

SERVICIOS DE SALUD DE TAMAULIPAS

Indicadores de resultados

DEL 01 ENERO AL 30 DE JUNIO

Nombre del Programa	Nombre del Indicador	Método de cálculo	Unidad de medida	Meta	Tipo-dimensión-frecuencia	Realizado en el periodo	Avance respecto a la meta anual	Justificaciones
FASSA	Razón de Mortalidad Materna de mujeres sin seguridad social.	[Número de muertes maternas de mujeres sin seguridad social/Número de Nacidos vivos de madres sin seguridad social]*100,000 por entidad de residencia en un año determinado	Razón	46.9	Estratégico-Eficacia-Anual	0%	0%	Este indicador es de medición anual, su resultado se reportara en el cuarto trimestre.
FASSA	Porcentaje de nacidos vivos de madres sin seguridad social atendidas por personal médico.	(Número de nacidos vivos de madres sin seguridad social atendidas por personal médico / Número total de nacidos vivos de madres sin seguridad social) *100	Porcentaje	99.8	Estratégico-Eficacia-Anual	0%	0%	Este indicador es de medición anual, su resultado se reportara en el cuarto trimestre.
FASSA	Médicos generales y especialistas por cada mil habitantes (Población no derechohabiente)	Número de Médicos generales y especialistas en unidades de la secretaría de salud / Población (no derechohabiente) en ese momento * 1000	Promedio	1.44	Estratégico-Eficacia-Anual	0%	0%	Este indicador es de medición anual, su resultado se reportara en el cuarto trimestre.
FASSA	Porcentaje de atenciones para la salud programadas con recursos asignado.	(Atenciones de salud / total de atenciones a la salud programadas) * 100	Porcentaje	100	Gestión-Eficiencia-Anual	0%	0%	Este indicador es de medición anual, su resultado se reportara en el cuarto trimestre.
FASSA	Porcentaje del gasto total del FASSA destinado a los bienes y servicios de protección social en salud.	(Gasto ejercido en los bienes y servicios de protección social en salud /Gasto total del FASSA)*100	Porcentaje	68	Estratégico-Eficacia-Semestral	95%	140%	Informe preliminar de SAP, pendiente cierre de ejercicio.
FASSA	Porcentaje del gasto total del FASSA destinado a la Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad.	(Gasto ejercido en la subsunción de Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad/Gasto total del FASSA)*100	Porcentaje	27.03	Estratégico-Eficacia-Semestral	3%	11%	Informe preliminar de SAP, pendiente cierre de ejercicio.
FASSA	Porcentaje de establecimientos que prestan servicios de atención médica de los servicios Estatales de Salud acreditados con respecto de los establecimientos susceptibles de acreditación de cada entidad federativa	(Número de establecimientos de atención médica acreditados que pertenecen a los Servicios Estatales de Salud/Total de establecimientos de atención médica susceptibles de acreditación de los Servicios Estatales de Salud)*100	Porcentaje	98.33	Gestión-Eficiencia-Anual	0%	0%	Este indicador es de medición anual, su resultado se reportara en el cuarto trimestre.
AFASPE EMERGENCIAS	UIES en operación bajo la normatividad establecida.	Número de UIES en operación en el año/ Número de UIES programadas por año	UIES	1	Resultado/Calidad/Anual	1	100%	
AFASPE EMERGENCIAS	Entidades federativas con Servicios de Sanidad Internacional en operación bajo la normatividad establecida.	Servicios de Sanidad Internacional en operación/Servicios de Sanidad Internacional Programadas por año	Servicios de Sanidad Internacional	1	Resultado/Eficacia/anual	1	100%	
AFASPE EMERGENCIAS	Emergencias en Salud atendidas con oportunidad en la primeras 24 horas en caso de brotes y dentro de las primeras 48 horas en caso de Emergencias en Salud (Desastres).	Emergencias en salud atendidas con oportunidad/Emergencias en salud atendidas	Emergencias atendidas	Lograr que el 90% de las Emergencias en Salud sean atendidas con oportunidad.	Estructura/Eficacia/Trimestral	38	100%	Se calcula con base en brotes y desastres registrados y atendidos
AFASPE EMERGENCIAS	Supervisión a las jurisdicciones sanitarias de mayor riesgo y niveles locales.	Supervisiones realizadas/Supervisiones Programadas	Supervisiones	5	Estructura/Cobertura/Anual	3	60%	
AFASPE MONITOREO	Número de Sistemas especiales cuyo índice de desempeño aumentaron en 0.3 puntos con respecto del año anterior en cada una de las entidades federativas.	Número de Sistemas especiales cuyo índice de desempeño aumentaron en 0.3 puntos con respecto del año anterior en cada una de las entidades federativas/ Número de Sistemas Especiales programados por cada Entidad para mejorar	Sistemas Especiales	5	Resultado/Eficacia/Trimestral	0	0%	Esta evaluación se calcula al cierre del año 2022 en comparación con la evaluación Federal
AFASPE MONITOREO	Porcentaje de Reportes de Información epidemiológica publicados	Número de Reportes de Información Epidemiológica mensual publicados en un medio oficial/ Número de reportes de información epidemiológicos programados	Reportes de Información (Boletines)	52	Proceso/Eficacia/Anual	13	50%	
AFASPE URGENCIAS Y DESASTRES	Integración de los kits para la reserva estratégica de insumos para urgencias epidemiológicas, desastres e influenza pandémica	Integración de Kits de reservas estratégicas/ Kits de reservas estratégicas integrados	KITS	6	Estructura/Cobertura/Anual	0	0%	
AFASPE URGENCIAS Y DESASTRES	Organizar la atención oportuna de emergencias en salud en menos de 48 horas (brotes y desastres)	Número de emergencias en salud atendidas con oportunidad/ Numero de emergencias en salud atendidas (brotes y desastres) en menos de 48 horas	Emergencias atendidas	Realizar la atención oportuna del 90% (referencia) de las emergencias en salud en menos de 48 horas	Estructura/Cobertura/Anual	38	100%	Se calcula con base en brotes y desastres registrados y atendidos

Nombre del Programa	Nombre del Indicador	Método de cálculo	Unidad de medida	Meta	Tipo-dimensión-frecuencia	Realizado en el periodo	Avance respecto a la meta anual	Justificaciones
AFASPE COLERA	Realización de campañas estatales de prevención de diarreas para población general.	Campañas de prevención realizadas.	Campañas	1	Estructura/Eficacia/Trimestral	1	100%	
AFASPE COLERA	Realización de campañas de prevención de diarreas en zonas prioritarias seleccionadas.	Campañas de prevención realizadas en las zonas prioritarias seleccionadas.	Campañas	2	Estructura/Eficacia/Trimestral	2	100%	
AFASPE COLERA	Programar operativos preventivos para diarreas con énfasis en áreas de riesgo identificadas.	Realizar operativos preventivos en áreas de riesgo para diarreas, por ejemplo: en las zonas prioritarias seleccionadas, ferias, periodos vacacionales, zonas con aislamientos de V cholera, fiestas religiosas, grandes eventos, etc.	Operativos Preventivos	1	Estructura/Cobertura/Semestral	1	100%	
AFASPE COLERA	Mide el porcentaje de capacitaciones realizadas a personal de salud en jurisdicciones sanitarias en cada entidad, de acuerdo a los criterios establecidos como prioritarios.	Número de cursos de capacitación realizados.	Cursos impartidos	2	Estructura/Eficacia/Trimestral	1	50%	Se realizará en el 3er trimestre 2022
AFASPE COLERA	Supervisión a las jurisdicciones sanitarias y niveles locales para verificar la operación del programa.	Supervisiones realizadas	Jurisdicciones Sanitarias supervisadas	2	Estructura/Eficacia/Trimestral	2	100%	
AFASPE SALUD MATERNA Y PERINATAL	1.1.1. Intervenciones de información, comunicación y educación para la salud, incluyendo las otorgadas en clubes de mujeres embarazadas.	Número de pláticas de educación para la salud, durante el embarazo y el puerperio.	Acciones	3,440	Trimestral	1,705	1,705	Información preliminar
AFASPE SALUD MATERNA Y PERINATAL	1.2.1. Intervenciones de desarrollo comunitario y fortalecimiento de redes sociales en salud.	Promedio de atenciones otorgadas por personal brigadista	Informes	16200	Trimestral	11799	11,799	Información preliminar
AFASPE SALUD MATERNA Y PERINATAL	1.3.1. Acciones de información y promoción de la salud materna y señales de alarma obstétrica.	Número de campañas de promoción de atención a la salud materna.	Campañas	1	Trimestral	1	1	Meta cumplida
AFASPE SALUD MATERNA Y PERINATAL	2.1.1. Fortalecimiento de los módulos mater para manejo de riesgo reproductivo y de riesgo obstétrico	Proporción de mujeres con atención pregestacional.	Mujeres	100	Trimestral	65	65	Meta cumplida.
AFASPE SALUD MATERNA Y PERINATAL	2.2.1. Atención prenatal oportuna y de calidad.	Proporción de consultas de atención prenatal de primera vez otorgadas durante el primer trimestre	Consultas otorgadas	60	Trimestral	34	34	Información preliminar
AFASPE SALUD MATERNA Y PERINATAL	2.3.1. Prevención de la transmisión vertical de VIH y sífilis	Porcentaje de mujeres embarazadas a las que se les realiza la prueba para la detección de VIH / Sífilis que se atienden en las unidades médicas	Mujeres embarazadas	90	Trimestral	75	75	Información preliminar
AFASPE SALUD MATERNA Y PERINATAL	2.5.1. Atención oportuna de la emergencia obstétrica	Mide indirectamente la efectividad de las acciones de prevención y atención oportuna de complicaciones en mujeres embarazadas, parturientas y puérperas de acuerdo con la normatividad aplicable	Razón de muerte materna	25	Trimestral	40.10	40.10	Meta cumplida
AFASPE SALUD MATERNA Y PERINATAL	2.6.1. Anticoncepción post evento obstétrico	Mujeres en el puerperio que aceptan y reciben anticoncepción post evento obstétrico de larga duración y alta efectividad	Mujeres con evento obstétrico aceptante de método	80	Trimestral	79	79	Meta cumplida
AFASPE SALUD MATERNA Y PERINATAL	2.7.1. Atención en el puerperio	Proporción de mujeres postevento obstétrico que reciben consulta en el puerperio	Mujeres con evento obstétrico	90	Trimestral	89	89	Meta cumplida
AFASPE SALUD MATERNA Y PERINATAL	2.9.1. Favorecer el apego inmediato y lactancia materna.	Porcentaje de personas recién nacidas por parto, con apego inmediato al seno materno	Numero de personas recién nacidas	90	Trimestral	40	40	Información preliminar
AFASPE SALUD MATERNA Y PERINATAL	3.3.1. Seguimiento de casos de mujeres embarazadas con prueba reactiva de VIH	Proporción de mujeres embarazadas reactivas referidas para atención	Mujeres embarazadas	100	Trimestral	100	100	Meta cumplida
AFASPE SALUD MATERNA Y PERINATAL	3.5.1. Análisis y vigilancia de la morbilidad materna severa	Número de casos sesionados a nivel estatal en el seno del Comité de Prevención Estudio y Seguimiento de la Morbilidad y Mortalidad Materna y Perinatal	Casos	12	Trimestral	12	12	Meta cumplida

