuestos	Se cuenta con la disponibilidad presupuestal para la vigilancia sanitaria.		
	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% (3,143 visitas).		
	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://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	Realizar 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	Los propietarios de los establecimientos colaboran con la vigilancia sanitaria.		
	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.		



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)

530

Actividad 1.2	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% (1,014 visitas).		
	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://coepriss.sinaloa.gob.mx/matriz-de-indicadores-para-resultados/ Registros de actividades a cargo del departamento de Evidencia y Manejo de Riesgos de COEPRISS.		
Actividad 1.3	Orden	111.3		
	Objetivo	Realizar verificación sanitaria a establecimientos dedicados al servicio de albercas y/o piscinas, así como a los sistemas de abastecimientos de agua potable.		
	Supuestos	Se cuenta con el personal verificador y los recursos técnicos suficientes .		
	Indicador	Porcentaje de verificaciones sanitarias elaboradas a establecimientos con servicio de albercas y/o piscinas, así como a los sistemas de abastecimientos de agua potable.		
	Definición	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.		
	Método de cálculo	(Número de visitas sanitarias realizadas / Número de visitas sanitarias programadas)*100.		
Actividad 1.4	Meta anual	100% (399 visitas).		
	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://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	111.4		
Objetivo	Realizar verificación sanitaria para identificar riesgos sanitarios en establecimientos dedicados a la prestación de servicios y comercialización, distribución de productos de la salud.			
Supuestos	Se cuenta con suficientes establecimientos para la vigilancia sanitaria.			
Indicador	Porcentaje de visitas sanitarias realizadas a establecimientos de prestación de servicios y comercialización, distribución de productos para la salud.			
Definición	Mide el porcentaje de visitas sanitarias realizadas a establecimientos de prestación de servicios y comercialización, distribución de productos para la salud.			
Método de cálculo	(Número de visitas sanitarias realizadas / Número de visitas sanitarias programadas)*100			
Meta anual	100% (2,252 visitas).			
Tipo de valor de la meta	Relativo.	Dimensión del Indicador	Eficacia.	



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)

531

	Unidad de medida Tipo de indicador Medios de verificación	Porcentaje. Gestión. https://coepriss.sinaloa.gob.mx/matriz-de-indicadores-para-resultados/ Registros de actividades a cargo del Departamento de Regulación e Insumos para la Salud de COEPRISS.	Frecuencia de medición Trimestral.
Actividad 2.1	Orden	112.1	
	Objetivo	Realizar 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 temas 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% (199 capacitaciones, cursos o asesorías).	
	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://coepriss.sinaloa.gob.mx/matriz-de-indicadores-para-resultados/ Registros de actividades a cargo del departamento de Fomento Sanitario de COEPRISS.	
Actividad 2.2	Orden	112.2	
	Objetivo	Realizar 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% (237 acciones).	
	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://coepriss.sinaloa.gob.mx/matriz-de-indicadores-para-resultados/ Registro de actividades a cargo del departamento de Fomento Sanitario de COEPRISS.	



I180 Cardiometabólicas

Ramo 10 - Salud

Unidad Responsable - Servicios de Salud de Sinaloa

535

Detalle de la Matriz	Clave y Modalidad del Pp	I - Aportaciones federales.
	Denominación del Pp	I180 Cardiometabólicas.
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	1. Bienestar social sostenible.
	Tema	1.3. Salud para elevar la calidad de vida.
	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 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.
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. Desarrollar estrategias educativas para promover estilos de vida saludable. Otorgar consulta en unidades médicas de primer nivel de atención.
Población	Potencial (Definición)	Población de mujeres y hombres no derechohabientes de 20 años y más del Estado de Sinaloa.
	Potencial (Número)	2,184, 073
	Objetivo (Número)	883, 496
Fin	Orden	1
	Objetivo	Contribuir a la desaceleración de la mortalidad por enfermedad isquémica del corazón, mediante 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	Que se presente desaceleración de la mortalidad por enfermedad isquémica del corazón en la tasa esperada, en relación a la basal del 2025,
	Indicador	Tasa de mortalidad por riesgo cardiovascular en la población de 20 años y más en un periodo determinado en relación a la línea basal 2025,
	Definición	Mide el número de defunciones por enfermedades cardiovasculares 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	$It = (D1,t / D2,t) \times 100,000$ D1,t= Número de defunciones por enfermedades cardiovasculares en la población de 20 años y más en un periodo determinado. D2, t= Población de 20 años y más en el periodo de medición.



I180 Cardiometabólicas

Ramo 10 - Salud

Unidad Responsable - Servicios de Salud de Sinaloa

536

	Meta anual	33.05 x 100,000 habitantes.	
	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	https://www.gob.mx/conapo/documentos/proyecciones-de-la-poblacion-de-los-municipios-de-mexico-2015-2030?idiom=es	
Propósito	Orden	11	
	Objetivo	Población 20 años y más cuentan con atención multidisciplinaria para el control adecuado de enfermedades cardiometabólicas como son la diabetes mellitus, hipertensión arterial, obesidad y dislipidemia.	
	Supuestos	Población 20 años y más adoptan los métodos en control preventivos cardiovasculares atribuibles a hipertensión, obesidad y dislipidemia.	
	Indicador	Aumento proporcional entre los cambios porcentuales de control de enfermedades cardiometabólicas (diabetes mellitus, hipertensión arterial, obesidad y dislipidemia).	
	Definición	Refleja el avance de pacientes con enfermedades cardiometabólicas que alcanzan el control metabólico a lo largo del periodo analizado.	
	Método de cálculo	D1, t= porcentaje de control metabólico de diabetes mellitus/hipertensión arterial/dislipidemia/obesidad al inicio del periodo. D2, t= porcentaje de control metabólico de diabetes mellitus/hipertensión arterial/dislipidemia/obesidad al final del periodo. It variación control diabetes mellitus/hipertensión arterial/dislipidemia/obesidad = (D1,t -D2,t).	
	Meta anual	DM:33%, HAS: 33%, Ob:33%, Disp: 15%	
	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://sinba08.salud.gob.mx/cubos/cubosis2024_sinba.htm	
Componente 1	Orden	111	
	Objetivo	Detección de Pacientes detectados con enfermedades cardiometabólicas (diabetes mellitus, hipertensión arterial, obesidad y dislipidemia).	
	Supuestos	El paciente acude a la unidad de salud para su detección positiva.	
	Indicador	Cobertura de detección oportuna de enfermedades cardiometabólicas.	
	Definición	Mide el porcentaje de pacientes detectados con enfermedades cardiometabólicas.	
	Método de cálculo	It= (D1,t/D2,T) x 100. D1, t= Número de detecciones de enfermedades cardiometabólicas realizadas. D2,t= Número de detecciones de enfermedades cardiometabólicas programadas. X 100.	
	Meta anual	DM: 33% (233, 591), HAS:33% (231, 917), OBE: 33% (234, 795), DISLIP: 15% (107, 188)	
	Tipo de valor de la meta	Relativo.	Dimensión del Indicador Eficacia.
	Unidad de medida	Porcentaje.	Frecuencia de medición Trimestral.
		Tipo de indicador	Gestión.



I180 Cardiometabólicas

Ramo 10 - Salud

Unidad Responsable - Servicios de Salud de Sinaloa

537

Componente 2

Medios de verificación	http://sinba08.salud.gob.mx/cubos/cubosis2024_sinba.htm		
Orden	112		
Objetivo	Control de enfermedades cardiometabólicas (Diabetes Mellitus, Hipertensión Arterial, Obesidad y Dislipidemias) realizadas a pacientes.		
Supuestos	El paciente con enfermedad cardimetabolica recibe tratamiento.		
Indicador 1	Cobertura de control metabólico de pacientes con Diabetes Mellitus con respecto al total de pacientes en tratamiento.		
Definición	Este indicador refleja la mejora clínica que presentan los pacientes con Diabetes Mellitus al lograr controlar sus patologías.		
Método de cálculo	It control diabetes= $(D1,t/D2,T) \times 100$. D1;t= Paciente con diabetes mellitus controlada. D2, t= pacientes en tratamiento de diabetes mellitus.		
Meta anual	DM: 40% (93,436)		
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/cubosis2024_sinba.htm		
Indicador 2	Cobertura de 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 al lograr controlar su enfermedad.		
Método de cálculo	It hipertensión= $(D1,t/D2,T) \times 100$. D1;t= Paciente con hipertensión arterial controlados. D2, t= pacientes en tratamiento de hipertensión arterial.		
Meta anual	HAS: 80%		
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/cubosis2024_sinba.htm		
Indicador 3	Cobertura de control metabólico de pacientes con obesidad con respecto al total de pacientes en tratamiento.		
Definición	Mide el porcentaje de pacientes con obesidad que están controlados (disminución del 5% o más del peso corporal total) contra el total de pacientes en tratamiento.		
Método de cálculo	It obesidad= $(D1,t/D2,T) \times 100$. D1;t= Paciente con obesidad controlados. D2, t= pacientes en tratamiento de obesidad usuarios de los servicios de Salud de Sinaloa.		
Meta anual	OBE: 40%		
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/cubosis2024_sinba.htm		



I180 Cardiometabólicas

Ramo 10 - Salud

Unidad Responsable - Servicios de Salud de Sinaloa

538

Componente 3

	Indicador 4	Cobertura de control metabólico de pacientes con Diabetes con respecto al total de pacientes en tratamiento.		
	Definición	Mide el porcentaje de pacientes con Diabetes que están controlados (Control de Hemoglobina glucosilada (HbA1c) menor al 7% y/o glucosa plasmáticas en ayuno de 70-130mg/dL , el total de pacientes en tratamiento.		
	Método de cálculo	It obesidad= (D1,t/D2,T) x 100. D1;t= Paciente con Diabetes controlados. D2, t= pacientes en tratamiento de Diabetes usuarios de los servicios de Salud de Sinaloa.		
	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	Gestión.		
	Medios de verificación	http://sinba08.salud.gob.mx/cubos/cubosis2024_sinba.htm		
	Orden	113		
	Objetivo	Consultas y orientaciones a población de 20 años y más orientada en adopción de estilos de vida saludables.		
	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	It= (D1,t/D2,T) x100. D1,t= Número de consultas de nutrición y orientaciones físicas otorgadas. D2,t= Número de consultas de nutrición y orientaciones de actividad física programadas. X 100.		
	Meta anual	6,000 (60%)		
	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://165.22.153.173:8080/intranetunemes/general/Login.jsp		
	Orden	111.1		
	Objetivo	Atención de primera vez de Unidad Médica de especialidad para pacientes con enfermedades cardiometabólicas referidos por los centros de salud.		
	Supuestos	El paciente referido acude a la Unidad Médica de Especialidad.		
	Indicador	Cobertura de pacientes con enfermedades cardiometabólicas que acuden a consulta médica de primera vez para su ingreso a UNEME EC.		
	Definición	Mide cuantos pacientes con enfermedad cardiometabólicas que por primera vez acuden a recibir atención en una Unidad Medica de Especialidades UNEME.		



I180 Cardiometabólicas

Ramo 10 - Salud

Unidad Responsable - Servicios de Salud de Sinaloa

539

Actividad 1.1	Método de cálculo	$It = (D1_t / D2_t) \times 100.$ D1, t= Número de pacientes de 1a. Vez que ingresan a UNEME EC para manejo integral de enfermedades cardiometabólicas. D2, t= Número de pacientes de 1a. Vez programados para su ingreso a UNEME EC para manejo integral de enfermedades cardiometabólicas x 100.		
	Meta anual	1,800 paciente nuevos por 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	http://sinba08.salud.gob.mx/cubos/cubosis2024_sinba.htm		
Actividad 1.2	Orden	111.2		
	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	$It = (D1_t / D2_t) \times 100.$ D1,t= Número de capacitaciones estatales realizadas, D2,t=Número de capacitaciones estatales programadas.		
Meta anual	123 Personas capacitadas/anual en enfermedades cardiometabolicas.			
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/cubosis2024_sinba.htm			
Actividad 2.1	Orden	112.1		
	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 formado con respecto al total de centros de salud existentes en el estado de Sinaloa.		
	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.		
	Método de cálculo	$It = (D1_t / D2_t) \times 100.$ D1, t= Número de centros de salud con formación de Grupos de Ayuda Mutua. D2, t= Número de centros de salud de Sinaloa. X 100.		
Meta anual	12 Grupos.			



I180 Cardiometabólicas

Ramo 10 - Salud

Unidad Responsable - Servicios de Salud de Sinaloa

540

	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/cubosis2024_sinba.htm		
Actividad 2.2	Orden	112.2		
	Objetivo	Acreditación, re acreditación y acreditación por excelencia de grupos de ayuda mutua.		
	Supuestos	Los pacientes acuden a las reuniones mensuales del grupo de ayuda mutua y cumplan con los criterios de acreditación, re acreditación y acreditación por excelencia.		
	Indicador	Cobertura de acreditación, reacreditación y acreditación de Grupos de Ayuda Mutua.		
	Definición	Este indicador mide la eficacia de los centros de salud al contar con grupos de ayuda mutua y que estos realmente cumplan la función para lo que fueron creados.		
	Método de cálculo	$It = (D1, t / D2, t) \times 100.$ D1, t= Número de grupos de ayuda mutua que logran acreditación, re acreditación y acreditados por excelencia. D2, t= Número de grupos de ayuda mutua programados para acreditación, re acreditación y acreditación por excelencia.		
	Meta anual	13 Grupos 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	http://sinba08.salud.gob.mx/cubos/cubosis2024_sinba.htm			
Actividad 3.1	Orden	113.1		
	Objetivo	Aplicación de cuestionarios para la detección oportuna de enfermedades cardiometabólicas.		
	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.		
	Indicador	Cobertura de detección oportuna mediante cuestionarios de factores de riesgo de enfermedades cardiometabólicas.		
	Definición	Mide la eficacia de la detección oportuna mediante cuestionarios de factores de riesgo a personas que pudieran tener alguna enfermedad cardiometabólicas y aun no lo sepan.		
	Método de cálculo	$It = (D1, t / D2, T) \times 100.$ D1, t= Número de cuestionarios aplicados para detección de enfermedades cardiometabólicas. D2, t= Número de cuestionarios programados para su aplicación para detección de enfermedades cardiometabólicas.		
	Meta anual	40,000 cuestionarios 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	http://sinba08.salud.gob.mx/cubos/cubosis2024_sinba.htm			



I181 Salud Materna

Ramo 10 - Salud

Unidad Responsable - Servicios de Salud de Sinaloa

543

Detalle de la Matriz	Clave y Modalidad del Pp Denominación del Pp	I - Aportaciones federales. I181 Salud Materna.
Clasificación Funcional	Finalidad Función Subfunción Actividad Institucional	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 Plan Estatal de Desarrollo (PED)	Eje Estratégico PED Tema Objetivos Estrategias	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. 1.1.1 Mejorar la atención integral de la mujer en la etapa pregestacional, embarazo, parto y puerperio.
Alineación programa sectorial	Objetivos Estrategias	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. 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.
Objetivos Estratégicos de la Dependencia	Objetivo	Acción puntual 5.2.7. Otorgar atención integral a las mujeres, desde el embarazo, pasando por el parto y el periodo neonatal que garantice la salud materna y perinatal con énfasis en adolescentes embarazadas, priorizando a la erradicación de la discriminación, estigmatización y violencia obstétrica.
Población	Potencial (definición) Potencial (número) Objetivo (número)	Mujeres sinaloenses sin derechohabencia. 276, 624 11, 500 (embarazadas).
Fin	Orden Objetivo Supuestos	1 Contribuir a la disminución de casos de Muerte Materna, mediante la atención pregestacional, control del embarazo y control del puerperio disminuyendo el riesgo de complicaciones. Las mujeres en edad fértil acuden a atención preconcepcional, control prenatal y control de puerperio.
	Indicador Definición Método de Cálculo	Tasa mortalidad por muerte materna en la población de 12 años y más en un periodo determinado en relación a la línea basal 2023. Mide indirectamente la efectividad de las acciones de prevención y atención oportuna de complicaciones de las embarazadas. $It = (D1, t / D2, t) \times 100,000$. D1, t = total de defunciones de mujeres por causas maternas en un año determinado . D2, t = total de nacimientos registrados en los certificados de nacimiento para el mismo periodo por 100,000. (Tasa de Mortalidad Materna).



I181 Salud Materna

Ramo 10 - Salud

Unidad Responsable - Servicios de Salud de Sinaloa

544

	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		
Propósito	Orden	11		
	Objetivo	Las mujeres del estado de Sinaloa no derechohabientes reciben atención integral durante el embarazo en salud materna.		
	Supuestos	Las mujeres durante el 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	$It = (D1_t / D2_t) * 100.$ (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	(6,900) 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.dgis.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/BD_Cubos_gobmx.html		
Componente 1	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 para prevenir y manejar en forma integral y obtener resultados perinatales favorables.		
	Método de Cálculo	$It = D1 \times 100 / D2.$ D1=número de consultas de atención pregestacional en un periodo determinado. D2= numero de embarazadas de primera vez en primero, segundo y tercer trimestre.		
	Meta anual	(9,200) 100%		
	Tipo de valor de la meta	Relativo.	Dimensión del Indicador	Eficacia.
	Unidad de medida	Porcentaje.	Frecuencia de medición	Trimestral.



I181 Salud Materna

Ramo 10 - Salud

Unidad Responsable - Servicios de Salud de Sinaloa

5415

Componente 2	Tipo de indicador	Estratégico.			
	Medios de verificación	http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/BD_Cubos_gobmx.html			
	Orden	112			
	Objetivo	Pruebas realizadas para la detección oportuna de alteraciones en el embarazo (HIV/VDRL).			
	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 detecciones que permiten identificar, modificar y tratar complicaciones asociadas durante el embarazo y establecer medidas preventivas.			
	Método de Cálculo	It= D1x100/D2. D1=número de embarazadas con detecciones por 100 en un periodo determinado. D2= Número de embarazadas en control prenatal.			
	Meta anual	23,000 (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://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/BD_Cubos_gobmx.html				
Componente 3	Orden	113			
	Objetivo	Eventos obstétricos otorgados (abortos, partos vaginales y cesáreas).			
	Supuestos	Embarazadas acuden por atención de evento obstétrico a instancias con calidad en la atención obstétrica.			
	Indicador	Porcentaje de eventos obstétricos atendidos.			
	Definición	El indicador es la medida del potencial del sistema de salud para proveer una cobertura adecuada para los eventos obstétricos y da información sobre la cobertura de los eventos obstétricos, ya sean normales o complejos.			
	Método de Cálculo	It= D1x100/D2. D1=número de eventos obstétricos atendidos en hospitales por 100 en un periodo determinado. D2= número de embarazadas en control prenatal sin derechohabencia.			
	Meta anual	(10,350) 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://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/BD_Cubos_gobmx.html				
	Orden	114			
	Objetivo	Consultas puerperales otorgadas.			
	Supuestos	Mujeres acuden por atención del puerperio, posterior al evento obstétrico a unidades de salud.			



I181 Salud Materna

Ramo 10 - Salud

Unidad Responsable - Servicios de Salud de Sinaloa

546

Componente 4	Indicador	Porcentaje de mujeres puérperas en control.		
	Definición	Es el numero de consultas otorgadas a la paciente después del evento obstétrico (aborto, parto vaginal y cesárea).		
	Método de Cálculo	It= D1x100/D2. D1=número de puérperas con atención por 100 en un periodo determinado. D2= Número de eventos obstétricos atendidos en unidades de salud de primer y segundo nivel de atención por personal capacitado.		
	Meta anual	(9,200) 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://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/BD_Cubos_gobmx.html		
Componente 5	Orden	115		
	Objetivo	Pláticas informativas otorgadas a embarazadas.		
	Supuestos	Las Mujeres acuden a platicas informativas en unidades de primer nivel.		
	Indicador	Embarazadas informadas en temas de redes de apoyo.		
	Definición	Este indicador mide indirectamente las embarazadas que acuden a la unidad de salud a platicas en desarrollo comunitario.		
	Método de Cálculo	It=(D1/D2)100. D1=total de mujeres embarazadas capacitadas en redes de apoyo en un periodo determinado / D2=total de mujeres embarazadas que acudieron a recibir atención por unidad médica en el mismo periodo de tiempo por 100.		
	Meta anual	100% (11,500)		
	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. https://drive.google.com/drive/folders/1Hx2_wK2mTyRK2Opfjon-1kRhqAMIGbGL?usp=drive_link		
Componente 6	Orden	116		
	Objetivo	Capacitaciones otorgadas al personal de salud de primer y segundo nivel en atención prenatal.		
	Supuestos	El personal de salud recibe capacitación en atención prenatal.		
	Indicador	Porcentaje de personal capacitado de primero y segundo nivel que brinda atención prenatal.		
	Definición	El indicador mide el personal capacitado en la calidad de la atención en primer y segundo nivel de acuerdo a la normativa aplicable.		
	Método de Cálculo	It=(D1,t/D2,t)100. D1= Personal capacitado /D2=Total del personal programado.		
	Meta anual	100% (180 personas)		



I181 Salud Materna

Ramo 10 - Salud

Unidad Responsable - Servicios de Salud de Sinaloa

547

	Tipo de valor de la meta	Relativo.	Dimensión del Indicador	Eficacia.
	Unidad de medida	Porcentaje.	Frecuencia de medición	Semestral.
	Tipo de indicador	Gestión.		
	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 supervisiones 2023. http://www.dgjs.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/BD_Cubos_gobmx.html		
Actividad 1.1	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 mediante tamizajes a mujeres en edad fértil que permitan identificar y modificar riesgos biomédicos, conductuales y sociales de la salud de la mujer para prevenir y manejar en forma integral para obtener resultados perinatales favorables.		
	Método de Cálculo	$I_t = D1 \times 100 / D2$ 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	(27,662) 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://www.dgjs.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/BD_Cubos_gobmx.html		
Actividad 2.1	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	$I_t = (D1, t / D2, t) \times 100$ D1,t=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	100% (23000)		
	Tipo de valor de la meta	Relativo.	Dimensión del Indicador	Eficacia.
	Unidad de medida	Porcentual.	Frecuencia de medición	Trimestral.
	Tipo de indicador	Gestión.		



I181 Salud Materna

Ramo 10 - Salud

Unidad Responsable - Servicios de Salud de Sinaloa

548

	Medios de verificación	http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/BD_Cubos_gobmx.html	
Actividad 3.1	Orden	113.1	
	Objetivo	Referencia por embarazo a segundo nivel de atención.	
	Supuestos	El médico tratante refiere a la paciente embarazada a segundo nivel de atención.	
	Indicador	Porcentaje de referencia de embarazadas al segundo nivel de atención.	
	Definición	Este indicador mide la calidad de la atención en la embarazada en su etapa de parto, mediante las referencias oportunas.	
	Método de Cálculo	$I_t = (D1_t / D2_t) \times 100$ D1,t=total de embarazadas referidas para atención de parto / D2=total de embarazadas en control prenatal de termino en un mismo periodo por 100.	
	Meta anual	(10,350) 100%	
	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	http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/BD_Cubos_gobmx.html	
Actividad 4.1	Orden	114.1	
	Objetivo	Contrarreferencia de la paciente atendida de su evento obstétrico a la unidad correspondiente.	
	Supuestos	El médico tratante contrarrefiere a la paciente atendida de su evento obstétrico a la unidad médica correspondiente.	
	Indicador	Porcentaje de contrarreferencia de pacientes puérperas de segundo nivel a primer nivel de atención.	
	Definición	El indicador mide el numero de contrarreferencia postevento obstétrico a su unidad de origen para la continuación de su atención integral.	
	Método de Cálculo	$I_t = (D1_t / D2_t) \times 100$ D1=total de contrarreferencias a pacientes puérperas en un periodo determinado / D2=total de egresos hospitalarios por atención del evento obstétrico.	
	Meta anual	(9,200) 100%	
	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	http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/bdc_egresoshosp_gobmx.html	
	Orden	115.1	
	Objetivo	Plan de seguridad para el parto.	
	Supuestos	Embarazadas cuentan con la elaboración de plan de seguridad para el parto.	



I181 Salud Materna

Ramo 10 - Salud

Unidad Responsable - Servicios de Salud de Sinaloa

549

Actividad 5.1	Indicador	Porcentaje de mujeres embarazadas cuentan con un plan de seguridad elaborado.		
	Definición	Este indicador mide indirectamente las acciones comunitarias de las unidades de salud así como la colaboración del personal de salud para la embarazada.		
	Método de Cálculo	$I_t = (D1_t / D2_t) \cdot 100$ D1=total de mujeres embarazadas con un plan de seguridad elaborado en un periodo determinado / D2=total de mujeres embarazadas atendidas en el mismo periodo por 100.		
	Meta anual	100% (11,500)		
	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	http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/BD_Cubos_gobmx.html		
Actividad 6.1	Orden	116.1		
	Objetivo	Capacitación al personal de salud en la atención a la mujer embarazada.		
	Supuestos	El personal de salud convocado acude a las capacitaciones.		
	Indicador	Porcentaje de cursos realizados a personal de salud en la atención de la mujer embarazada.		
	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.		
	Método de Cálculo	$I_t = (D1_t / D2_t) \cdot 100$ 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.		
	Meta anual	80% (180)		
	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, acuerdos y fotografías que avalan la actividad de supervisión, las cuales se archivan en oficina central en carpeta membretada como cursos y capacitaciones 2023. https://drive.google.com/drive/folders/1Hx2_wK2mTyRK2Opfjon-1kRhqAMIGbGL?usp=drive_link			



I182 Salud Perinatal

Ramo 10 - Salud

Unidad Responsable - Servicios de Salud de Sinaloa

553

Detalle de la Matriz	Clave y Modalidad del Pp	I - Aportaciones federales.
	Denominación del Pp	I182 Salud perinatal.
Clasificación Funcional	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	1. Bienestar social sostenible.
	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 cérvico uterino.
	Estrategias	1.1.1. Mejorar la atención integral de la mujer en la etapa pregestacional, embarazo, parto y puerperio.
Alineación Programa Sectorial	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	5.4. Mejorar los servicios de salud y asistencia social para procurar el desarrollo bajo un enfoque integral y diferenciado de niñas, niños, adolescentes y jóvenes desde una perspectiva de derechos e igualdad de género.
Objetivos Estratégicos de la Dependencia	Objetivo	Acción puntual 5.4.4. Garantizar que todas las niñas y niños, cuenten con los servicios de atención primaria en salud, para prevenir, detectar y atender oportunamente los padecimientos que pueden afectar su desarrollo.
Población	Potencial (definición)	Población sinaloense no afiliada al IMSS o ISSSTE.
	Potencial (número)	12,000
	Objetivo (número)	11,400
Fin	Orden	1
	Objetivo	Contribuir a la disminución de casos de Muerte Neonatal, mediante la realización de los tamizajes neonatales.
	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 2025 con los datos disponibles 2020-2025.
	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 normatividad aplicable.
	Método de cálculo	$I_t = \frac{D1_t}{D2_t} \times 1000$. 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 anual	7.4
Tipo de valor de la meta	Relativo.	Dimensión del Indicador Eficacia.