Nombre del Programa	Nombre del Indicador	Método de cálculo	Unidad de medida	Meta	Tipo-dimensión-frecuencia	Realizado en el periodo	Avance respecto a la meta anual	Justificaciones
AFASPE CANCER	Cobertura de tamizaje con prueba de VPH	Mujeres tamizadas con prueba de VPH de 35 a 64 años en 5 años/Mujeres de 35 a 64 años responsabilidad de la Ssa	Estudios	33%	Anual	26%	78.8%	Se han realizado 5,951 detecciones con una cobertura del 26% siendo la meta un 33%. Se iniciaron las detecciones en el mes de febrero y hasta marzo se conto con químico para el procesamiento de muestras en el laboratorio de PCR VPH ubicado en el centro oncológico de nuevo Laredo. Se entregaron las metas a las 12 Jurisdicciones Sanitarias en oficio SST/SPPS/DSR/DCM/O/097/2022 en el mes de febrero y se han realizado supervisiones a Jurisdicción Victoria, Tampico, San Fernando, Padilla, Jaumave, Mante y Altamira para generar estrategias e incrementar cobertura. Se realizó sesión virtual con las 12 jurisdicciones y 2 UNEME DEDICAM el 10 de junio para análisis de evaluación enero- mayo y generar estrategias de mejora (enviándose oficio SST/SPPS/DSR/DCM/O/346/2022 de fecha 15 de junio con la minuta y compromisos del mismo para incrementar esta cobertura.
AFASPE CANCER	Cobertura de tamizaje para cáncer de cuello uterino mujeres viviendo con VIH	Número de mujeres de 18 años y más, tamizadas en los CAPASITS/Total de mujeres mayores de 18 años registradas en los CAPASITS	Estudios	70%	Anual	27%	38.6%	Se han realizado 253 detecciones de una meta de 648 logrando una cobertura del 27%. Se entregaron las metas a las 5 Jurisdicciones Sanitarias en oficio SST/SPPS/DSR/DCM/O/097/2022 en el mes de febrero y se han realizado supervisiones a Jurisdicción Victoria, Tampico, Mante para generar estrategias e incrementar cobertura. Se realizó sesión virtual con las 12 jurisdicciones y 2 UNEME DEDICAM el 10 de junio para análisis de evaluación enero- mayo y generar estrategias de mejora (enviándose oficio SST/SPPS/DSR/DCM/O/346/2022 de fecha 15 de junio con la minuta y compromisos del mismo para incrementar esta cobertura
AFASPE CANCER	Cobertura de tamizaje con exploración clínica de mamas	Mujeres de 25 a 39 años de edad con exploración clínica de mamas en el periodo a evaluar/Mujeres de 25 a 39 años responsabilidad de la Ssa.	Estudios	29%	Anual	7%	24.1%	Se han realizado 12,257 detecciones de una meta de 52,582 logrando una cobertura del 7%. Se entregaron las metas a las 12 Jurisdicciones Sanitarias en oficio SST/SPPS/DSR/DCM/O/097/2022 en el mes de febrero y se han realizado supervisiones a Jurisdicción Victoria, Tampico, San Fernando, Padilla, Jaumave, Mante y Altamira para generar estrategias e incrementar cobertura. Se realizó sesión virtual con las 12 jurisdicciones y 2 UNEME DEDICAM el 10 de junio para análisis de evaluación enero- mayo y generar estrategias de mejora (enviándose oficio SST/SPPS/DSR/DCM/O/346/2022 de fecha 15 de junio con la minuta y compromisos del mismo para incrementar esta cobertura

Nombre del Programa	Nombre del Indicador	Método de cálculo	Unidad de medida	Meta	Tipo-dimensión-frecuencia	Realizado en el periodo	Avance respecto a la meta anual	Justificaciones
AFASPE CANCER	Cobertura de tamizaje con mastografía	Mujeres tamizadas con mastografía de 40 a 69 años en dos años./Mujeres de 40 a 69 años responsabilidad de la Ssa.	Estudios	18%	Anual	10%	55.6%	Se han realizado 6,491 mastografías de una meta de 24,079 logrando una cobertura del 10% .Se entregaron las metas a las 12 Jurisdicciones Sanitarias en oficio SST/SPPS/DSR/DCM/O/097/2022 en el mes de febrero y se han realizado supervisiones a Jurisdicción Victoria, Tampico, San Fernando, Padilla, Jaumave, Mante y Altamira para generar estrategias e incrementar cobertura. Se realizó sesión virtual con las 12 jurisdicciones y 2 UNEME DEDICAM el 10 de junio para análisis de evaluación enero- mayo y generar estrategias de mejora (enviándose oficio SST/SPPS/DSR/DCM/O/346/2022 de fecha 15 de junio con la minuta y compromisos del mismo para incrementar esta cobertura
AFASPE CANCER	Cobertura de tamizaje con citología cervical	Mujeres tamizadas con citología cervical de 25 a 34 años en 3 años/Mujeres de 25 a 34 años responsabilidad de la secretaria	Estudios	13%	Anual	9%	69.2%	Se han realizado 1,943 citologías de una meta de 7,562 logrando una cobertura del 9% .Se entregaron las metas a las 12 Jurisdicciones Sanitarias en oficio SST/SPPS/DSR/DCM/O/097/2022 en el mes de febrero y se han realizado supervisiones a Jurisdicción Victoria, Tampico, San Fernando, Padilla, Jaumave, Mante y Altamira para generar estrategias e incrementar cobertura. Se realizó sesión virtual con las 12 jurisdicciones y 2 UNEME DEDICAM el 10 de junio para análisis de evaluación enero- mayo y generar estrategias de mejora (enviándose oficio SST/SPPS/DSR/DCM/O/346/2022 de fecha 15 de junio con la minuta y compromisos del mismo para incrementar esta cobertura
AFASPE CANCER	Cobertura de tamizaje con citología cervical y VPH en zona rural	Mujeres a las que se les realizó citología y/o prueba de VPH y que viven en zona rural/Mujeres de 25 a 64 años que viven en zona rural	Estudios	70%	Anual	26%	37.1%	Se han realizado 1,229 citologías y VPH en zona rural de una meta de 19,974 logrando una cobertura del 26% .Se entregaron las metas a las 12 Jurisdicciones Sanitarias en oficio SST/SPPS/DSR/DCM/O/097/2022 en el mes de febrero y se han realizado supervisiones a Jurisdicción Victoria, Tampico, San Fernando, Padilla, Jaumave, Mante y Altamira para generar estrategias e incrementar cobertura. Se realizó sesión virtual con las 12 jurisdicciones y 2 UNEME DEDICAM el 10 de junio para análisis de evaluación enero- mayo y generar estrategias de mejora (enviándose oficio SST/SPPS/DSR/DCM/O/346/2022 de fecha 15 de junio con la minuta y compromisos del mismo para incrementar esta cobertura