I182 Salud Perinatal

Ramo 10 - Salud

Unidad Responsable - Servicios de Salud de Sinaloa

554

	Unidad de medida Tasa. Tipo de indicador Gestión. Medios de verificación http://saludsinaloa.gob.mx CONAPO. Proyecciones de la población 2010-2050. Cubos de la DGIS. SINAVE (SEEDS)	Frecuencia de medición Anual.
Propósito	Orden 11 Objetivo Recien nacidos de padres no derechohabientes del estado de Sinaloa reciben atención Perinatal. Supuestos Se realiza tamiz Neonatales a los recien nacidos sin dertechohabiencia en el estado de Sinaloa.	
	Indicador Cobertura de recien nacidos tamizados. Definición El indicador mide directamente la cobertura de tamizajes realizados a recien nacidos sin derechohabiencia en el estado de sinaloa. Método de cálculo $I_t = D1_t / D2_t \times 100$. D1= total de tamizaje realizado a niños recien nacidos no derechohabientes D2= total de niños recien nacidos no derechohabientes X100. Meta anual 95% (11,400)	
	Tipo de valor de la meta Relativo. Unidad de medida Porcentaje Tipo de indicador Estratégico. Medios de verificación http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/BD_Cubos_gobmx.html	Dimensión del Indicador Eficacia. Frecuencia de medición Trimestral.
	Orden 111 Objetivo Pruebas de tamiz metabólico neonatal realizadas a todo recién nacido sin derechohabiencia en el estado de Sinaloa. Supuestos Se realiza prueba de tamiz metabólico a todo los recién nacidos sin derechohabiencia en el estado de Sinaloa.	
	Indicador cobertura de tamiz metabólico Neonatal. Definición Mide el número de recien nacidos Tamizados en relación con el número de recién nacidos vivos. Método de cálculo $I_t = (D1_t / D2_t) \times 100$. D1=Prueba de tamiz Metabolico realizada en un periodo determinado / D2= Recien nacidos sin derechohabiencia en el mismo periodo por cien. Meta anual 95% (11,400)	
Componente 1	Tipo de valor de la meta Relativo. Unidad de medida Porcentual. Tipo de indicador Estratégico Medios de verificación http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/BD_Cubos_gobmx.html	Dimensión del Indicador Eficacia. Frecuencia de medición Trimestral
	Orden 112 Objetivo Pruebas de tamiz auditivo Neonatal realizadas a todo recién nacido sin derechohabiencia en el estado de Sinaloa. Supuestos Se realiza prueba de tamiz auditivo Neonatal a todo los recién nacidos sin derechohabiencia en el estado de Sinaloa.	



I182 Salud Perinatal

Ramo 10 - Salud

Unidad Responsable - Servicios de Salud de Sinaloa

555

Componente 2	Indicador	Cobertura de tamiz Auditivo Neonatal.		
	Definición	Mide el número de niños tamizados en relación con el número de recién nacidos vivos.		
	Método de cálculo	$I_t = (D1_t / D2_t) \times 100$. D1=Prueba de tamiz Auditivo realizada en un periodo determinado / D2= niños nacidos sin derechohabencia en el mismo periodo por cien.		
	Meta anual	90% (10,800)		
	Tipo de valor de la meta	Relativo.	Dimensión del Indicador	Eficacia.
	Unidad de medida	Porcentual.	Frecuencia de medición	Trimestral
	Tipo de indicador	Estratégico		
	Medios de verificación	http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/BD_Cubos_gobmx.html		
Componente 3	Orden	113		
	Objetivo	Capacitación en Lactancia Materna a mujeres en el Estado de Sinaloa.		
	Supuestos	Las mujeres en periodo de lactancia se capacitan en Lactancia Materna.		
	Indicador	Mujeres capacitadas en lactancia Materna.		
	Definición	Mide el número mujeres en periodo de lactancias capacitadas en lactancia materna.		
	Método de cálculo	$I_t = (D1_t / D2_t) \times 100$. D1= Total de mujeres en lactancia materna / D2= total de mujeres en periodo de lactancia materna, capacitadas en el año. X100.		
	Meta anual	95% (11,400)		
	Tipo de valor de la meta	Relativo.	Dimensión del Indicador	Eficacia.
	Unidad de medida	Porcentual.	Frecuencia de medición	Anual.
	Tipo de indicador	Gestión.		
	Medios de verificación	http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/BD_Cubos_gobmx.html		
Actividad 1.1	Orden	111.1		
	Objetivo	Capacitación en promoción y difusión de la realización de Prueba de Tamiz Metabólica Neonatal al personal de salud.		
	Supuestos	Se capacitan al personal de salud en las prueba de tamiz Metabolico Neonatal.		
	Indicador	Porcentaje de capacitaciones en promocion y difusion de Tamiz Metabólico Neonatal.		
	Definición	Mide el número de capacitaciones para la difusión y promoción de Tamiz Metabólico en relación con las programadas.		
	Método de cálculo	$I_t = (D1_t / D2_t) \times 100$. 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 anual	1 (100%)		
	Tipo de valor de la meta	Relativo.	Dimensión del Indicador	Eficacia.
	Unidad de medida	Porcentual.	Frecuencia de medición	Anual



I182 Salud Perinatal
Ramo 10 - Salud
Unidad Responsable - Servicios de Salud de Sinaloa

Actividad 2.1	Tipo de indicador	Gestión.	
	Medios de verificación	Salud Materna y Perinatal – Servicios de Salud de Sinaloa	
	Orden	112.1	
	Objetivo	Capacitación en Promoción y difusión de la realización de Prueba de Tamiz auditivo Neonatal.	
	Supuestos	Se capacitan al personal de salud en las prueba de tamiz Metabolico Neonatal.	
	Indicador	Porcentaje de capacitaciones de promoción y difusión de Tamiz Auditivo Neonatal.	
	Definición	Mide el número de capacitaciones para la difusión y promoción de Tamiz Auditivo Neonatal en relación con las programadas.	
	Método de cálculo	$It=(D1,t/D2,t)100$. 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 anual	1 (100%)	
	Tipo de valor de la meta	Relativo.	Dimensión del Indicador
Unidad de medida	Porcentual.	Frecuencia de medición	Anual
Tipo de indicador	Gestión.		
Medios de verificación	Salud Materna y Perinatal – Servicios de Salud de Sinaloa		



I187 Seguridad Vial en Salud

Ramo 10 - Salud

Unidad Responsable - Servicios de Salud de Sinaloa

559

Detalle de la Matriz	Clave y Modalidad del Pp Denominación del Pp	I - Aportaciones federales. I187 Seguridad vial en salud.
Clasificación Funcional	Finalidad Función Subfunción Actividad Institucional	2 Desarrollo social. 23 Salud. 232 Prestación de servicios de salud a la persona. 232 Fortalecer la prevención, atención e insumos para la salud.
Alineación Plan Estatal de Desarrollo (PED)	Eje Estratégico PED Tema Objetivos Estrategias	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	Objetivos 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. 6.1.3. Avanzar en la implementación del enfoque de atención primaria para la salud.
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) Potencial (Número) Objetivo (Número)	Población sinaloense entre los 5 y 49 años propensos 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 siniestros viales y lesiones accidentales, mediante la colaboración intra e interinstitucional con Dependencias Públicas.
	Supuestos	Se llevan a cabo acuerdos vinculantes intra e interinstitucionales.
	Indicador	Sensibilización en seguridad vial, sobre los principales factores de riesgo para la conducción al 1.3% de la población de 5 a 49 años. / Porcentaje de la población que adopta comportamientos seguros y preventivos frente a siniestros viales y lesiones accidentales.
	Definición	Población sensibilizada mediante pláticas sobre prevención de accidentes.
	Método de cálculo	(Población sensibilizada alcanzada en el año/meta anual) *100.
	Meta anual	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

560

	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/		
Propósito	Orden 11	Dimensión del Indicador Eficacia.	Frecuencia de medición Anual.
	Objetivo Población sinaloense cuentan con acciones para prevenir siniestros viales y lesiones accidentales.		
	Supuestos Las personas acuden a las actividades de sensibilización.		
	Indicador Personas que asisten a las acciones de sensibilización.		
	Definición Mide a las personas que asisten a las acciones de sensibilización.		
	Método de cálculo (Número Personasque reciben acciones de prevención en siniestros viales y lesiones accidentales/ Número Personas programadas en acciones de prevención de siniestros viales y lesiones accidentales) *100.		
Meta anual 10,550 (100%)			
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/			
Componente 1	Orden 111	Dimensión del Indicador Eficacia.	Frecuencia de medición Trimestral.
	Objetivo Acciones vinculantes interinstitucionales cumplidas.		
	Supuestos Se da seguimiento puntual a los acuerdos generados en la reuniones interinstitucionales.		
	Indicador Intervenciones integrales a través de las reuniones interinstitucionales.		
	Definición Mide el total de acuerdos tomados en las reuniones a las que asisten dependencias públicas para prevenir siniestros viales y lesiones accidentales.		
	Método de cálculo (Número de acuerdos realizados/número de acuerdos programados)*100.		
Meta anual 1 (100%)			
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 112		
	Objetivo Informe de las Situación de la Seguridad Vial en el estado realizado.		
	Supuestos Las dependencias entregan registros y bases de datos actualizadas.		



I187 Seguridad Vial en Salud

Ramo 10 - Salud

Unidad Responsable - Servicios de Salud de Sinaloa

561

Componente 2	Indicador	Informe técnico elaborado sobre la situación de la seguridad vial en Sinaloa.		
	Definición	Proporcion de análisis tecnicos elaborados que muestran de manera geográfica la situación de la seguridad vial (frecuencia, distribución geográfica, sociodemográficos), en relación con el total programado.		
	Método de cálculo	(Número de informe técnico elaborado/número de informe técnico programado) *100.		
	Meta anual	1 (100%)		
	Tipo de valor de la meta	Relativo.	Dimensión del Indicador	Eficacia.
	Unidad de medida	Porcentajes.	Frecuencia de medición	Semestral
	Tipo de indicador	Gestión.		
Componente 3	Medios de verificación	http://armonizacioncontable.sinaloa.gob.mx/detalle/organismo.aspx?id=1 http://ss.transparenciasinaloa.gob.mx/historico-indicadores-y-evaluaciones/		
	Orden	113		
	Objetivo	Estudios de línea base sobre los principales factores de riesgo para prevenir lesiones accidentales elaborados.		
	Supuestos	Se cuenta con instrumentos adecuados y personal capacitado para realizar los estudios.		
	Indicador	Estudios de línea base elaborados sobre los factores de riesgo de lesiones accidentales.		
	Definición	Proporción de estudios de línea elaborados que permiten identificar, cuantificar y caracterizar los factores de riesgo para lesiones accidentales (viales, caídas, quemaduras, envenenamientos e intoxicaciones, ahogamientos, quemaduras) en diversos contextos.		
	Método de cálculo	(Número de estudios de línea base realizados/número de estudios de línea base programados) *100.		
Componente 4	Meta anual	2 (100%)		
	Tipo de valor de la meta	Relativo.	Dimensión del Indicador	Eficacia.
	Unidad de medida	Porcentajes.	Frecuencia de medición	Anual.
	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	114		
	Objetivo	Auditorias viales realizadas en intersecciones o zonas con alta siniestralidad.		
Componente 4	Supuestos	Se cuenta con la colaboración de autoridades municipales y estatales.		
	Indicador	Intersecciones auditadas con criterios técnicos de seguridad vial.		
	Definición	Proporción de intersecciones con alta siniestralidad en las que se realizaron auditorias viales utilizando normativas respecto a las programadas.		
	Método de cálculo	(Número de auditorias viales realizados/número de auditorias viales programados) *100.		
	Meta anual	3 (100%)		
Tipo de valor de la meta	Relativo.	Dimensión del Indicador	Eficacia.	



I187 Seguridad Vial en Salud

Ramo 10 - Salud

Unidad Responsable - Servicios de Salud de Sinaloa

562

	Unidad de medida Porcentajes. Tipo de indicador Estratégico. Medios de verificación Listados validados, mapa de priorización, actas de comité, bitácora de aplicación, informe en PDF a autoridades (donde de depositarian).	Frecuencia de medición Semestral.
Componente 5	Orden 115 Objetivo Personas capacitadas en tema de primeros auxilios. Supuestos Las personas convocada asisten y completan su proceso formativo.	
	Indicador Personas capacitadas como primeros respondientes en primeros auxilios básicos. Definición Número o propoción de personas que completaron satisfactoriamente un curso certificado de primeros auxilios básicos como primer respondientes en relación con el número programado. Método de cálculo (Número de pesonas capacitadas en temas de primeros auxilios/número de personas programadas en temas de primeros auxilios) *100. Meta anual 1,500 (100%)	
	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/	Dimensión del Indicador Eficacia. Frecuencia de medición Trimestral.
	Orden 111.1 Objetivo Reuniones con instituciones para la realización de las acciones vinculantes. Supuestos Las instituciones reciben y asisten a las reuniones convocadas.	
	Indicador Reuniones intra e interinstitucionales. Definición Mide la cantidad de reuniones intra e interinstitucionales. Método de cálculo (Número de reuniones realizadas /Número de reuniones programadas)* 100. Meta anual 4 (100%)	
Actividad 1.1.	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.
	Orden 112.1 Objetivo Recepción de bases de datos de las Dependencias generadoras de la información. Supuestos Se recibe la información en tiempo.	



I187 Seguridad Vial en Salud

Ramo 10 - Salud

Unidad Responsable - Servicios de Salud de Sinaloa

563

Actividad 2.1.	Indicador	Numero de bases de datos recibidas.		
	Definición	Mide las bases de datos recibidas por las Dependencias generadoras de la información.		
	Método de cálculo	(Número de base de datos recibidas /Número de base de datos programadas de recibir)* 100.		
	Meta anual	3 (100%)		
	Tipo de valor de la meta	Relativo.	Dimensión del Indicador	Eficacia.
	Unidad de medida	Porcentaje.	Frecuencia de medición	Anual.
	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/			
Actividad 3.1.	Orden	113.1		
	Objetivo	Vinculación con Dependencias academicas y de investigación.		
	Supuestos	Las Dependencias confirman su participación.		
	Indicador	Dependencias Vinculadas.		
	Definición	Mide el numero de Dependencias vinculadas.		
	Método de cálculo	(Número de Dependencias vinculadas /Número Dependencias programadas)* 100.		
	Meta anual	1 (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://armonizacioncontable.sinaloa.gob.mx/detalle/organismo.aspx?id=1 http://ss.transparenciasinaloa.gob.mx/historico-indicadores-y-evaluaciones/			
Actividad 4.1	Orden	114.1		
	Objetivo	Análisis de selección de puntos de mayor siniestralidad vial en el estado.		
	Supuestos	Se recibe la información de los puntos de mayor siniestralidad en tiempo y forma.		
	Indicador	Número de análisis para la selección de Puntos de mayor siniestralidad en el Estado.		
	Definición	Mide el análisis de los puntos de mayor siniestralidad en el Estado.		
	Método de cálculo	(Número de análisis realizadas /Número de análisis programadas)* 100.		
	Meta anual	1 (100%)		
Tipo de valor de la meta	Relativo.	Dimensión del Indicador	Eficacia.	
Unidad de medida	Porcentaje.	Frecuencia de medición	Anual.	



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

Actividad 5.1	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	115.1	
	Objetivo	Capacitación a personal especializado en atención a lesiones accidentales.	
	Supuestos	Personal especializado asisten a las capacitaciones convocadas.	
	Indicador	Personal especializado capacitado.	
	Definición	Mide la cantidad de Personas especializadas capacitadas.	
	Método de cálculo	(Número de personas especializadas que reciben el curso /Número de personas especializadas programadas para recibir el curso)*	
	Meta anual	50 (100%)	
	Tipo de valor de la meta	Relativo.	Dimensión del Indicador
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://ss.transparenciasinaloa.gob.mx/historico-indicadores-y-evaluaciones/		



I188 Paludismo

Ramo 10 - Salud

Unidad Responsable - Servicios de Salud de Sinaloa

567

Detalle de la Matriz	Clave y Modalidad del Pp Denominación del Pp	I - Aportaciones federales. I188 Paludismo.
Clasificación Funcional	Finalidad Función Subfunción Actividad Institucional	2 Desarrollo social. 23 Salud. 232 Prestación de servicios de salud a la persona. 232 Fortalecer la prevención, atención e insumos para la salud.
Alineación Plan Estatal de Desarrollo (PED)	Eje Estratégico PED Tema Objetivos Estrategias	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	Objetivos 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.
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) Potencial (Número) Objetivo (Número)	Población del estado de Sinaloa. 3'149,712 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, si sale positivo toma el tratamiento, 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.
	Dimensión del Indicador	Eficacia.



I188 Paludismo

Ramo 10 - Salud

Unidad Responsable - Servicios de Salud de Sinaloa

568

	Unidad de medida Porcentaje. Tipo de indicador Estratégico. Medios de verificación https://sinba.salud.gob.mx/CubosDinamicos	Frecuencia de medición Anual.
Propósito	Orden 11 Objetivo La población del estado de Sinaloa cuenta con cobertura para la detección de nuevos 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 $D1,t = (\text{Casos tratados} / D2,t = \text{Casos presentados}) * 100$. Meta anual 100% (0.0)	
	Tipo de valor de la meta Relativo. Unidad de medida Porcentaje. Tipo de indicador Estratégico. Medios de verificación Plataforma de vigilancia entomologica y control integrado del vector. Http://armonizacioncontable.sinaloa.gob.mx/detalle/organismo.aspx?id=1	Dimensión del Indicador Eficacia. Frecuencia de medición Anual.
	Orden 111 Objetivo Toma de muestra (gota gruesa) a pacientes de casos probables a paludismo realizados. Supuestos Personas que tiene síntomas relacionadas a paludismo y que vienen de zonas endémicas acuden a consulta en las unidades de salud.	
	Indicador Realización de muestras de casos probables de paludismo. Definición Mide la aplicación de muestras de pacientes de casos probables de paludismo. Método de cálculo $NMCP/NME \times 100$. NMCP: Número de muestras a casos probables/NME: Número de muestras estudiadas por 100. Meta anual 100% (15,000)	
	Tipo de valor de la meta Relativo. Unidad de medida Porcentaje. Tipo de indicador Estratégico. Medios de verificación Plataforma de vigilancia entomologica y control integrado del vector. Http://armonizacioncontable.sinaloa.gob.mx/detalle/organismo.aspx?id=1	Dimensión del Indicador Eficacia. Frecuencia de medición Semestral.
	Orden 112 Objetivo Acciones de prevención para la Eliminación y Modificación de Hábitat de Criaderos de Anophelinos (EMHCAS) realizadas en temas de paludismo. Supuestos Las condiciones climatológicas son optimas para la revisión de criaderos de larvas.	



I188 Paludismo

Ramo 10 - Salud

Unidad Responsable - Servicios de Salud de Sinaloa

569

Componente 2	Indicador	Acciones de prevención EMHCAS.		
	Definición	Mide el porcentaje acciones de prevención realizadas.		
	Método de cálculo	Acciones de prevención realizadas/acciones de prevención programadas /*100.		
	Meta anual	100%(169)		
	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	Plataforma de vigilancia entomologica y control integrado del vector. http://armonizacioncontable.sinaloa.gob.mx/detalle/organismo.aspx?id=1			
Actividad 1.1	Orden	111.1		
	Objetivo	Registro de pacientes de casos probables de paludismo.		
	Supuestos	Se cuentan con los formatos actualizados en las unidades de salud.		
	Indicador	Registro de pacientes de casos probables de paludismo.		
	Definición	Mide el registro de pacientes de casos probables de paludismo.		
	Método de cálculo	NC/NCT x 100. NC: (Formato de registros (N1) de casos probables de paludismo /NCT:registro de casos programados) por 100.		
	Meta anual	100% (20,000)		
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	Plataforma de vigilancia entomologica y control integrado del vector. http://armonizacioncontable.sinaloa.gob.mx/detalle/organismo.aspx?id=1			
Actividad 2.1	Orden	112.1		
	Objetivo	Evaluación de criaderos con larvas de mosquitos en localidades prioritarias.		
	Supuestos	Condiciones climatológicas y de seguridad adecuadas para la realización de las evaluaciones por parte del personal.		
	Indicador	Evaluación entomológica (de criaderos con larvas de mosquitos).		
	Definición	Mide las localidades de criaderos con larvas de mosquitos.		
	Método de cálculo	(Número de localidades evaluadas/ Número de localidades programadas) * 100.		
	Meta anual	100% (279)		
Tipo de valor de la meta	Relativo.	Dimensión del Indicador	Eficacia.	
Unidad de medida	Porcentaje.	Frecuencia de medición	Trimestral.	



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

Actividad 2.2

Actividad 2.2

Tipo de indicador
Medios de verificación

Gestión.
 Plataforma de vigilancia entomologica y control integrado del vector.
<http://armonizacioncontable.sinaloa.gob.mx/detalle/organismo.aspx?id=1>

Orden
Objetivo
Supuestos

112.2
 Eliminación de criaderos con larvas de Anopheles mediante las actividades de limpieza de algas verdes filamentosas.
 La población participa para eliminar los criaderos donde se reproduce el mosquito que transmite el paludismo.

Indicador
Definición
Método de cálculo
Meta anual

Eliminación de criaderos y hábitats del vector.
 Mide la eliminación de criaderos con larvas del vector.
 $(\text{Número de criaderos eliminados} / \text{Número de criaderos programados}) * 100$.
 100% (435)

Tipo de valor de la meta
Unidad de medida
Tipo de indicador
Medios de verificación

Relativo.
 Porcentaje.
 Gestión.
 Plataforma de vigilancia entomologica y control integrado del vector.
<http://armonizacioncontable.sinaloa.gob.mx/detalle/organismo.aspx?id=1>

Dimensión del Indicador
Frecuencia de medición

Eficacia.
 Trimestral.



E189 Prevención, Tratamiento y Control de las Adicciones

Ramo 10 - Salud

Unidad Responsable - Comisión Estatal de Prevención, Tratamiento y Control de las Adicciones

573

Detalle de la Matriz	Clave y Modalidad del Pp Denominación del Pp	E - Prestación de servicios públicos. E189 Prevención, tratamiento y control de las adicciones.
Clasificación Funcional	Finalidad Función Subfunción Actividad Institucional	2 Desarrollo social. 23 Salud. 233 Generación de recursos para la salud. 029 Otorgar prevención y atención de las adicciones.
Alineación Plan Estatal de Desarrollo (PED)	Eje Estratégico PED Tema Objetivos Estrategias	1. Bienestar social sostenible. 1.3. Salud para elevar la calidad de vida. 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. 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	Objetivos Estrategias	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. 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 formal e informal en salud mental y adicciones, así como el 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 encausadas a fomentar la salud mental, prevenir trastornos mentales y adicciones y brindar atención incluyente y con pertinencia cultural.
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.
Población	Potencial (Definición) Potencial (Número)	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. 120,000



E189 Prevención, Tratamiento y Control de las Adicciones

Ramo 10 - Salud

Unidad Responsable - Comisión Estatal de Prevención, Tratamiento y Control de las Adicciones

574

	Objetivo (Número)	120,000		
Fin	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 e alcohol, tabaco u otra droga lícita e ilícita.		
	Definición	De acuerdo a los estudios realizado 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.	Dimensión del Indicador	Eficacia.
	Unidad de medida	Porcentaje.	Frecuencia de medición	Anual.
	Tipo de indicador	Estratégico.		
Medios de verificación	Sistemas de Información de las Comisiones Estatales de salud Mental y Adicciones (SICESMA) http://pliconasama.salud.gob.mx/siceca/index.php y Sistema de Vigilancia Epidemiológica de las Adicciones https://sisvea.sinavea.gob.mx/ .			
Propósito	Orden	11		
	Objetivo	Población del Estado de Sinaloa entre los 6 y los 65 años cuentan con tratamiento de 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	Porcentaje 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.		
	Meta anual	5,000		
	Tipo de valor de la meta	Relativo.	Dimensión del Indicador	Eficacia.
	Unidad de medida	Unidades	Frecuencia de medición	Anual.
	Tipo de indicador	Estratégico.		
Medios de verificación	Sistema de Información de las Comisiones Estatales de Salud Mental y Adicciones (SICESMA) http://pliconasama.salud.gob.mx/siceca/index.php			
	Orden	111		
	Objetivo	Acciones de Prevención realizadas en temas de adicciones y salud mental.		



E189 Prevención, Tratamiento y Control de las Adicciones

Ramo 10 - Salud

Unidad Responsable - Comisión Estatal de Prevención, Tratamiento y Control de las Adicciones

575

Componente 1	Supuestos	El personal participa en las platicas y/o talleres en materia de adicciones y salud mental.		
	Indicador	Acciones de prevención realizadas.		
	Definición	Se refiere al numero de personas que asiste a las pláticas y/o talleres de prevención en adicciones y salud mental.		
	Método de cálculo	(Personas que participan en platicas y/o talleres de prevención en adicciones y salud menta / Personas que se programan para participar en platicas y/o talleres de prevención en adicciones y salud mental)*100.		
	Meta anual	100%		
	Tipo de valor de la meta	Ascendente.	Dimensión del Indicador	Eficacia.
	Unidad de medida	Porcentaje	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.		
Componente 2	Orden	112		
	Objetivo	Tratamiento integral proporcionado en adicciones y salud mental.		
	Supuestos	La población con padecimiento de adicciones y salud mental acceden al tratamiento.		
	Indicador	Número de personas beneficiadas en tratamientos.		
	Definición	Se refiere al total de personas atendidas en las Unidades del Centro Comunitario de Salud Mental y Adicciones y los Centros residenciales.		
	Método de cálculo	Sumatoria de los pacientes atendidos en las Unidades del Centro Comunitario de Salud Mental y Adicciones y los centros residenciales.		
	Meta anual	(13,000)		
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	Sistemas de Información de las Comisiones Estatales de salud Mental y Adicciones (SICESMA) http://pliconasama.salud.gob.mx/siceca/index.php y Sistema de Vigilancia Epidemiológica de las Adicciones https://sisvea.sinave.gob.mx/ .		
Componente 3	Orden	113		
	Objetivo	Capacitaciones en temas de adicciones y salud mental realizadas al personal del primer nivel de atención en salud.		
	Supuestos	Se capacita al personal del primer nivel de atención en salud en temas de adicciones y salud mental.		
	Indicador	Número de personal del primer nivel de atención en salud capacitadas en temas de adicciones y salud mental.		
	Definición	Se refiere al total de personal del primer nivel de atención en salud capacitadas en materia de adicciones y salud mental por el personal de las Unidades del Centro Comunitario de Salud Mental y Adicciones.		
	Método de cálculo	(Personal del primer nivel de atención en salud capacitadas en temas de adicciones y salud mental / Personal del primer nivel de atención en salud programadas para capacitación en temas de adicciones y salud mental)*100.		