Nombre del Programa	Nombre del Indicador	Método de cálculo	Unidad de medida	Meta	Tipo-dimensión-frecuencia	Realizado en el periodo	Avance respecto a la meta anual	Justificaciones
AFASPE CANCER	Porcentaje de casos con evaluación colposcopia	Mujeres con citología anormal y PVPH positiva con evaluación colposcopia/Total de mujeres con citología anormal y PVPH positiva	Casos	80%	Anual	44%	55.0%	Se han diagnosticado positivas a citología un total de 245 mujeres de las cuales 109 cuentan con diagnostico colposcópico logrando al periodo el 44% de seguimiento. Se entregaron las metas a las 12 Jurisdicciones Sanitarias en oficio SST/SPPS/DSR/DCM/O/097/2022 en el mes de febrero y se han realizado supervisiones a Jurisdicción Victoria, Tampico, San Fernando, Padilla, Jaumave, Mante y Altamira para generar estrategias e incrementar cobertura. Se realizó sesión virtual con las 12 jurisdicciones y 2 UNEME DEDICAM el 10 de junio para análisis de evaluación enero- mayo y generar estrategias de mejora (enviándose oficio SST/SPPS/DSR/DCM/O/346/2022 de fecha 15 de junio con la minuta y compromisos del mismo para incrementar esta cobertura
AFASPE CANCER	Porcentaje de tratamientos otorgados en casos de LEIAG	Casos tratados en clínicas de colposcopia/Total de casos con LEIAG	Tratamiento	80%	Anual	69%	86.3%	Se han diagnosticado con LIEAG en citología un total de 32 mujeres de las cuales 22 cuentan con diagnostico colposcópico logrando al periodo el 69% de seguimiento. Se entregaron las metas a las 12 Jurisdicciones Sanitarias en oficio SST/SPPS/DSR/DCM/O/097/2022 en el mes de febrero y se han realizado supervisiones a Jurisdicción Victoria, Tampico, San Fernando, Padilla, Jaumave, Mante y Altamira para generar estrategias e incrementar cobertura. Se realizó sesión virtual con las 12 jurisdicciones y 2 UNEME DEDICAM el 10 de junio para análisis de evaluación enero- mayo y generar estrategias de mejora (enviándose oficio SST/SPPS/DSR/DCM/O/346/2022 de fecha 15 de junio con la minuta y compromisos del mismo para incrementar esta cobertura
AFASPE CANCER	Proporción de mujeres con BIRADS 4 y 5 evaluadas con evaluación diagnóstica	Mujeres con resultado BIRADS 4 y 5 que cuentan con evaluación diagnóstica/Total de mujeres con resultado BIRADS 4 y 5	Casos	90%	Anual	81%	90.0%	Se han diagnosticado con BIRAD 4 Y 5 un total de 85 mujeres de las cuales 69 cuentan con diagnostico complementario logrando al periodo el 81% de seguimiento. Se entregaron las metas a las 12 Jurisdicciones Sanitarias en oficio SST/SPPS/DSR/DCM/O/097/2022 en el mes de febrero y se han realizado supervisiones a Jurisdicción Victoria, Tampico, San Fernando, Padilla, Jaumave, Mante y Altamira para generar estrategias e incrementar cobertura. Se realizó sesión virtual con las 12 jurisdicciones y 2 UNEME DEDICAM el 10 de junio para análisis de evaluación enero- mayo y generar estrategias de mejora (enviándose oficio SST/SPPS/DSR/DCM/O/346/2022 de fecha 15 de junio con la minuta y compromisos del mismo para incrementar esta cobertura
AFASPE CANCER	Proporción de mujeres con cáncer que recibieron atención en centro oncológico	Mujeres con diagnóstico confirmado de cáncer de mama o cuello uterino con atención en centro oncológico/Mujeres con diagnóstico confirmado de cáncer de mama o de cuello uterino	Tratamiento	85%	Anual	58%	68.2%	Se cuenta con 69 pacientes con diagnósticos de cáncer de la mujer de las cuales 40 han iniciado tratamiento en centros oncológicos, el resto con cita próxima a cumplir para el inicio a tratamiento
AFASPE CANCER	Informe que contempla el seguimiento a mujeres con cáncer de mama y cuello uterino en centro oncológico	Informe realizado en seguimiento a mujeres viviendo con cáncer de mama y de cuello uterino, 2021, en tratamiento en centro oncológico/Informe programado	Tratamiento	100%	Anual	0%	0.0%	Se entregaron dos informes al Centro Nacional uno en julio y otro en enero 2023

SERVICIOS DE SALUD DE TAMAULIPAS
Indicadores de resultados
DEL 01 ENERO AL 30 DE JUNIO

Nombre del Programa	Nombre del Indicador	Método de cálculo	Unidad de medida	Meta	Tipo-dimensión-frecuencia	Realizado en el periodo	Avance respecto a la meta anual	Justificaciones
AFASPE CANCER	Proporción de mujeres que recibieron acompañamiento emocional al momento del diagnóstico	Mujeres con biopsia para confirmación de cáncer de mama que cuentan con al menos una sesión de acompañamiento emocional/Mujeres con biopsia para confirmación de cáncer de mama	Usuarías	80%	Anual	78%	97.5%	Se han diagnosticado 95 mujeres con BIRAD 4 Y 5 en Victoria y Tampico de las cuales 74 han recibido acompañamiento emocional y se cuenta en el reporte que se envía al Centro Nacional con una cobertura del 78%
AFASPE CANCER	Proporción de sistemas de imagen funcionales con pólizas de mantenimiento vigentes	No. de "sistemas de imagen" funcionales, con póliza de mantenimiento y control de calidad vigente/Total de "sistemas de imagen"	Pólizas	80%	Anual	0%	0.0%	Aun no se cuenta con pólizas de mantenimiento preventivo correctivo y control de calidad .Se han gestionado SST/SPPS/DSR/DCMM-01497/2022 de fecha 22 de junio, memorándum SST/SPPS/DSR/DCM/M-01420/2022 de fecha 14 de junio, memorándum SST/SPPS/DSR/DCM/M-037/2022 de fecha 11 de enero, memorándum SST/SPPS/DSR/DCM/M-094/2022 de fecha 03 de febrero dirigidos a Subsecretaría de administración y finanzas solicitando pólizas de mantenimiento preventivo y correctivo
AFASPE CANCER	Uso adecuado de pruebas de VPH	Proporción de pruebas de VPH utilizadas de manera adecuada/Pruebas utilizadas de manera adecuada* en el año a evaluar	Estudios	97%	Anual	47%	48.5%	Se han realizado 5,951 detecciones de un total de 12,751 pruebas entregadas a la entidad avance del 47%.Se iniciaron las detecciones en el mes de febrero y hasta marzo se conto con químico para el procesamiento de muestras en el laboratorio de PCR VPH ubicado en el centro oncológico de nuevo Laredo. Se entregaron las metas a las 12 Jurisdicciones Sanitarias en oficio SST/SPPS/DSR/DCM/O/0977/2022 en el mes de febrero y se han realizado supervisiones a Jurisdicción Victoria, Tampico, San Fernando, Padilla, Jaumave, Mante y Altamira para generar estrategias e incrementar cobertura. Se realizó sesión virtual con las 12 jurisdicciones y 2 UNEME DEDICAM el 10 de junio para análisis de evaluación enero- mayo y generar estrategias de mejora (enviándose oficio SST/SPPS/DSR/DCM/O/346/2022 de fecha 15 de junio con la minuta y compromisos del mismo para incrementar esta cobertura
AFASPE CANCER	Porcentaje de supervisiones realizadas	Supervisiones realizadas que cuenten con informe de supervisión/Total de supervisiones programadas	Supervisiones	90%	Anual	52%	57.8%	Se han realizado 14 supervisiones de un total de 27 programadas con un avance del 52%
AFASPE CANCER	Porcentaje de unidades que cuentan con control de calidad rutinario para la adquisición de imágenes mastográficas	unidades que enviaron informes mensuales de control de calidad rutinario/Unidades dentro del programa de control de calidad rutinario	Informes	100%	Anual	0%	0.0%	Se entregaron los insumos para el control de calidad en la UNEME-DEDICAM Victoria y H. Gral. Victoria en el mes de marzo y la federación no ha enviado el formato para el reporte del mismo
AFASPE ABORTO SEGURO	2.1.1. Conformar un equipo multidisciplinario para la atención del aborto seguro.	Número de personal médico operativo capacitado para brindar los servicios de aborto seguro	Personal de Salud Capacitado	3	Trimestral	0	0	EN ESPERA DE LAS INSTRUCCIONES DE NIVEL FEDERAL PARA TENER AVANCE EN ESTE INDICADOR. no se tienen lineamientos sobre capacitaciones 2022. Este indicador se validará una vez que se hayan cumplido los objetivos de la acción de acuerdo a la Guía Operativa de los Servicios de Aborto Seguro y se reporte en la Herramienta de Monitoreo. Muy probablemente en el 4to trimestre
AFASPE ABORTO SEGURO	3.2.1. Identificar los SAS y unidades de salud para supervisar la implementación del Lineamiento Técnico y diseñar rutas de atención y referencia	Número de supervisiones realizadas en las unidades de salud para verificar la implementación de los mecanismos de rutas de atención y referencia a los servicios de aborto seguro.	Supervisiones	8	Trimestral	3	5	Se realizaron 3 supervisiones en este trimestre
AFASPE IGUALDAD DE GENERO	1.1.1. Ofrecer servicios en los Centros de Entretención Infantil (CEI) a mujeres para la atención momentánea de niñas y niños que permitan conciliar el cuidado de otros con el propio.	Número de atenciones brindadas a mujeres en los CEI	Atenciones a mujeres en los CEI	2,280	Trimestral	714	714	SE REALIZARON 714 ATENCIONES EN LOS CEI'S