E189 Prevención, Tratamiento y Control de las Adicciones

Ramo 10 - Salud

Unidad Responsable - Comisión Estatal de Prevención, Tratamiento y Control de las Adicciones

576

	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	Reporte trimestral emitido y validado por la Comisión Nacional de Salud Mental y Adicciones.		
Actividad 1.1	Orden	111.1		
	Objetivo	Aplicación de las pruebas possit en jóvenes de las instituciones educativas que lo permitan.		
	Supuestos	Los Estudiantes de nivel primaria, secundaria y preparatoria aceptan que se les aplique el cuestionario possit.		
	Indicador	Tamizajes.		
	Definición	Se refiere a la aplicación del test possit 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	(Test possit aplicado a jóvenes de 12 a 17 años/Test possit programados para aplicar) * 100.		
	Meta anual	100%		
	Tipo de valor de la meta	Relativo.	Dimensión del Indicador	Eficacia.
	Unidad de medida	Porcentaje	Frecuencia de medición	Trimestral.
	Medios de verificación	Reporte trimestral emitido y validado por la Comisión Nacional de Salud Mental y Adicciones.		
Actividad 2.1	Orden	112.1		
	Objetivo	Consultas otorgadas a toda persona que cuenta con padecimientos en adicciones y salud mental.		
	Supuestos	Las personas con padecimientos en adicciones y salud mental asisten a su consulta.		
	Indicador	Consultas.		
	Definición	Se refiere al total de consultas otorgadas en las Unidades de del Centro Comunitario.		
	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.	
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.		



E189 Prevención, Tratamiento y Control de las Adicciones

Ramo 10 - Salud

Unidad Responsable - Comisión Estatal de Prevención, Tratamiento y Control de las Adicciones

Actividad 3.1	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.



E192 Asistencia Social

Ramo 10 - Salud

Unidad Responsable - Desarrollo Integral de la Familia

Detalle de la Matriz	Clave y Modalidad del Pp	E - Prestación de servicios públicos.
	Denominación del Pp	E192 Asistencia social.
Clasificación Funcional	Finalidad	2 Desarrollo social.
	Función	26 Protección social.
	Subfunción	263 Familia e hijos.
	Actividad Institucional	124 Asistencia social, comunitaria y beneficencia pública justa y equitativa a grupos vulnerables.
Alineación Plan Estatal de Desarrollo (PED)	Eje Estratégico PED	1. Bienestar social sostenible.
	Tema	1.8. Atención a familia y grupos vulnerables.
	Objetivos	<p>1.1. Contribuir con el gobierno federal en la reducción de la pobreza y las carencias sociales en la infancia y la adolescencia de Sinaloa.</p> <p>1.2. Reducir y prevenir el maltrato físico y mental, el abandono, el trato negligente, la explotación y el abuso sexual, en las niñas, niños y adolescentes de Sinaloa.</p> <p>1.3. Albergar y dar acompañamiento a población infantil y adolescente migrante.</p> <p>2.1. Ampliar la cobertura con servicios de cuidado diurno a más personas adultas mayores.</p> <p>3.1. Contribuir con el gobierno de la república en aumentar la inclusión social de las personas en condición de discapacidad o con alguna limitación.</p> <p>3.2. Ampliar la cobertura a un mayor número de personas con el trastorno de espectro autista.</p> <p>4.1. Contribuir con el gobierno federal en la reducción de la pobreza y las carencias sociales en las mujeres jefas del hogar.</p> <p>4.2. Contribuir en la disminución del número de comunidades en alto y muy alto índice de marginación.</p>
	Estrategias	<p>1.1.1. Mejorar la coordinación con el gobierno federal, el sector privado y la sociedad civil, para eficientar la focalización, distribución y el impacto positivo de los apoyos sociales a la infancia y la adolescencia.</p> <p>1.2.1. Inducir la coordinación e implementación de los programas gubernamentales de prevención al maltrato físico, mental y abandono, trato negligente, explotación y abuso sexual, en las niñas y niños de Sinaloa.</p> <p>1.3.1. Generar un proyecto de albergue para familias migrantes.</p> <p>2.1.1. Incentivar la mejora y apertura, tanto de programas como espacios para el cuidado diurno de personas adultas mayores, en coordinación con el gobierno federal, el sector privado y las organizaciones de la sociedad civil.</p> <p>3.1.1. Identificar, atraer y capacitar en conjunto con el gobierno federal, a las organizaciones de la sociedad civil y al sector privado, a la población con discapacidad que desea incorporarse al mercado laboral.</p> <p>3.2.1. Promover en los 18 municipios del estado los servicios especializados de diagnóstico y tratamiento en el trastorno del espectro autista.</p> <p>4.1.2. Fomentar la capacitación y el empoderamiento femenino en áreas y zonas marginadas del territorio sinaloense.</p> <p>4.2.1. Incentivar la participación y la corresponsabilidad comunitaria, en coordinación con organismos de la sociedad civil, la academia y el sector privado.</p>



E192 Asistencia Social

Ramo 10 - Salud

Unidad Responsable - Desarrollo Integral de la Familia

582

<p>Alineación Programa Especial</p>	<p>Objetivos</p> <p>Estrategias</p>	<p>1.1. Contribuir con el gobierno federal en la reducción de la pobreza y las carencias sociales en la infancia y la adolescencia de Sinaloa.</p> <p>1.2. Reducir y prevenir el maltrato físico y mental, el abandono, el trato negligente, la explotación y el abuso sexual, en las niñas, niños y adolescentes de Sinaloa.</p> <p>1.3. Albergar y dar acompañamiento a población infantil y adolescente migrante.</p> <p>2.1. Ampliar la cobertura con servicios de cuidado diurno a más personas adultas mayores.</p> <p>3.1. Contribuir con el gobierno de la república en aumentar la inclusión social de las personas en condición de discapacidad o con alguna limitación.</p> <p>3.2. Ampliar la cobertura a un mayor número de personas con el trastorno de espectro autista.</p> <p>4.1. Contribuir con el gobierno federal en la reducción de la pobreza y las carencias sociales en las mujeres jefas del hogar.</p> <p>4.2. Contribuir en la disminución del número de comunidades en alto y muy alto índice de marginación.</p> <p>1.1.1. Mejorar la coordinación con el gobierno federal, el sector privado y la sociedad civil, para eficientar la focalización, distribución y el impacto positivo de los apoyos sociales a la infancia y la adolescencia.</p> <p>1.2.1. Inducir la coordinación e implementación de los programas gubernamentales de prevención al maltrato físico, mental y abandono, trato negligente, explotación y abuso sexual, en las niñas y niños de Sinaloa.</p> <p>1.3.1. Generar un proyecto de albergue para familias migrantes.</p> <p>2.1.1. Incentivar la mejora y apertura, tanto de programas como espacios para el cuidado diurno de personas adultas mayores, en coordinación con el gobierno federal, el sector privado y las organizaciones de la sociedad civil.</p> <p>3.1.1. Identificar, atraer y capacitar en conjunto con el gobierno federal, a las organizaciones de la sociedad civil y al sector privado, a la población con discapacidad que desea incorporarse al mercado laboral.</p> <p>3.2.1. Promover en los 18 municipios del estado los servicios especializados de diagnóstico y tratamiento en el trastorno del espectro autista.</p> <p>4.1.2. Fomentar la capacitación y el empoderamiento femenino en áreas y zonas marginadas del territorio sinaloense.</p> <p>4.2.1. Incentivar la participación y la corresponsabilidad comunitaria, en coordinación con organismos de la sociedad civil, la academia y el sector privado.</p>
<p>Objetivos estratégicos de la Dependencia</p>	<p>Objetivos</p>	<p>1.1. Contribuir con el gobierno federal en la reducción de la pobreza y las carencias sociales en la infancia y la adolescencia de Sinaloa.</p> <p>1.2. Reducir y prevenir el maltrato físico y mental, el abandono, el trato negligente, la explotación y el abuso sexual, en las niñas, niños y adolescentes de Sinaloa.</p> <p>2.1. Ampliar la cobertura con servicios de cuidado diurno a más personas adultas mayores.</p> <p>3.1. Contribuir con el gobierno de la república en aumentar la inclusión social de las personas en condición de discapacidad o con alguna limitación.</p> <p>3.2. Ampliar la cobertura a un mayor número de personas con el trastorno de espectro autista.</p> <p>4.1. Contribuir con el gobierno federal en la reducción de la pobreza y las carencias sociales en las mujeres jefas del hogar.</p> <p>4.2. Contribuir en la disminución del número de comunidades en alto y muy alto índice de marginación.</p>
<p>Población</p>	<p>Potencial (Definición)</p> <p>Potencial (número)</p> <p>Objetivo (número)</p>	<p>Personas del estado de Sinaloa vulnerables por carencia social.</p> <p>1,073,360 con datos de CONEVAL a 2020.</p> <p>142,146</p>
	<p>Orden</p> <p>Objetivo</p> <p>Supuestos</p>	<p>1</p> <p>Contribuir a la reducción de personas en situación de vulnerabilidad por carencia social en el Estado de Sinaloa mediante la asistencia social provista por el Sistema DIF Estatal.</p> <p>La asistencia social brindada mejora las condiciones de vida de las personas vulnerables por carencia social.</p>



E192 Asistencia Social

Ramo 10 - Salud

Unidad Responsable - Desarrollo Integral de la Familia

583

Fin	Indicador 1	Porcentaje de personas vulnerables por carencia social atendidas en el Sistema DIF Sinaloa.		
	Definición	El indicador mide el avance de personas vulnerables por carencia social atendidas en el Sistema DIF Sinaloa, respecto del total estimado para el período. La vulnerabilidad puede deberse a carencias sociales relacionadas con: el rezago educativo, acceso a los servicios de salud, acceso a la seguridad social, calidad y espacios de la vivienda, acceso a los servicios básicos en la vivienda, acceso a la alimentación y nivel de ingresos.		
	Método de cálculo	Número de personas vulnerables por carencia social atendidas en el Sistema DIF Sinaloa/Total de personas vulnerables por carencia social programadas a atender en el Sistema DIF Sinaloa)*100.		
	Meta anual	100% (142,146 Personas).		
	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	Año 2026; MIR Asistencia Social; Sistema DIF Sinaloa; https://dif.sinaloa.gob.mx/p/pbr		
	Indicador 2	Porcentaje de menores de 6 años vulnerables por carencia social atendidos en el Sistema DIF Sinaloa.		
	Definición	El indicador mide el avance de menores de 6 años vulnerables por carencia social atendidos en el Sistema DIF Sinaloa, respecto del total estimado para el período.		
Método de cálculo	(Número de Menores de 6 años vulnerables por carencia social atendidos en el Sistema DIF Sinaloa/Total de menores de 6 años vulnerables por carencia social programados a atender en el Sistema DIF Sinaloa)*100.			
Meta anual	100% (16,584 Menores).			
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	Año 2026; MIR Asistencia Social; Sistema DIF Sinaloa; https://dif.sinaloa.gob.mx/p/pbr			
Propósito	Orden	11		
	Objetivo	Personas vulnerables por carencia social en el estado de Sinaloa cuentan con apoyos y servicios de asistencia social.		
	Supuestos	Las personas vulnerables con algún tipo de carencia social solicitan al Sistema DIF Sinaloa apoyos y/o servicios de asistencia social.		
	Indicador	Porcentaje de apoyos y servicios de asistencia social otorgados.		
	Definición	El indicador mide el avance de los apoyos y servicios de asistencia social brindados, respecto del total estimado para el período.		
	Método de cálculo	(Número de apoyos y servicios de asistencia social otorgados / Total de apoyos y servicios de asistencia social estimados a otorgar) * 100.		
Meta anual	100% (1,019,469 Apoyos y servicios).			
Tipo de valor de la meta	Relativo.	Dimensión del indicador	Eficacia.	
Unidad de medida	Porcentaje.	Frecuencia de medición	Anual.	



E192 Asistencia Social

Ramo 10 - Salud

Unidad Responsable - Desarrollo Integral de la Familia

584

Componente 1	Tipo de indicador	Estratégico.			
	Medios de verificación	Año 2026; MIR Asistencia Social; Sistema DIF Sinaloa; https://dif.sinaloa.gob.mx/p/pbr			
	Orden	111			
	Objetivo	Atención y apoyo a personas con enfermedades o condiciones médicas diversas otorgadas.			
	Supuestos	Las personas se interesan y acuden a los apoyos y/o servicios médicos que se proveen.			
	Indicador	Porcentaje de servicios médicos otorgados.			
	Definición	El indicador mide el avance en el otorgamiento de servicios médicos, respecto del total estimado para el período.			
	Método de cálculo	$(\text{Número de servicios médicos otorgados} / \text{Total de servicios médicos estimados a otorgar}) * 100$.			
	Meta anual	100 % (589,841 Servicios médicos).			
	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	Año 2026; MIR Asistencia Social; Sistema DIF Sinaloa; https://dif.sinaloa.gob.mx/p/pbr			
Componente 2	Orden	112			
	Objetivo	Atención y apoyo a personas con discapacidad visual, otorgados.			
	Supuestos	Las personas con discapacidad visual se interesan y acuden a los servicios que provee el Sistema DIF Sinaloa.			
	Indicador	Porcentaje de servicios médicos otorgados a personas con discapacidad o debilidad visual.			
	Definición	El indicador mide el avance en el otorgamiento de consultas médicas proporcionadas a personas con debilidad o discapacidad visual, respecto del total estimado para el período.			
	Método de cálculo	$(\text{Número de consultas médicas otorgadas a personas con discapacidad o debilidad visual} / \text{Total de consultas médicas estimadas a otorgar a personas con discapacidad o debilidad visual}) * 100$.			
	Meta anual	100% (2,729 Consultas oftalmológicas).			
	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	Año 2026; MIR Asistencia Social; Sistema DIF Sinaloa; https://dif.sinaloa.gob.mx/p/pbr			
	Orden	113			
	Objetivo	Apoyos de transporte otorgados.			
	Supuestos	Las personas discapacitadas o de bajos recursos gestionan apoyos para cubrir necesidades de transporte.			