SERVICIOS DE SALUD DE TAMAULIPAS
**Indicadores de resultados
DEL 01 ENERO AL 30 DE JUNIO**

Nombre del Programa	Nombre del Indicador	Método de cálculo	Unidad de medida	Meta	Tipo-dimensión-frecuencia	Realizado en el periodo	Avance respecto a la meta anual	Justificaciones
AFASPE IGUALDAD DE GENERO	1.2.2. Fortalecer las acciones de atención a grupos en condición de vulnerabilidad en las unidades de salud que cuentan con mecanismos incluyentes .	Número de unidades de salud que cuentan con mecanismos incluyentes dirigidos a grupos en condición de vulnerabilidad	Unidades de salud	5	Trimestral	0	0%	SE TIENE 4 UNIDADES VALIDADAS Y SE TRABAJA EN LA IMPLEMENTACION DE 1 UNIDAD MAS, SE ENCUENTRAN EN TRAMITE LOS INSUMOS PARA ESTA ULTIMA.
AFASPE IGUALDAD DE GENERO	1.4.1. Capacitar a personal de unidades de salud, oficinas centrales y jurisdiccionales en materia de derechos humanos, no discriminación, inclusión y pertinencia cultural en la atención de las personas en los servicios de salud	Número total de personal de unidades de salud, oficinas centrales y jurisdiccionales capacitado	Personal de Salud	238	Trimestral	195	195	SE CAPACITARON A 195 PERSONAS DURANTE ESTE TRIMESTRE
AFASPE IGUALDAD DE GENERO	4.2.1. Implementar acciones que promuevan una mejor cultura institucional para igualdad de género, la no discriminación y la inclusión en los Servicios Estatales de Salud.	Actividades para prevenir, atender y dar seguimiento a posibles casos de hostigamiento y acoso sexual	Actividades	100	Trimestral	10	10%	SE REALIZO LA REUNION CON EL GRUPO DE TRABAJO DONDE SE LES INFORMO DE LAS ACTIVIDADES A REALIZAR
AFASPE VIOLENCIA DE GENERO	1.3.1. Diseño e implementación de un programa de capacitación para la prevención de la violencia dirigido a PROMOTORES JUVENILES	Número de talleres de prevención de la violencia dirigidos a Promotores juveniles	Taller	6	Trimestral	1	50%	SE REALIZO 1 TALLER DURANTE ESTRE TRIMESTRE ABRIL JUNIO Y PERMANECERA CON ESE AVANCE DEBIDO AL RECORTE PRESUPUESTAL.
AFASPE VIOLENCIA DE GENERO	1.3.2. Impartir talleres para la prevención de la violencia orientados a POBLACIÓN ADOLESCENTE	Grupos formados para prevención de la violencia en población adolescente	Grupos de adolescentes	16	Trimestral	2	50%	SE REALIZO LA APERTURA DE 2 GRUPOS DURANTE ESTRE TRIMESTRE ABRIL JUNIO Y PERMANECERA CON ESE AVANCE DEBIDO AL RECORTE PRESUPUESTAL.
AFASPE VIOLENCIA DE GENERO	2.1.1. Mejorar la atención oportuna y referencia a los servicios especializados de atención a la violencia	Porcentaje de cobertura de atención especializada a mujeres víctimas de violencia familiar severa / Número de mujeres de 15 años y mas unidas en situación de violencia familiar y de género severa, estimadas para su atención en los servicios especializados	Mujeres de 15 años o mas unidas	24	Trimestral	928	20%	Se realizaron 928 atenciones a mujeres en los módulos especializados
AFASPE VIOLENCIA DE GENERO	2.1.2. Supervisar la operación de la NOM-046-SSA2-2005 en los servicios esenciales y especializados de salud.	Número de supervisiones PRESENCIALES a la operación de la NOM-046-SSA2-2005 en los servicios esenciales y especializados de salud	Supervisiones	4	Trimestral	3	75%	se realizaron 3 supervisiones pero aun no han sido validadas por el equipo de la DVI
AFASPE VIOLENCIA DE GENERO	2.4.1. Capacitar al personal de salud sobre la Interrupción Voluntaria del Embarazo en las unidades de salud PRESENCIAL	Número de talleres brindados sobre IVE	Talleres de capacitación	1	Trimestral	1	100%	SE REALIZO TALLER DEL 25 AL 27 DE MAYO
AFASPE VIOLENCIA DE GENERO	2.4.2. Capacitar al personal de salud sobre la aplicación de la NOM-046 VIRTUAL	Número de personas capacitadas en NOM-046 VIRTUAL	Personal Programado	800	Trimestral	433	54%	SE RECABO LA INFORMACION LOGRANDO QUE 433 PERSONAS FINALIZARAN EL CURSO EN LINEA
AFASPE VIOLENCIA DE GENERO	2.4.3. Capacitar al personal de salud sobre la aplicación de la NOM-046 PRESENCIAL	Número de talleres brindados sobre NOM-046 presencial	Taller	1	Trimestral	1	100%	SE REALIZO TALLER EL 26 DE ABRIL.
AFASPE VIOLENCIA DE GENERO	2.4.4. Capacitar al personal de enfermería sobre la ATENCIÓN INMEDIATA A LA VIOLACIÓN SEXUAL en las unidades de salud PRESENCIAL	Número de talleres brindados sobre Atención inmediata a víctimas de violación sexual dirigido a personal de enfermería	Taller	1	Trimestral	1	100%	SE REALIZO TALLER DEL 11 AL 13 MAYO
AFASPE VIOLENCIA DE GENERO	3.2.1. Coordinar grupos de trabajo a través de talleres reeducativos dirigidos a mujeres	Número de grupos formados para reeducación de víctimas de violencia de pareja	Grupos	16	Trimestral	4	62%	SE REALIZO LA APERTURA DE 4 GRUPOS DURANTE ESTRE TRIMESTRE ABRIL JUNIO Y PERMANECERA CON ESE AVANCE DEBIDO AL RECORTE PRESUPUESTAL.
AFASPE VIOLENCIA DE GENERO	3.2.2. Coordinar grupos de trabajo a través de talleres reeducativos dirigidos a agresores	Número de grupos formados para la reeducación de agresores de violencia de pareja.	Grupos	16	Trimestral	4	50%	SE REALIZO LA APERTURA DE 4 GRUPOS DURANTE ESTRE TRIMESTRE ABRIL JUNIO Y PERMANECERA CON ESE AVANCE DEBIDO AL RECORTE PRESUPUESTAL.
AFASPE VIOLENCIA DE GENERO	3.4.1. Sensibilizar y capacitar al personal médico operativo de los Servicios Estatales de Salud, para Promover el trato digno y respetuoso en salud reproductiva como medidas para evitar la violencia obstétrica	Número de talleres de Buen Trato y medidas para evitar la violencia obstétrica	Talleres de capacitación	6	Trimestral	5	83%	SE REALIZARON 5 TALLERES 17 MAYO, 20 MAYO, 23 MAYO, 31 MAYO Y 10 JUNIO

SERVICIOS DE SALUD DE TAMAULIPAS
Indicadores de resultados
DEL 01 ENERO AL 30 DE JUNIO