E192 Asistencia Social

Ramo 10 - Salud

Unidad Responsable - Desarrollo Integral de la Familia

585

Componente 3	Indicador	Porcentaje de personas con apoyos de transporte otorgados.		
	Definición	El indicador mide el avance de personas beneficiadas con apoyos para cubrir sus necesidades de transporte, sean estas por medio del transporte público, las unidades especializadas de SEDIF o los servicios de credencialización para discapacitados, respecto del total estimado para el período.		
	Método de cálculo	$(\text{Número de personas beneficiadas con apoyos de transporte} / \text{Total de personas estimadas a beneficiar con apoyos de transporte}) * 100.$		
	Meta anual	100% (4,248 Personas).		
	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	Año 2026; MIR Asistencia Social; Sistema DIF Sinaloa; https://dif.sinaloa.gob.mx/p/pbr			
Componente 4	Orden	114		
	Objetivo	Apoyo a familias para mejorar el empleo, autoempleo o nivel de ingresos otorgados.		
	Supuestos	Las personas solicitan los apoyos que brinda el Sistema DIF Sinaloa para mejorar el empleo o ingresos.		
	Indicador	Porcentaje de personas beneficiadas con acciones para mejorar el empleo o ingresos.		
	Definición	El indicador mide el avance de las personas que son beneficiadas con la integración al ámbito laboral, proyectos productivos y sociales o autoempleo, respecto del total estimado para el período.		
	Método de cálculo	$(\text{Número de personas beneficiadas con acciones para mejorar el empleo o ingresos} / \text{Total de personas estimadas a beneficiar con acciones para mejorar el empleo o ingresos}) * 100.$		
	Meta anual	100% (55,140 Personas beneficiadas).		
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	Año 2026; MIR Asistencia Social; Sistema DIF Sinaloa; https://dif.sinaloa.gob.mx/p/pbr			
Componente 5	Orden	115		
	Objetivo	Atención a adultos mayores otorgadas.		
	Supuestos	Los adultos mayores solicitan los servicios de albergue de los Asilos del Sistema DIF Sinaloa.		
	Indicador	Porcentaje de Adultos mayores atendidos en asilos de SEDIF.		
	Definición	El indicador mide el avance de adultos mayores atendidos en los asilos de SEDIF, respecto del total estimado para el período.		
	Método de cálculo	$(\text{Número de adultos mayores atendidos en los asilos de SEDIF} / \text{Total de adultos mayores estimados a atender en los asilos de SEDIF}) * 100.$		
	Meta anual	100% (165 Adultos mayores atendidos).		



E192 Asistencia Social

Ramo 10 - Salud

Unidad Responsable - Desarrollo Integral de la Familia

536

	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	Año 2026; MIR Asistencia Social; Sistema DIF Sinaloa; https://dif.sinaloa.gob.mx/p/pbr		
Componente 6	Orden	116		
	Objetivo	Asistencia, asesoría y defensa jurídica proporcionadas.		
	Supuestos	Las personas solicitan al Sistema DIF Sinaloa los servicios jurídicos que se proveen.		
	Indicador	Porcentaje de servicios jurídicos proporcionados.		
	Definición	El indicador mide el avance en el otorgamiento de servicios de asistencia, asesoría y defensa jurídica, respecto del total estimado para el período.		
	Método de cálculo	$(\text{Número de servicios de asistencia, asesoría y defensa jurídica proporcionados} / \text{Total de servicios de asistencia, asesoría y defensa jurídica estimados a proporcionar}) * 100.$		
	Meta anual	100% (21,340 Servicios jurídicos).		
	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	Año 2026; MIR Asistencia Social; Sistema DIF Sinaloa; https://dif.sinaloa.gob.mx/p/pbr		
	Orden	117		
Componente 7	Objetivo	Apoyos a familias con servicios funerarios proporcionados.		
	Supuestos	Las personas se interesan y acceden a los servicios funerarios que SEDIF provee.		
	Indicador	Porcentaje de personas beneficiadas con servicios funerarios proporcionados por SEDIF.		
	Definición	El indicador mide el avance de personas beneficiadas con servicios funerarios, respecto del total estimado para el período.		
	Método de cálculo	$(\text{Número de personas beneficiadas con servicios funerarios} / \text{Total de personas con servicios funerarios estimados}) * 100.$		
	Meta anual	100% (160 Personas).		
	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	Año 2026; MIR Asistencia Social; Sistema DIF Sinaloa; https://dif.sinaloa.gob.mx/p/pbr		
	Orden	111.1		
	Objetivo	Apoyos de medicamentos o estudios de gabinete.		
	Supuestos	Las personas con algún tipo de padecimiento de cáncer solicitan apoyos al Sistema DIF Sinaloa.		



E192 Asistencia Social

Ramo 10 - Salud

Unidad Responsable - Desarrollo Integral de la Familia

587

Actividad 1.1	Indicador	Porcentaje de apoyos otorgados a personas con cáncer.		
	Definición	El indicador mide el avance de apoyos otorgados en medicamentos y estudios para personas con cáncer, respecto del total estimado para el período.		
	Método de cálculo	(Número de apoyos otorgados en medicamentos y estudios para personas con cáncer / Total de apoyos en medicamentos y estudios para personas con cáncer estimados a otorgar) * 100.		
	Meta anual	100% (250 Apoyos).		
	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	Año 2026; MIR Asistencia Social; Sistema DIF Sinaloa; https://dif.sinaloa.gob.mx/p/pbr		
Actividad 1.2	Orden	111.2		
	Objetivo	Apoyos de Aparatos funcionales, auditivos y lentes.		
	Supuestos	Las personas dan buen uso a los aparatos funcionales, auditivos y visuales recibidos.		
	Indicador	Porcentaje de entrega de aparatos funcionales, auditivos y lentes.		
	Definición	El indicador mide el avance en la entrega de los aparatos funcionales, auditivos y lentes, respecto del total estimado para el período.		
	Método de cálculo	(Número de aparatos funcionales, auditivos y lentes entregados / Total de aparatos funcionales, auditivos y lentes estimado) * 100.		
	Meta anual	100% (27,650 Apoyos).		
	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	Año 2026; MIR Asistencia Social; Sistema DIF Sinaloa; https://dif.sinaloa.gob.mx/p/pbr		
Actividad 1.3	Orden	111.3		
	Objetivo	Otorgamiento de Consulta médica general.		
	Supuestos	Las personas con alguna condición de salud acuden a los servicios de consulta médica general del Sistema DIF Sinaloa.		
	Indicador	Porcentaje de atención de consultas médica general.		
	Definición	El indicador mide el avance en el otorgamiento de consultas medica general, respecto del total estimado para el período.		
	Método de cálculo	(Número de consultas médica general otorgadas / Total de consultas médica general estimadas a otorgar) * 100.		
	Meta anual	100% (23,534 Consultas médica general).		
	Tipo de valor de la meta	Relativo.	Dimensión del Indicador	Eficacia.
	Unidad de medida	Porcentaje.	Frecuencia de medición	Trimestral.
	Tipo de indicador	Gestión.		



E192 Asistencia Social

Ramo 10 - Salud

Unidad Responsable - Desarrollo Integral de la Familia

538

Actividad 1.4	Medios de verificación	Año 2026; MIR Asistencia Social; Sistema DIF Sinaloa; https://dif.sinaloa.gob.mx/p/pbr	
	Orden	111.4	
	Objetivo	Otorgamiento de sesiones de terapia-rehabilitación.	
	Supuestos	Las personas con alguna condición de salud de rehabilitación acuden a las sesiones de terapia del Sistema DIF Sinaloa.	
	Indicador	Porcentaje de atención de sesiones de rehabilitación.	
	Definición	El indicador mide el avance en el otorgamiento de sesiones de rehabilitación, respecto del total estimado para el período.	
	Método de cálculo	$(\text{Número de sesiones de rehabilitación otorgadas} / \text{Total de sesiones de rehabilitación estimadas a otorgar}) * 100.$	
	Meta anual	100% (488,464 Sesiones de rehabilitación).	
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	Año 2026; MIR Asistencia Social; Sistema DIF Sinaloa; https://dif.sinaloa.gob.mx/p/pbr		
Actividad 1.5	Orden	111.5	
	Objetivo	Otorgamiento de consultas médica especializada.	
	Supuestos	Las personas con alguna condición de salud acuden a los servicios de consulta médica especializada del Sistema DIF Sinaloa.	
	Indicador	Porcentaje de atención de consultas médica especializada.	
	Definición	El indicador mide el avance en el otorgamiento de consultas de medicina especializada, respecto del total estimado para el período.	
	Método de cálculo	$(\text{Número de consultas médica especializada otorgadas} / \text{Total de consultas médica especializada estimadas a otorgar}) * 100.$	
	Meta anual	100% (31,419 Consultas médica especializada).	
	Tipo de valor de la meta	Relativo.	Dimensión del Indicador
Unidad de medida	Porcentaje.	Frecuencia de medición	Trimestral.
Tipo de indicador	Gestión.		
Medios de verificación	Año 2026; MIR Asistencia Social; Sistema DIF Sinaloa; https://dif.sinaloa.gob.mx/p/pbr		
Actividad 1.6	Orden	111.6	
	Objetivo	Aplicación de vacunas.	
	Supuestos	Las personas se interesan y acuden a los servicios de vacunación del Sistema DIF Sinaloa.	
	Indicador	Porcentaje de aplicación de vacunas.	
	Definición	El indicador mide el avance en la aplicación de vacunas, respecto del total estimado para el período.	
	Método de cálculo	$(\text{Número de dosis de vacunas aplicadas por SEDIF} / \text{Total de dosis de vacunas estimadas a aplicar por SEDIF}) * 100.$	
Meta anual	100% (5,000 Dosis).		



E192 Asistencia Social

Ramo 10 - Salud

Unidad Responsable - Desarrollo Integral de la Familia

589

	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	Año 2026; MIR Asistencia Social; Sistema DIF Sinaloa; https://dif.sinaloa.gob.mx/p/pbr		
Actividad 1.7	Orden	111.7		
	Objetivo	Realización de diagnóstico e intervención a menores con autismo o con sospecha de.		
	Supuestos	Las personas se interesan y acuden a los servicios que brinda el Centro de Autismo del Sistema DIF Sinaloa.		
	Indicador	Porcentaje de servicios otorgados a personas con autismo o sospecha de.		
	Definición	El indicador mide el avance en el otorgamiento de servicios a personas con autismo o sospecha de, respecto del total estimado para el período.		
	Método de cálculo	$(\text{Número de servicios otorgados a personas con autismo o sospecha de} / \text{Total de servicios estimados a otorgar a personas con autismo o sospecha de}) * 100.$		
	Meta anual	100% (5,615 servicios).		
	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	Año 2026; MIR Asistencia Social; Sistema DIF Sinaloa; https://dif.sinaloa.gob.mx/p/pbr		
	Orden	111.8		
Actividad 1.8	Objetivo	Atención psicológica, psiquiátrica e internamiento.		
	Supuestos	Las personas se interesan y acuden a los servicios de atención psicológica, psiquiátrica e internamiento brindadas por el Sistema DIF Sinaloa.		
	Indicador 1	Porcentaje de ejecución de las sesiones de psicología-psiquiatría.		
	Definición	El indicador mide el avance logrado en atención psicológica y psiquiátrica, respecto del total estimado para el período.		
	Método de cálculo	$(\text{Número de sesiones de atención psicológica y psiquiátrica otorgadas} / \text{Total de sesiones de atención psicológica y psiquiátrica estimadas a otorgar}) * 100.$		
	Meta anual	100% (46,424 sesiones).		
	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	Año 2026; MIR Asistencia Social; Sistema DIF Sinaloa; https://dif.sinaloa.gob.mx/p/pbr		
	Indicador 2	Porcentaje de personas en internamiento psiquiátrico.		