Nombre del Programa	Nombre del Indicador	Método de cálculo	Unidad de medida	Meta	Tipo-dimensión-frecuencia	Realizado en el periodo	Avance respecto a la meta anual	Justificaciones
AFASPE VIOLENCIA DE GENERO	3.4.1. Sensibilizar y capacitar al personal medico operativo de los servicios estatales de salud, para promover el trato digno y respetuoso en salud reproductiva como medidas para evitar	Número de talleres de Buen Trato y medidas para evitar la violencia obstétrica	Talleres de capacitación	6	Trimestral	0	0	El presupuesto no ha sido enviado al estado por lo que se programaron para el segundo trimestre
AFASPE PLANIFICACION FAMILIAR	1.1.1 Nuevas aceptantes de métodos anticonceptivos registradas en la Secretaría de Salud durante el año	Número de consultas de primera vez otorgadas en la institución a personas que adoptaron un método anticonceptivo durante el año (incluye usuarias de condón masculino y femenino)	Mujeres en edad fértil	17,360	Trimestral	1,380	1,380	Información preliminar por retraso en los reportes de las plataformas oficiales.
AFASPE PLANIFICACION FAMILIAR	1.4.1 Promedio de condones masculinos otorgados por cada usuaria(o) activa(o) de ese método.	Número promedio de condones masculinos que se otorgan al año por cada usuario activo de este método en la Secretaría de Salud	Usuarios activos (as) de preservativo	40	Semestral		0	Indicador con evaluación semestral
AFASPE PLANIFICACION FAMILIAR	2.1.1 Porcentaje de avance en el cumplimiento de meta de usuarias activas de métodos anticonceptivos en la Secretaría de Salud	Número de mujeres usuarias activas de métodos anticonceptivos aplicados o proporcionados en la Secretaría de Salud	Usuarias Activas	127,409	Trimestral	102,167	102,167	Información preliminar por retraso en los reportes de las plataformas oficiales.
AFASPE PLANIFICACION FAMILIAR	2.1.2 Servicio de atención a distancia operando en los servicios estatales de salud.	Número de servicios activos de telemedicina.	Servicios instalados	1	Semestral	1	1	Meta cumplida, instalación del servicio en la Jurisdicción Sanitaria No. 1 "Victoria"
AFASPE PLANIFICACION FAMILIAR	2.2.1 Personal de salud capacitado en temas de anticoncepción y planificación familiar	Número de personas capacitadas durante el año en temas de Planificación Familiar.	Personal capacitado	180	Semestral		0	indicador con evaluación semestral, capacitaciones en proceso de programación y cotización con proveedor
AFASPE PLANIFICACION FAMILIAR	2.3.1 Visitas de supervisión de la situación de abasto de anticonceptivos realizadas a jurisdicciones sanitarias y unidades médicas durante el año.	Número de visitas de supervisión a realizar a las jurisdicciones sanitarias y unidades médicas	Visitas de supervisión	15	Semestral	4	4	Indicador con evaluación semestral
AFASPE PLANIFICACION FAMILIAR	2.4.1 Cobertura de anticoncepción post-evento obstétrico.	Número de aceptantes de un método anticonceptivo (DIU, OTB, IMPLANTES y Hormonales) durante el post-evento obstétrico y el puerperio	Púerperas aceptantes de método anticonceptivo	85%	Trimestral	77%	77%	Información preliminar por retraso en los reportes de las plataformas oficiales.
AFASPE PLANIFICACION FAMILIAR	2.5.1 Tasa de retención de usuarias de anticonceptivos reversibles de acción prolongada	(Número de usuarias activas de ARAP (DIU, SIU, Implante subdérmico) al final del año en curso.) *100	Usuarias Activas de método de ARAP	86%	Anual		0	Indicador con evaluación anual
AFASPE PLANIFICACION FAMILIAR	2.6.1 Incrementar servicios de planificación familiar y anticoncepción para mujeres con riesgo reproductivo alto.	Corresponde al número de centros de salud y hospitales con alta demanda de atención de enfermedades concomitantes (diabetes mellitus, hipertensión arterial, cáncer, sobrepeso, etc.) que cuentan con al menos un consultorio habilitado para la prestación de servicios de planificación familiar y anticoncepción para mujeres con alto riesgo obstétrico	Unidad médica	5	Trimestral	5	5	Meta cumplida
AFASPE PLANIFICACION FAMILIAR	2.7.1 Vasectomías sin bisturí realizadas.	Número de vasectomías realizadas durante el año	Vasectomías	1,180	Trimestral	56	56	Información preliminar por retraso en los reportes de las plataformas oficiales.
AFASPE PLANIFICACION FAMILIAR	2.8.1 Incrementar la oferta de servicios de vasectomía sin bisturí en unidades médicas del primer nivel de atención en todas las instituciones del sector salud.	Corresponde al número de jurisdicciones sanitarias que cuentan con al menos un servicio de vasectomía sin bisturí con personal acreditado para realizar este procedimiento quirúrgico	Jurisdicciones Sanitarias con Oferta VSB	11	Trimestral	11	11	Meta cumplida
AFASPE PLANIFICACION FAMILIAR	2.8.2 Implementación de nuevos servicio de VSB	Número de servicios nuevos implementados	Servicios Instalados	1	Semestral		0	Indicador con evaluación semestral, instalación programada para el mes de junio.
AFASPE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA PARA ADOLESCENTES	Campañas lanzadas con el objetivo de difundir y promover el ejercicio de los derechos sexuales y reproductivos de las personas adolescentes	Total de campañas y estrategias de IEC realizadas para la adecuada difusión de los derechos sexuales y reproductivos.	Campañas de comunicación	3	Semestral	0	0%	En proceso dos y una campaña en espera de que el nivel federal envíe el material a reproducir.
AFASPE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA PARA ADOLESCENTES	Número de docentes que han sido formados como replicadores en temas de salud sexual y reproductiva para adolescentes	Total de docentes formados como capacitadores en temas de salud sexual y reproductiva.	Docentes capacitados	112	Semestral	0	0%	Las capacitaciones están programadas para el 22 al 25 de agosto y 29 agosto al 01 de septiembre.

SERVICIOS DE SALUD DE TAMAULIPAS
**Indicadores de resultados
DEL 01 ENERO AL 30 DE JUNIO**

Nombre del Programa	Nombre del Indicador	Método de cálculo	Unidad de medida	Meta	Tipo-dimensión-frecuencia	Realizado en el periodo	Avance respecto a la meta anual	Justificaciones
AFASPE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA PARA ADOLESCENTES	Porcentaje de Promotores y brigadistas juveniles voluntarios activos, respecto del total de promotores registrados al periodo de evaluación.	Total de Promotores y brigadistas juveniles voluntarios activos x 100/Total de Promotores y brigadistas juveniles voluntarios registrados.	Promotores y brigadistas adolescentes voluntarios	80%	Trimestral	93%	100%	Se tienen 209 adolescentes activos (información preliminar)
AFASPE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA PARA ADOLESCENTES	Visitas de supervisión realizadas a jurisdicciones sanitarias y unidades médicas durante el año	Total de supervisiones realizadas en Jurisdicciones Sanitarias y unidades de salud	Supervisiones	8	Semestral	8	100%	Se supervisaron las JS: VII-San Fernando, III-Matamoros, II-Tampico, VI-Mante, I-Victoria, VIII-Jaumave, XI-Padilla y XII-Altamira
AFASPE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA PARA ADOLESCENTES	Número de personas que laboran en centros de salud de primer nivel de atención, capacitadas y sensibilizadas para proporcionar atención en salud sexual y reproductiva para población adolescente	Total de personas capacitadas para proporcionar atención en salud sexual y reproductiva para población adolescente	Personal de salud capacitado	96	Semestral	0	0%	Las capacitaciones están programadas para el 21 al 23 de septiembre y 27 al 29 de septiembre.
AFASPE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA PARA ADOLESCENTES	Número de atenciones de primera vez que se proporcionan a población adolescente por mes en los Servicios Amigables	Total de consultas de primera vez, otorgadas a adolescentes en servicios amigables / Número de servicios amigables en operación	Consultas de primera vez	28	Semestral	13	46%	Es información preliminar, dado que por ser información que se captura en SINBA, va muy desfasada la información en plataforma.
AFASPE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA PARA ADOLESCENTES	Número de servicios amigables incorporados a la red de atención durante el año en los Servicios Estatales de Salud	Total de servicios amigables nuevos durante el periodo	Servicios Amigables	4	Semestral	2	50%	US Rural Méndez y US Rural Miquihuana
AFASPE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA PARA ADOLESCENTES	Porcentaje de mujeres adolescentes con vida sexual activa, que son usuarias activas de métodos anticonceptivos, y pertenecen a la población responsable de la Secretaría de Salud.	Total de mujeres adolescentes menores de 20 años que son usuarias activas de métodos anticonceptivos en la Secretaría de Salud/Total de mujeres adolescentes menores de 15 a 19 años de edad con vida sexual activa, responsable de la Secretaría de Salud.	Usuarías activas menores de 20 años	100%	Trimestral	114%	100%	Se tienen al mes de mayo 18 259 usuarias activas adolescentes (información preliminar)
AFASPE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA PARA ADOLESCENTES	Porcentaje de mujeres adolescentes de 15 a 19 años que posterior a algún evento obstétrico, aceptan un método anticonceptivo de larga duración, excepto condón.	Mujeres adolescentes que aceptan un método anticonceptivo de larga duración, otorgado durante el post evento obstétrico x 100 / Mujeres adolescentes a la que se les atendió un evento obstétrico	Mujeres menores de 20 años Aceptantes	85%	Trimestral	78%	92%	Información preliminar abril-mayo, aún no está capturado junio
AFASPE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA PARA ADOLESCENTES	Número de servicios amigables para adolescentes que cuentan con personal de salud proporcionando atención en aborto seguro con medicamentos	Total de servicios amigables que favorecen el acceso a servicios de aborto seguro para adolescentes	Servicios instalados	1	Anual	0	0%	Se evalúa de manera anual
AFASPE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA PARA ADOLESCENTES	Número de Jurisdicciones Sanitarias con al menos una unidad de primer nivel que proporciona atención amigable para adolescentes	Número de jurisdicciones sanitarias con al menos una unidad de primer nivel con atención amigable para adolescentes/Total de Jurisdicciones Sanitarias en el estado.	Jurisdicción Sanitaria	100%	Semestral	12	100%	Las 12 Jurisdicciones Sanitarias ya están brindando la tención amigable para adolescentes en las Unidades de Salud capacitadas
AFASPE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA PARA ADOLESCENTES	Porcentaje de municipios que cuentan con al menos un servicio amigable para la atención de la salud sexual y reproductiva de la población adolescente	Número de municipios que cuentan al menos con un servicio amigable de salud sexual y reproductiva para adolescentes x 100/ Total de municipios en el estado	Municipios	79%	Semestral	39.50%	50%	Al 1er semestre se tienen cubiertos 38 municipios con al menos un Servicio Amigable para Adolescentes
AFASPE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA PARA ADOLESCENTES	Número de servicios amigables itinerantes otorgando el paquete básico de SSRA en localidades seleccionadas	Número de servicios amigables itinerantes que proporcionan atención en SSRA	Servicios Amigable itinerante en operación	1	Anual	0	0%	Se evalúa de manera anual
AFASPE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA PARA ADOLESCENTES	Número de municipios que fueron visitados	Número de municipios visitados durante el año	Municipios	37	Semestral	12	32%	Visitas realizadas de marzo a mayo
AFASPE SALUD PERINATAL	Mujeres donadoras de leche humana en bancos de leche humana	Numerador: Total de mujeres donadoras de leche humana. Denominador: Total de mujeres atendidas en bancos de leche humana por 100.	Mujeres	85	Trimestral	0	0	De acuerdo al problema por COVID-19, las actividades del Banco de Leche Humana se mantiene desactivado, ya que no se cuenta aún con la instalación del equipamiento por retardo del proveedor.