E192 Asistencia Social

Ramo 10 - Salud

Unidad Responsable - Desarrollo Integral de la Familia

590

	Definición	El indicador mide el avance de personas albergadas por condición psiquiátrica en el albergue de SEDIF, respecto del total estimado para el período.		
	Método de cálculo	$(\text{Número de personas albergadas por condición psiquiátrica} / \text{Número de personas estimadas a albergar por condición psiquiátrica}) * 100.$		
	Meta anual	100% (34 Personas).		
	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	Año 2026; MIR Asistencia Social; Sistema DIF Sinaloa; https://dif.sinaloa.gob.mx/p/pbr		
Actividad 2.1	Orden	112.1		
	Objetivo	Otorgamiento de servicios a personas con discapacidad o debilidad visual.		
	Supuestos	Las personas acuden a los servicios que se otorgan en el Centro Integral de Discapacidad Visual (CIDIS).		
	Indicador	Porcentaje de servicios otorgados a personas con debilidad o discapacidad visual.		
	Definición	El indicador mide el avance de los servicios otorgados a personas con discapacidad o debilidad visual, respecto del total estimado para el período.		
	Método de cálculo	$(\text{Número de servicios otorgados a personas con discapacidad o debilidad visual} / \text{Total de servicios estimados a otorgar a personas con discapacidad o debilidad visual}) * 100.$		
	Meta anual	100% (4,648 Servicios).		
Actividad 2.2	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	Año 2026; MIR Asistencia Social; Sistema DIF Sinaloa; https://dif.sinaloa.gob.mx/p/pbr		
	Orden	112.2		
	Objetivo	Intervenciones médicas visuales.		
	Supuestos	Las personas acreditan los requisitos y son intervenidas quirúrgicamente.		
Actividad 2.2	Indicador	Porcentaje de personas apoyadas con intervenciones médicas visuales.		
	Definición	El indicador mide el avance logrado en las intervenciones médicas visuales gestionadas por SEDIF, respecto del total estimado para el período.		
	Método de cálculo	$(\text{Número de personas apoyadas con intervenciones médicas visuales} / \text{Total de personas estimadas a apoyar con intervenciones médicas visuales}) * 100.$		
	Meta anual	100% (927 Personas).		
Actividad 2.2	Tipo de valor de la meta	Relativo.	Dimensión del Indicador	Eficacia.
	Unidad de medida	Porcentaje.	Frecuencia de medición	Trimestral.



E192 Asistencia Social

Ramo 10 - Salud

Unidad Responsable - Desarrollo Integral de la Familia

591

	Tipo de indicador	Gestión.		
	Medios de verificación	Año 2026; MIR Asistencia Social; Sistema DIF Sinaloa; https://dif.sinaloa.gob.mx/p/pbr		
Actividad 3.1	Orden	113.1		
	Objetivo	Apoyos para cubrir necesidades de transporte.		
	Supuestos	Las personas acuden al Sistema DIF Sinaloa para gestionar sus necesidades de traslado en transporte público.		
	Indicador	Porcentaje de apoyos o gestiones para atender necesidades de transporte público.		
	Definición	El indicador mide el avance en el otorgamiento de traslados gestionados, cubiertos o apoyados por SEDIF, respecto del total estimado para el período.		
	Método de cálculo	$(\text{Número de apoyos o gestiones para atender necesidades de transporte público otorgados} / \text{Total de apoyos o gestiones para atender necesidades de transporte público programados a otorgar}) * 100.$		
	Meta anual	100% (300 Apoyos).		
	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	Año 2026; MIR Asistencia Social; Sistema DIF Sinaloa; https://dif.sinaloa.gob.mx/p/pbr			
Actividad 3.2	Orden	113.2		
	Objetivo	Traslados de personas en vehículos adecuados a las discapacidades motrices y problemas de salud.		
	Supuestos	Las personas acuden al Sistema DIF Sinaloa para solicitar los servicios de traslado en vehículos adecuados para personas con discapacidad.		
	Indicador	Porcentaje de traslados en vehículos de SEDIF.		
	Definición	El indicador mide el avance de traslados hechos con los vehículos especializados o adaptados de SEDIF, respecto del total estimado para el período.		
	Método de cálculo	$(\text{Número de traslados en vehículos de SEDIF realizados} / \text{Total de traslados en vehículos de SEDIF programados a realizar}) * 100.$		
	Meta anual	100% (8,408 traslados en vehículos de SEDIF).		
	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	Año 2026; MIR Asistencia Social; Sistema DIF Sinaloa; https://dif.sinaloa.gob.mx/p/pbr			
	Orden	113.3		
	Objetivo	Otorgamiento de credenciales para evidenciar la condición de discapacidad.		
	Supuestos	Las personas discapacitadas gestionan, acreditan y recogen sus credenciales.		



E192 Asistencia Social

Ramo 10 - Salud

Unidad Responsable - Desarrollo Integral de la Familia

592

Actividad 3.3	Indicador	Porcentaje de entrega de credenciales.		
	Definición	El indicador mide el avance de credenciales otorgadas a personas discapacitadas, respecto del total estimado para el período.		
	Método de cálculo	$(\text{Número de credenciales de discapacidad otorgadas} / \text{Total de credenciales de discapacidad programadas}) * 100.$		
	Meta anual	100% (3,500 Credenciales).		
	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	Año 2026; MIR Asistencia Social; Sistema DIF Sinaloa; https://dif.sinaloa.gob.mx/p/pbr			
Actividad 4.1	Orden	114.1		
	Objetivo	Disponibilidad de espacios para la educación y capacitación para el empleo.		
	Supuestos	Las personas acuden a los Centros de Desarrollo Comunitario Pilares y reciben capacitación e implementan adecuadamente sus conocimientos y apoyos otorgados para el empleo y autoempleo.		
	Indicador	Disponibilidad de espacios CDC Pilares para la capacitación.		
	Definición	El indicador mide la suficiencia de los Centros de Desarrollo Comunitario Pilares (CDC Pilares) con que cuenta el Sistema DIF Sinaloa.		
	Método de cálculo	$(\text{Número de CDC Pilares con espacios para capacitación} / \text{Total de CDC Pilares con espacios para capacitación requeridos}) * 100.$		
	Meta anual	100% (5 CDC Pilares).		
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	Año 2026; MIR Asistencia Social; Sistema DIF Sinaloa; https://dif.sinaloa.gob.mx/p/pbr			
Actividad 4.2	Orden	114.2		
	Objetivo	Gestión para inclusión laboral de adultos mayores, personas con discapacidad, padres o madres con hijos en custodia que tengan alguna discapacidad y personas con VIH.		
	Supuestos	Los adultos mayores, personas con discapacidad, padres o madres con hijos en custodia que tengan alguna discapacidad y personas con VIH acuden al Sistema DIF Sinaloa y reciben las recomendaciones e implementan adecuadamente sus conocimientos para su integración al ámbito laboral.		
	Indicador	Porcentaje de personas integradas al ámbito laboral.		
	Definición	El indicador mide el avance logrado en la integración al ámbito laboral de adultos mayores, personas con discapacidad, padres o madres con hijos en custodia que tengan alguna discapacidad y personas con VIH, respecto del total estimado para el período.		
	Método de cálculo	$(\text{Total de personas integrados al ámbito laboral} / \text{Total de personas estimados a integrar al ámbito laboral}) * 100.$		
	Meta anual	100% (140 Personas).		
Tipo de valor de la meta	Relativo.	Dimensión del Indicador	Eficacia.	



E192 Asistencia Social

Ramo 10 - Salud

Unidad Responsable - Desarrollo Integral de la Familia

593

	Unidad de medida Porcentaje. Tipo de indicador Gestión. Frecuencia de medición Trimestral. Medios de verificación Año 2026; MIR Asistencia Social; Sistema DIF Sinaloa; https://dif.sinaloa.gob.mx/p/pbr
Actividad 4.3	Orden 114.3 Objetivo Implementación de proyectos productivos y sociales. Supuestos Las personas acuden al Sistema DIF Sinaloa y reciben las recomendaciones o contenidos de la capacitación e implementan adecuadamente sus conocimientos y apoyos otorgados para el empleo y autoempleo.
	Indicador Porcentaje de implementación de proyectos productivos y sociales. Definición El indicador mide el avance logrado en la implementación de los proyectos productivos y sociales, respecto del total estimado para el período.
	Método de cálculo (Número de proyectos productivos y sociales implementados / Total de proyectos productivos y sociales estimados a implementar) * 100. Meta anual 100% (9 Proyectos).
	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 Año 2026; MIR Asistencia Social; Sistema DIF Sinaloa; https://dif.sinaloa.gob.mx/p/pbr
Actividad 4.4	Indicador Porcentaje de integración de padrones. Definición El indicador mide el avance en la integración de padrones requeridos para los proyectos productivos y sociales, respecto del total estimado para el período.
	Método de cálculo (Número de padrones de beneficiarios integrados / Total de padrones de beneficiarios estimados a integrar) * 100. Meta anual 100% (6 padrones).
	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 Año 2026; MIR Asistencia Social; Sistema DIF Sinaloa; https://dif.sinaloa.gob.mx/p/pbr
	Orden 115.1 Objetivo Otagamiento de alimentos a residentes de asilos de SEDIF. Supuestos Los residentes de los asilos reciben alimentación adecuada para su edad que garantizan su calidad de vida.



E192 Asistencia Social

Ramo 10 - Salud

Unidad Responsable - Desarrollo Integral de la Familia

594

Actividad 5.1	Indicador	Porcentaje de entrega de raciones alimentarias a residentes de asilos de SEDIF.		
	Definición	El indicador mide el avance en el otorgamiento de las raciones alimentarias para los residentes de asilos de SEDIF, respecto del total estimado para el período.		
	Método de cálculo	$(\text{Número de raciones otorgadas a residentes de asilos de SEDIF} / \text{Total de raciones estimadas a otorgar a residentes de asilos de SEDIF}) * 100.$		
	Meta anual	100% (261,000 raciones).		
	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	Año 2026; MIR Asistencia Social; Sistema DIF Sinaloa; https://dif.sinaloa.gob.mx/p/pbr		
Actividad 5.2	Orden	115.2		
	Objetivo	Atención a adultos mayores con actividades de cuidado, socialización, estimulación cognitiva, físicas y recreativas.		
	Supuestos	Los adultos mayores acuden a los Centros de Atención de Adultos Mayores y reciben cuidado, socialización, estimulación cognitiva, físicas y recreativas.		
	Indicador	Porcentaje de adultos mayores atendidos.		
	Definición	El indicador mide el avance de adultos mayores atendidos con servicios ejecutados de cuidado, socialización y estimulación, respecto del total estimado para el período.		
	Método de cálculo	$(\text{Número de Adultos mayores atendidos} / \text{Total de Adultos mayores estimados a atender}) * 100.$		
	Meta anual	100% (1,977 Adultos mayores).		
	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	Año 2026; MIR Asistencia Social; Sistema DIF Sinaloa; https://dif.sinaloa.gob.mx/p/pbr		
Actividad 6.1	Orden	116.1		
	Objetivo	Resguardo de niñas, niños y adolescentes (NNA) en estado de vulnerabilidad de derechos para garantizar su seguridad.		
	Supuestos	Las condiciones de violencia se reducen al igual que el maltrato infantil y la omisión de cuidados.		
	Indicador	Porcentaje de resguardo de niñas, niños y adolescentes.		
	Definición	El indicador mide el avance de niñas, niños y adolescentes resguardados por la PPNNyA, respecto del total estimado para el período.		
	Método de cálculo	$(\text{Número de niñas, niños y adolescentes resguardados} / \text{Total de niñas, niños y adolescentes estimados a resguardar}) * 100.$		
	Meta anual	100% (310 NNA).		
	Tipo de valor de la meta	Relativo.	Dimensión del Indicador	Eficacia.
	Unidad de medida	Porcentaje.	Frecuencia de medición	Trimestral.



E192 Asistencia Social

Ramo 10 - Salud

Unidad Responsable - Desarrollo Integral de la Familia

595

	Tipo de indicador	Gestión.		
	Medios de verificación	Año 2026; MIR Asistencia Social; Sistema DIF Sinaloa; https://dif.sinaloa.gob.mx/p/pbr		
Actividad 6.2	Orden	116.2		
	Objetivo	Protección de niñas, niños y adolescentes (NNA) víctimas de maltrato u omisión.		
	Supuestos	Hay cultura de la demanda, por maltrato de niñas, niños y adolescentes.		
	Indicador	Porcentaje de protección otorgada a niñas, niños y adolescentes víctimas de maltrato.		
	Definición	El indicador mide el avance de las denuncias atendidas donde niñas, niños y adolescentes son víctimas de maltrato, respecto del total estimado para el período.		
	Método de cálculo	$(\text{Número de denuncias atendidas a NNA víctimas de maltrato} / \text{Total de denuncias programadas a atender a NNA víctimas de maltrato}) * 100$.		
	Meta anual	100% (3,600 Denuncias).		
	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	Año 2026; MIR Asistencia Social; Sistema DIF Sinaloa; https://dif.sinaloa.gob.mx/p/pbr			
Actividad 7.1	Orden	117.1		
	Objetivo	Otorgamiento de servicios funerarios.		
	Supuestos	Las personas acceden a los servicios funerarios que el Sistema DIF Sinaloa provee.		
	Indicador	Porcentaje de servicios funerarios.		
	Definición	El indicador mide el avance de los servicios funerarios programados por SEDIF, respecto del total estimado para el período.		
	Método de cálculo	$(\text{Número de servicios funerarios otorgados} / \text{Total de servicios funerarios estimados a otorgar}) * 100$.		
	Meta anual	100% (300 servicios).		
	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	Año 2026; MIR Asistencia Social; Sistema DIF Sinaloa; https://dif.sinaloa.gob.mx/p/pbr			