Nombre del Programa	Nombre del Indicador	Método de cálculo	Unidad de medida	Meta	Tipo-dimensión-frecuencia	Realizado en el periodo	Avance respecto a la meta anual	Justificaciones
AFASPE SALUD PERINATAL	Reportes emitido para la Actividades de promoción de la lactancia materna	Numerador: Número de reportes realizados de campañas de promoción de la lactancia materna (SMLM, Día donación, semanas de salud pública). Denominador: Número de reportes a realizar de campañas de promoción de la lactancia materna (SMLM, Día donación, semanas de salud pública).	Pláticas	100	Anual	29	29	Se realizaron dos eventos de Lactancia Materna
AFASPE SALUD PERINATAL	Hospitales en las entidades federativas nominados en IHANN	Numerador: Unidades hospitalarias de la SSA con atención obstétrica con Nominación a la Iniciativa Hospital Amigo del Niño y de la Niña. Denominador: Unidades hospitalarias de la SSA con atención obstétrica.	Asesoría	1	Anual	0	0	Envío de oficio a Federación con Hospitales propuestos a Nominar como Hospitales Amigo del Niño y la Niña.
AFASPE SALUD PERINATAL	Personal capacitado en BLH y/o Lactarios	Numerador: Personal de salud capacitado que participa en el BLH y/o lactarios. Denominador: Personal de salud que participa en el BLH y/o lactarios.	Personal de Salud Capacitado	80%	Anual	0	0	Ya se envió oficio a Federación para solicitar capacitación al Estado.
AFASPE SALUD PERINATAL	Centros de salud de la SSA Nominados como unidades amigas del Niño y de la Niña	Numerador: Centros de Salud en los Servicios Estatales de Salud con nominación como Unidades Amigas del Niño y de la Niña. Denominador: Centros de Salud en los Servicios Estatales de Salud.	Unidad de primer nivel	1	Anual	0	0	Envío de oficio a Federación con Unidades propuestas a Nominar como Unidades Amigo del Niño y la Niña.
AFASPE SALUD PERINATAL	Personas recién nacidas sin derechohabencia con peso menor a los 2500 gramos	Número de personas recién nacidas sin derechohabencia con peso menor a los 2500 gr, en el periodo/ Número de personas recién nacidas sin derechohabencia en el periodo	Proporción	5	Trimestral	9.5	25	
AFASPE SALUD PERINATAL	Tamiz metabólico	Número de personas recién nacidas sin derechohabencia con tamiz metabólico/ Número de personas recién nacidas sin derechohabencia en el periodo	Proporción	90	Trimestral	98	50	
AFASPE SALUD PERINATAL	Personal capacitado en el proceso de tamiz metabólico	Personal de salud capacitado que participa en el proceso de toma de tamiz metabólico/ Personal de salud que participa en el proceso de toma de tamiz metabólico	Proporción	80	Anual	100	100	
AFASPE SALUD PERINATAL	Comités de mortalidad materna y perinatal instalados en el estado, que realizan análisis de la morbilidad y mortalidad materna y perinatal	Número de Comités de mortalidad materna y perinatal instalados en el estado, que realizan análisis de la morbilidad y mortalidad perinatal/ Número de Comités de mortalidad materna y perinatal instalados en el estado	Proporción	90	Trimestral	90	50	
AFASPE SALUD PERINATAL	Profesionales de la salud capacitados en el manejo de CPESMMMP que participan en el análisis de la morbilidad y mortalidad perinatal	Número de profesionales de la salud capacitados en el manejo de CPESMMMP que participan en el análisis de la morbilidad y mortalidad perinatal/ Número de profesionales de la salud que participan en el análisis de la mortalidad perinatal	Proporción	90	Anual	2	2	Se realizarán en el segundo semestre
AFASPE SALUD EN LA INFANCIA	Detección de anemia por deficiencia de hierro en niñas y niños menores de 24 meses que acuden a las unidades de salud del primer nivel de atención..	Numerador: Niñas y niños menores de 24 meses con anemia detectados por primera vez en el año. Denominador: Niñas y niños menores de 24 meses que acuden a las unidades de salud por primera vez en el año.	NN <24 m con diagnóstico de anemia	50%	Anual	0	0	Aún no se tiene respuesta del requerimiento de Hemoglobiometro a Federación para la detección de anemia.
AFASPE SALUD DE LA INFANCIA	Niñas y niños menores de cinco años con enfermedad diarreica aguda tratados con Plan A.	Número de niños menores de cinco años con EDA de primera vez que reciben tratamiento con Plan A/ Denominador: Número de niños menores de cinco años con EDA de primera vez.	Proporción	95	Semestral	97	50	
AFASPE SALUD DE LA INFANCIA	Niñas y niños menores de cinco años con infecciones respiratorias agudas que reciben tratamiento sintomático.	Número de niños menores de cinco años con IRA de primera vez que reciben tratamiento sintomático/ Número de niños menores de cinco años con IRA de primera vez.	Proporción	70	Semestral	87	50	