E193 Asistencia Alimentaria

Ramo 10 - Salud

Unidad Responsable - Desarrollo Integral de la Familia

599

Detalle de la Matriz	Clave y Modalidad del Pp Denominación del Pp	E - Prestación de servicios públicos. E193 Asistencia alimentaria.
Clasificación Funcional	Finalidad Función Subfunción Actividad Institucional	2 Desarrollo social. 26 Protección social. 263 Familia e hijos. 124 Asistencia social, comunitaria y beneficencia pública justa y equitativa a grupos vulnerables.
Alineación Plan Estatal de Desarrollo (PED)	Eje Estratégico PED Tema Objetivos Estrategias	1. Bienestar social sostenible. 1.8. Atención a familia y grupos vulnerables. 1.1. Contribuir con el gobierno federal en la reducción de la pobreza y las carencias sociales en la infancia y la adolescencia de Sinaloa. 1.1.2. Ampliar de forma equitativa la cobertura de los apoyos alimentarios.
Alineación Programa Especial	Objetivos Estrategias	1.1. Contribuir con el gobierno federal en la reducción de la pobreza y las carencias sociales en la infancia y la adolescencia de Sinaloa. 1.1.2. Ampliar de forma equitativa la cobertura de los apoyos alimentarios.
Objetivos Estratégicos de la Dependencia	Objetivo	Contribuir con el gobierno federal en la reducción de la pobreza y las carencias sociales en la infancia y la adolescencia de Sinaloa.
Población	Potencial (Definición) Potencial (número) Objetivo (número)	Población con carencia por acceso a la alimentación en el Estado de Sinaloa. 383,600 285,018
Fin	Orden	1
	Objetivo	Contribuir a reducir las condiciones de carencia alimentaria de los habitantes del Estado de Sinaloa mediante la entrega de apoyos alimentarios que les permitan atender o complementar su dieta.
	Supuestos	Los apoyos alimentarios brindados reducen las carencias alimentarias de los habitantes del estado de Sinaloa.
	Indicador	Porcentaje de personas con carencias por acceso a la alimentación en el Estado de Sinaloa.
	Definición	El indicador mide el porcentaje de habitantes del estado de Sinaloa que se encuentran en situación de vulnerabilidad por acceso a la alimentación respecto del total de personas con carencia por acceso a la alimentación atendidas por el Sistema DIF Sinaloa.
	Método de cálculo	(Total de personas atendidas con carencia alimentaria por el Sistema DIF Sinaloa / Número de personas con carencia por acceso a la alimentación en el estado de Sinaloa) * 100.
	Meta anual	74% (285,018 Personas).
	Tipo de valor de la meta	Relativo.
	Unidad de medida	Porcentaje.
	Tipo de indicador	Estratégico.
	Dimensión del Indicador	Eficacia.
	Frecuencia de medición	Bianual.



E193 Asistencia Alimentaria

Ramo 10 - Salud

Unidad Responsable - Desarrollo Integral de la Familia

000

Propósito	Medios de verificación	CONEVAL, ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS DE LA MEDICIÓN DE LA POBREZA MULTIDIMENSIONAL AÑO 2024, Publicado el 13/08/2025 https://www.google.com/url?sa=t&source=web&rct=j&opi=89978449&url=https://www.inegi.org.mx/contenidos/saladeprensa/boletines/2025/pm/pm2025_RR_08.pdf&ved=2ahUKewj0qYPv7CPAxWIPkQIHdWsHckQFnoECB8QAQ&usg=AOvVaw1s_fpmQ3a9XNvH4BFMIQJO		
	Orden	11		
	Objetivo	La población en condiciones de riesgo, menores de 6 años, emergencia, desastre o carencia alimentaria del estado de Sinaloa recibe apoyos que le permiten atender o complementar su dieta o necesidades alimentarias.		
	Supuestos	Las personas beneficiadas le dan un uso adecuado a los beneficios alimentarios recibidos.		
	Indicador 1	Porcentaje de personas con carencia alimentaria que es atendida.		
	Definición	El indicador mide el avance de personas con carencia alimentaria que es atendida, respecto del total estimado para el período.		
	Método de cálculo	$(\text{Número de personas beneficiadas del programa alimentario} / \text{Total de personas programadas a beneficiar del programa alimentario}) * 100$.		
	Meta anual	100 % (285,018 personas).		
	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	Año 2026; MIR Asistencia Alimentaria; Sistema DIF Sinaloa; https://dif.sinaloa.gob.mx/p/pbr			
Indicador 2	Porcentaje de menores de 6 años con carencia alimentaria que es atendida.			
Definición	El indicador mide el número de menores de 6 años con carencia alimentaria que es atendida, respecto del total estimado para el período.			
Método de cálculo	$(\text{Número de menores de 6 años beneficiados del programa alimentario} / \text{Total de menores de 6 años programadas a beneficiar del programa alimentario}) * 100$.			
Meta anual	100% (27,147 menores).			
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	Año 2026; MIR Asistencia Alimentaria; Sistema DIF Sinaloa; https://dif.sinaloa.gob.mx/p/pbr			
Componente 1	Orden	111		
	Objetivo	Canastas alimentarias entregadas.		
	Supuestos	Las canastas alimentarias se destinan a la alimentación de las familias.		
	Indicador	Porcentaje de entrega de canastas alimentarias.		
	Definición	El indicador mide el avance en la entrega de canastas alimentarias, respecto del total estimado para el período.		
	Método de cálculo	$(\text{Número de canastas alimentarias entregadas} / \text{Total de canastas alimentarias programadas a entregar}) * 100$.		
Meta anual	100% (477,943 canastas alimentarias).			



E193 Asistencia Alimentaria

Ramo 10 - Salud

Unidad Responsable - Desarrollo Integral de la Familia

601

	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	Año 2026; MIR Asistencia Alimentaria; Sistema DIF Sinaloa; https://dif.sinaloa.gob.mx/p/pbr		
Componente 2	Orden	112		
	Objetivo	Alimentación escolar (modalidad fría y caliente) proporcionada.		
	Supuestos	Los apoyos de alimentación escolar son entregados y consumidos por los beneficiarios registrados.		
	Indicador	Porcentaje de apoyos de alimentación escolar entregados.		
	Definición	El indicador mide el avance que se tiene en el otorgamiento de los apoyos de alimentación escolar, respecto del total estimado para el período.		
	Método de cálculo	$(\text{Número de apoyos de alimentación escolar entregados} / \text{Total de apoyos de alimentación escolar programados a entregar}) * 100.$		
	Meta anual	100% (12,023,500 Raciones).		
	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	Año 2026; MIR Asistencia Alimentaria; Sistema DIF Sinaloa; https://dif.sinaloa.gob.mx/p/pbr		
Componente 3	Orden	113		
	Objetivo	Espacios de alimentación proporcionados.		
	Supuestos	La comunidad se organiza para la operatividad de los espacios de alimentación.		
	Indicador	Porcentaje de espacios de encuentro y desarrollo en operación.		
	Definición	El indicador mide el avance de espacios de alimentación, encuentro y desarrollo que se encuentran en operación, respecto del total estimado para el período.		
	Método de cálculo	$(\text{Número de espacios de encuentro y desarrollo en operación} / \text{Total de espacios de encuentro y desarrollo programados a operar}) * 100.$		
	Meta anual	100% (297 Espacios).		
	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	Año 2026; MIR Asistencia Alimentaria; Sistema DIF Sinaloa; https://dif.sinaloa.gob.mx/p/pbr		
	Orden	114		
	Objetivo	Orientación alimentaria y de nutrición otorgada.		
	Supuestos	Los beneficiarios asisten y atienden la orientación nutricional impartida.		



E193 Asistencia Alimentaria

Ramo 10 - Salud

Unidad Responsable - Desarrollo Integral de la Familia

602

Componente 4	Indicador	Porcentaje de pláticas de orientación alimentaria ejecutadas.		
	Definición	El indicador mide el avance en el desarrollo de pláticas de orientación alimentaria, respecto del total estimadas para el período.		
	Método de cálculo	$(\text{Número de pláticas de orientación alimentaria ejecutadas} / \text{Total de pláticas de orientación alimentaria programadas a ejecutar}) * 100$.		
	Meta anual	100% (1,450 Pláticas).		
	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	Año 2026; MIR Asistencia Alimentaria; Sistema DIF Sinaloa; https://dif.sinaloa.gob.mx/p/pbr			
Actividad 1.1, 2.1, 3.1, 4.1	Orden	111.1		
	Objetivo	Orientación adecuada de los programas y beneficios.		
	Supuestos	Los beneficiarios asisten y atienden los contenidos de las orientaciones recibidas.		
	Indicador	Porcentaje de ejecución de las capacitaciones a encargados municipales.		
	Definición	El indicador mide el avance en el proceso de capacitación otorgada a los encargados municipales de los programas alimentarios, respecto del total estimado para el período.		
	Método de cálculo	$(\text{Número de capacitaciones otorgadas a los encargados municipales de los programas} / \text{Total de capacitaciones programadas a otorgar a los encargados municipales de los programas}) * 100$.		
	Meta anual	100% (5 capacitaciones).		
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	Año 2026; MIR Asistencia Alimentaria; Sistema DIF Sinaloa; https://dif.sinaloa.gob.mx/p/pbr			
Actividad 1.2, 2.2, 3.2, 4.2	Orden	111.2		
	Objetivo	Administración de padrones de beneficiarios.		
	Supuestos	Las personas reciben apoyos alimentarios.		
	Indicador	Porcentaje de integración de padrones.		
	Definición	El indicador mide el avance en la integración de los padrones requeridos para operar los diversos beneficios del programa alimentario, respecto del total estimado para el período.		
	Método de cálculo	$(\text{Padrones integrados para la entrega de los bienes y servicios alimentarios} / \text{Total de padrones programados a integrar para la entrega de los bienes y servicios alimentarios}) * 100$.		
	Meta anual	100% (4 Padrones).		
Tipo de valor de la meta	Relativo.	Dimensión del Indicador	Eficacia.	
Unidad de medida	Porcentaje.	Frecuencia de medición	Semestral.	
Tipo de indicador	Gestión.			



E193 Asistencia Alimentaria

Ramo 10 - Salud

Unidad Responsable - Desarrollo Integral de la Familia

603

Actividad 1.3, 2.3, 3.3, 4.3	Medios de verificación	Año 2026; MIR Asistencia Alimentaria; Sistema DIF Sinaloa; https://dif.sinaloa.gob.mx/p/pbr		
	Orden	111.3		
	Objetivo	Celebración de convenios con SMDIF.		
	Supuestos	Los Sistemas DIF Municipales atienden los calendarios de entrega y atienden las disposiciones convenidas.		
	Indicador	Porcentaje de avance en la celebración de convenios para operar la asistencia alimentaria.		
	Definición	El indicador mide el avance de los convenios celebrados o vigentes con los Sistemas Municipales DIF (SMDIF) para operar los diversos apoyos del programa alimentario, respecto del total estimado para el período.		
	Método de cálculo	(Convenios celebrados o vigentes con los SMDIF para operar la asistencia alimentaria / Total de convenios programados a celebrar o vigentes con los SMDIF para operar la asistencia alimentaria) * 100.		
	Meta anual	100% (80 Convenios).		
	Tipo de valor de la meta	Relativo.	Dimensión del Indicador	Eficacia.
	Unidad de medida	Porcentaje.	Frecuencia de medición	Semestral.
Tipo de indicador	Gestión.			
Medios de verificación	Año 2026; MIR Asistencia Alimentaria; Sistema DIF Sinaloa; https://dif.sinaloa.gob.mx/p/pbr			
Actividad 1.4, 2.4, 3.4, 4.4	Orden	111.4		
	Objetivo	Instalación y operación de los comités.		
	Supuestos	Las personas de las escuelas y/o comunidades se organizan en la integración y operación de los comités.		
	Indicador	Porcentaje de comités integrados para la operación de alimentación escolar y Espacios de Alimentación, Encuentro y Desarrollo.		
	Definición	El indicador mide el avance que se tiene en la conformación de los comités con que habrán de operar los apoyos de alimentación escolar y espacios de alimentación, encuentro y desarrollo.		
	Método de cálculo	(Número de comités integrados para la operación del programa alimentación escolar y Espacios de Alimentación Encuentro y Desarrollo / Total de comités programados a integrar para la operación del programa alimentación escolar y Espacios de Alimentación Encuentro y Desarrollo) * 100.		
	Meta anual	100 % (1,866 Comités).		
	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	Año 2026; MIR Asistencia Alimentaria; Sistema DIF Sinaloa; https://dif.sinaloa.gob.mx/p/pbr			
	Orden	111.5		
	Objetivo	Disposición de espacios adecuados para la preparación de alimentos.		
	Supuestos	Las Escuelas y Espacios de Alimentación, Encuentro y Desarrollo cuentan con instalaciones adecuadas para la preparación de alimentos.		



E193 Asistencia Alimentaria

Ramo 10 - Salud

Unidad Responsable - Desarrollo Integral de la Familia

Actividad 2.5,
3.5

Indicador

Porcentaje de Escuelas y Espacios de Alimentación, Encuentro y Desarrollo con espacios adecuados para la preparación de alimentos.

Definición

El indicador mide el avance de escuelas y espacios de alimentación que cuentan con espacios adecuados para la preparación de los alimentos respecto del total programado a operar.

Método de cálculo

(Número de Escuelas y Espacios de Alimentación, Encuentro y Desarrollo con espacios adecuados para la preparación de alimentos / Total de Escuelas y Espacios de Alimentación, Encuentro y Desarrollo con espacios adecuados para la preparación de alimentos programados) * 100.

Meta anual

100% (555 Escuelas y espacios adecuados para preparación de alimentos).

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

Año 2026; MIR Asistencia Alimentaria; Sistema DIF Sinaloa; <https://dif.sinaloa.gob.mx/p/pbr>