Nombre del Programa	Nombre del Indicador	Método de cálculo	Unidad de medida	Meta	Tipo-dimensión-frecuencia	Realizado en el periodo	Avance respecto a la meta anual	Justificaciones
AFASPE SALUD DE LA INFANCIA	Niñas y niños desde un mes de nacido a 5 años 11 meses 29 días con Evaluación del Desarrollo Infantil	Número de niñas y niños desde un mes de nacidos a 5 años 11 meses 29 días de edad evaluados mediante la prueba EDI de primera vez en la vida durante la consulta de niño sano/ Total de NN menores de 6 años que acudió a consulta de niño sano de primera vez en el año.	Proporción	50	Trimestral	85	50	
AFASPE SALUD DE LA INFANCIA	Número de niñas y niños que acudieron a los talleres de estimulación temprana	Número de niñas y niños que acudieron a los talleres de estimulación temprana de primera vez en el año/ Niñas y niños con resultado normal (verde) y rezago (amarillo) en la evaluación del desarrollo EDI	Proporción	50	Trimestral	100	25	
AFASPE SALUD DE LA INFANCIA	Personal de salud capacitado en temas de atención integrada en la infancia	Personal de salud operativo del primer nivel de atención bajo responsabilidad de los servicios de salud, capacitado/ Personal de salud operativo del primer nivel de atención bajo responsabilidad de los servicios de salud.	Proporción	18	Semestral	18	50	
AFASPE SALUD DE LA INFANCIA	Supervisiones realizadas al programa de Atención a la Salud de la infancia en el año	Número de supervisiones realizadas al Programa de Atención a la Salud de la infancia en el año/ Número de supervisiones programadas al programa de Atención a la Salud de la Infancia en el año	Proporción	80	Anual	100	40	Se realizarán en el segundo semestre
AFASPE VACUNACION UNIVERSAL	1.1.1. Aplicar los diferentes biológicos para completar los esquemas de vacunación en la población menor de un año de edad	Población menor de un año de edad que recibe las dosis de vacunas correspondientes al esquema completo de vacunación en el periodo a reportar./Población de menores de un año de edad de responsabilidad para la Secretaría de Salud en el periodo a reportar *100	Porcentaje	90%	Semestral al corte	86.6%	96.2%	Información con fecha de corte al 31 de mayo del 2022
AFASPE VACUNACION UNIVERSAL	1.1.4. Vacunación con SRP en la población de 6 años de edad	Población de seis años de edad a la que se le aplicó la segunda dosis de vacuna SRP en el periodo a reportar / Población de seis años de edad de responsabilidad para la Secretaría de Salud en la D.P.R.I., en el periodo a reportar *100	Porcentaje	95%	Semestral al corte	86.7%	91.2%	Información con fecha de corte al 31 de mayo del 2022
AFASPE VACUNACION UNIVERSAL	1.2.1. Aplicar los diferentes biológicos del esquema completo de vacunación en la población de un año de edad.	Población de un año de edad que recibe las dosis de vacunas correspondientes al esquema completo de vacunación en el periodo a reportar / Población de un año de edad de responsabilidad para la Secretaría de Salud en el periodo a reportar *100	Porcentaje	90%	Semestral al corte	82.3%	91.4%	Información con fecha de corte al 31 de mayo del 2022
AFASPE VACUNACION UNIVERSAL	1.3.1. Vacunación con DPT en población de cuatro años de edad	Población de 4 años de edad a la que se le aplicó una dosis de vacuna DPT en el periodo a reportar/ Población de cuatro años de edad, de responsabilidad para la Secretaría de Salud en la D.P.R.I. *100	Porcentaje	95%	Semestral al corte	73.8%	77.6%	Información con fecha de corte al 31 de mayo del 2022
AFASPE VACUNACION UNIVERSAL	1.3.2. Vacunación a población adolescente y adulta	Población de mujeres embarazadas a quienes se les aplica una dosis de Tdpa en un periodo de tiempo determinado/ Población de mujeres embarazadas, responsabilidad de la Secretaría de Salud en la D.P.R.I., en el periodo a reportar *100	Porcentaje	95%	Semestral al corte	100.0%	100.0%	Información con fecha de corte al 31 de mayo del 2022
AFASPE VACUNACION UNIVERSAL	2.1.1. Campaña de Vacunación contra Influenza Estacional 2022– 2023.	Población con dosis aplicada de vacuna contra influenza estacional en un periodo determinado / Total de población meta a vacunar con la vacuna contra influenza Estacional de Responsabilidad Institucional para la Secretaría de Salud *100	Porcentaje	70%	Anual	SD	SD	Es corte anual
AFASPE SEGURIDAD VIAL	Realizar actividades de sensibilización dirigidas a la población en general para la prevención de accidentes viales.	Población sensibilizada mediante pláticas sobre prevención de accidentes.	Personas	48,085	Anual	17,548	36%	Por complicaciones del COVID-19 no se habían realizado actividades, se han iniciado ya y se reportarán en el siguiente trimestre.

SERVICIOS DE SALUD DE TAMAULIPAS
Indicadores de resultados
DEL 01 ENERO AL 30 DE JUNIO

Nombre del Programa	Nombre del Indicador	Método de cálculo	Unidad de medida	Meta	Tipo-dimensión-frecuencia	Realizado en el periodo	Avance respecto a la meta anual	Justificaciones
AFASPE SEGURIDAD VIAL	Aplicar controles de alcohol en aliento a conductores en municipios prioritarios	La aplicación de puntos de control de alcoholimetría se refiere a la instalación de operativos en donde realicen pruebas diagnósticas de alcohol en aire expirado a conductores de vehículos motorizados mediante el uso de equipos de alcoholimetría.	Municipios	6	Anual	6	100%	
AFASPE SEGURIDAD VIAL	Difundir las acciones de prevención de lesiones de causa externa a través de campañas de comunicación social.	Mide el número de campañas activas de prevención de lesiones de causa externa en las entidades federativas.	Servicio	1	Anual	0	0%	El recurso financiero se suministrara para finales de julio para poder realizar las campañas.
AFASPE SEGURIDAD VIAL	Operación de los Centros Reguladores de Urgencias Médicas estatales	Entidades federativas con Centro Regulador de Urgencias Médicas operando con base en el modelo nacional.	Acta de Instalación	1	Anual	1	100%	
AFASPE PREVENCIÓN DE ACCIDENTES	Difundir las acciones de prevención de lesiones accidentales a través de material educativo y de promoción de la salud en grupos vulnerables de la población.	Mide el número de entidades federativas que difunden material educativo y de promoción de la salud, para la prevención de lesiones accidentales (ahogamientos, asfixias, caídas, envenenamientos e intoxicaciones y quemaduras).	Servicio	1	Anual	1	100%	
AFASPE PREVENCIÓN DE ACCIDENTES	Realizar actividades de sensibilización dirigidas a la población en general para prevenir la ocurrencia de lesiones accidentales	Las entidades federativas realizarán acciones de sensibilización de acuerdo al grupo de edad de pertenencia, con la finalidad de que puedan identificar los principales factores de riesgo para la ocurrencia de lesiones accidentales.	Servicio	1	Anual	1	100%	
AFASPE TAMIZ AUDITIVO NEONATAL	Porcentaje de personas recién nacidas con prueba de tamiz auditivo neonatal antes de los primeros 29 días de vida.	Número de recién nacidos vivos que se le realizaron la prueba de tamiz auditivo neonatal, en la Secretaría de Salud * 100/Total de recién nacidos vivos atendidos en la Secretaría de Salud.	Nacidos Vivos	90%	Trimestral	2,937	90%	
AFASPE CARDIOMETABOLICAS	Contratación de personal operativo para la prevención y control de las ECM en el primer nivel de atención	Numero de personal contratado/ número de personal programado	Personal programado para contratación por RAMO 12	100	Semestral	50	50%	Se cumplió la contratación al semestre
AFASPE CARDIOMETABOLICAS	Corresponde al porcentaje de detecciones realizadas de HTA en la población de 20 años y más en la Secretaría de Salud	Número de detecciones de HTA realizadas en población de 20 años y más en la Secretaría de Salud / Total de población programada de 20 años y más en la Secretaría de Salud	Población de 20 años y más con detecciones de HTA	16	Trimestral	4	50%	Información preliminar, se completó la meta trimestral; si continúa la tendencia se cumplirá la meta anual.
AFASPE CARDIOMETABOLICAS	Corresponde al porcentaje de detecciones realizadas de DM en la población de 20 años y más en la Secretaría de Salud	Número de detecciones de DM realizadas en población de 20 años y más en la Secretaría de Salud / Total de población programada de 20 años y más en la Secretaría de Salud	Población de 20 años y más con detecciones de DM	16	Trimestral	4	50%	Información preliminar, se completó la meta trimestral; si continúa la tendencia se cumplirá la meta anual.
AFASPE CARDIOMETABOLICAS	Corresponde al porcentaje de detecciones realizadas de Obesidad en la población de 20 años y más en la Secretaría de Salud	Número de detecciones de obesidad realizadas en la población de 20 años y más en la Secretaría de Salud / Total de población programada de 20 años y más en la Secretaría de Salud	Población de 20 años y más con detección de obesidad	16	Trimestral	4	50%	Información preliminar, se completó la meta trimestral; si continúa la tendencia se cumplirá la meta anual.
AFASPE CARDIOMETABOLICAS	Porcentaje de pacientes con DM a los que se les realizó revisión de pies	Número de pacientes con DM en tratamiento a los que se les realizó revisión de pies / Número de pacientes con DM en tratamiento que acudieron a consulta	Pacientes con revisión de pies para detección	80	Trimestral	27	27%	Información preliminar, solo se refleja la información de abril y mayo
AFASPE CARDIOMETABOLICAS	Se refiere al porcentaje de pacientes con obesidad en control (alcanzaron pérdida mayor o igual al 5% del peso corporal basal) en población de 20 años y más	Número de pacientes con obesidad en control (alcanzaron pérdida mayor o igual al 5% del peso corporal basal) en población de 20 años o más de la Secretaría de Salud / Número de pacientes con obesidad en tratamiento en población de 20 años y más de la Secretaría de Salud	Pacientes con obesidad en control	9	Trimestral	4	44%	Información preliminar, solo se refleja la información de abril y mayo

SERVICIOS DE SALUD DE TAMAULIPAS
Indicadores de resultados
DEL 01 ENERO AL 30 DE JUNIO

Nombre del Programa	Nombre del Indicador	Método de cálculo	Unidad de medida	Meta	Tipo-dimensión-frecuencia	Realizado en el periodo	Avance respecto a la meta anual	Justificaciones
AFASPE CARDIOMETABOLICAS	Se refiere al porcentaje de pacientes con DM en tratamiento en el primer nivel de atención que alcanzan el control con hemoglobina glucosilada (HbA1c) menor al 7% y/o glucosa plasmática en ayuno de 70-130mg/dl	Número de pacientes con DM que alcanzan el control con hemoglobina glucosilada (HbA1c) menor al 7% y/o glucosa plasmática en ayuno de 70-130mg/dl / Número de pacientes con DM en tratamiento en el primer nivel de atención en población de 20 años y más en la Secretaría de Salud	Pacientes controlados	9	Trimestral	5	55%	Información preliminar, solo se refleja la información de abril y mayo; falta de claves de medicamentos en las unidades de Primer Nivel de Atención,
AFASPE CARDIOMETABOLICAS	Se refiere al porcentaje de pacientes con HTA en tratamiento en el primer nivel de atención que alcanzan el control con T/A <140/90mmHg en población de 20 años y más en la Secretaría de Salud	Número de pacientes con HTA en el primer nivel de atención que alcanzan el control con T/A <140/90mmHg en población de 20 años y más en la Secretaría de Salud / Número de pacientes con HTA en tratamiento en población de 20 años y más en la Secretaría de Salud	Pacientes controlados	20	Trimestral	15	75%	Información preliminar, sólo se refleja la información de abril y mayo; falta de claves de medicamentos en las unidades de Primer Nivel de Atención,
AFASPE CARDIOMETABOLICAS	Número de profesionales de la salud del primer nivel de atención que se capacitaron, en materia de enfermedades Cardiometabólicas	Numero de profesionales de la salud capacitados en materia de enfermedades cardiometabólicas / numero de profesionales de primer nivel de atención programados para capacitación en materia de Cardiometabólicas	Personal que concluyo y aprobó la capacitación	80	Semestral	0	0%	Aún la federación no ha enviado los lineamientos para la realización de la capacitación, además de que se canceló el recurso destinado para dicha capacitación por fuente de financiamiento de RAMO 12
AFASPE ADULTO MAYOR	Son las personas adultas mayores (60 años y más) no aseguradas que se les aplico el cuestionario para su detección de AIVD y de ABVD	Población adulta mayor no asegurada con detecciones realizadas de AIVD y de ABVD / Población adulta mayor no asegurada programada	Detecciones realizadas con el formato de detección de AIVD y de ABVD	5	Trimestral	5	37%	Información preliminar, pendiente de validar por parte de nivel federal
AFASPE ADULTO MAYOR	Medir las actividades de atención gerontológica a las personas adultas mayores y las intervenciones no farmacológicas realizadas por el licenciado en gerontología como son las pláticas de educación y promoción para la salud y talleres personalizados y grupales	Número actividades realizadas en la atención e intervención gerontológica a personas mayores / Población sujeta a programa	Actividades e intervenciones gerontológicas	90	Trimestral	33	29%	Información preliminar
AFASPE ADULTO MAYOR	Son las personas adultas mayores (60 años y más) no aseguradas con detección de síndromes geriátricos en su componente de Caídas	Población adulta mayor no asegurada con detección de Caídas / Población adulta mayor no asegurada	Detecciones de caídas con el formato de Síndromes Geriátricos	30	Trimestral	3.0	10.0%	Información preliminar ya que no se ha reflejado el total de la productividad en la plataforma SIMBA
AFASPE ADULTO MAYOR	Medir el % de mujeres y hombres de 60 años y más a quienes se les realizó tratamiento no farmacológico para alteraciones de la memoria que resulte favorable	Numero de adultos mayores que se les da tratamiento no farmacológico para alteraciones de la memoria en el primer nivel de atención / numero de adultos mayores con detección positiva de alteración de la memoria	Adultos Mayores	40	Trimestral	0	0%	Dentro de los positivos en las unidades en las que realizan actividades gerontológicas no se observan positivos, por lo tanto no se realizan intervenciones no farmacológicas.
AFASPE ADULTO MAYOR	Son las personas adultas mayores (60 años y más) no aseguradas con detección de síndromes geriátricos en su componente de incontinencia urinaria	Población adulta mayor no asegurada con detecciones realizadas de incontinencia urinaria / Población Adulta Mayor no asegurada	Detecciones de Incontinencia Urinaria con el formato de Síndromes Geriátricos	30	Trimestral	2.9	10.0%	Información preliminar ya que no se ha reflejado el total de la productividad en la plataforma SIMBA
AFASPE ADULTO MAYOR	Medir el % de mujeres y hombres de 60 años y más a quienes se les detecto depresión	Numero de adultos mayores con detecciones realizadas de depresión / Numero de personas mayores en las unidades de primer nivel de atención	Adultos Mayores	40	Trimestral	4.1	10.0%	Información preliminar ya que no se ha reflejado el total de la productividad en la plataforma SIMBA
AFASPE ADULTO MAYOR	Son las personas de 50 años y más no aseguradas con detección de riesgo de fractura por osteoporosis	Población de 50 años y más no asegurada con detección de riesgo de fractura por osteoporosis realizadas / Población de 50 años y más no asegurada	Detecciones de riesgo de fractura por Osteoporosis	30	Trimestral	8.4	26.0%	Información preliminar ya que no se ha reflejado el total de la productividad en la plataforma SIMBA
AFASPE ADULTO MAYOR	Medir el % de mujeres y hombres de 60 años y más a quienes se les da tratamiento no farmacológico para síndrome de caídas	Numero de adultos mayores que se les da tratamiento no farmacológico para síndromes de caídas en el primer nivel de atención / Numero de personas mayores con detección positiva de síndrome de caídas	Adultos Mayores	40	Trimestral	0	0%	Dentro de los positivos en las unidades en las que realizan actividades gerontológicas no se observan positivos, por lo tanto no se realizan intervenciones no farmacológicas.

Nombre del Programa	Nombre del Indicador	Método de cálculo	Unidad de medida	Meta	Tipo-dimensión-frecuencia	Realizado en el periodo	Avance respecto a la meta anual	Justificaciones
AFASPE ADULTO MAYOR	Medir el % de mujeres y hombres de 60 años y más a quienes se les detecta alteración de la memoria	Numero de personas mayores que se les realiza tamizaje para alteraciones de la memoria / Numero de personas mayores que acuden de primera vez en el periodo en el primer nivel de atención	Adultos Mayores	40	Trimestral	3.9	10.0%	Información preliminar ya que no se ha reflejado el total de la productividad en la plataforma SIMBA
AFASPE ADULTO MAYOR	Medir el numero de personal capacitado a nivel gerencial o directivo en las entidades federativas en atención a la persona mayor	Numero de personas capacitadas a nivel gerencial o directivo en las entidades federativas en atención a la persona mayor / Numero de participantes programados	Personal de salud programado a capacitar	100	Anual	0	0%	
AFASPE ADULTO MAYOR	Medir las acciones dirigidas a la persona mayor en la entidad federativa a través de la evaluación generada por minuta y seguimiento de los acuerdos y compromisos	Numero de supervisiones realizadas por la entidad federativa sobre el avance de las acciones establecidas en minuta por el programa a través de reuniones y seguimiento de acuerdos	Minutas	90	Anual	0	0%	
AFASPE ADULTO MAYOR	Medir el numero de personas multidisciplinario de salud capacitado en el primer nivel de atención en las entidades federativas en atención a la persona mayor	Numero de personal multidisciplinario de salud capacitado en primer nivel de atención en las entidades federativas en atención a la persona mayor / Numero de participantes programados	Personal de salud programado a capacitar	10	Anual	0	0%	
AFASPE ADULTO MAYOR	Medir el numero de personal de salud directivo que realizó curso de la OPS sobre el sistema de referencia y contra referencia homologando los datos clínicos que se incluyen en la nota aplicable a la persona mayor en el primer nivel de atención	Numero de personal de salud directivo que realizó curso de la OPS sobre el sistema de referencia y contra referencia / Numero de participantes programados	Personal de salud capacitado	100	Anual	0	0%	
AFASPE ADULTO MAYOR	Aplicar el esquema básico de vacunación de la persona mayor como influenza	Numero de adultos mayores con aplicación de vacuna anti influenza / Numero de personas mayores en las unidades de primer nivel de atención	Adultos Mayores	90	Anual	0	0%	
AFASPE ADULTO MAYOR	Medir el numero de unidades de primer nivel de atención que cuenten con el cartel para prevenir la discriminación y el maltrato hacia las personas mayores	Numero de unidades de primer nivel de atención que cuentan con el cartel para prevenir la discriminación y el maltrato hacia las personas mayores / Numero de unidades de primer nivel con programación de la difusión del cartel	Cartel	40	Anual	0	0%	
AFASPE ADULTO MAYOR	Medir el numero de personas satisfechas y no satisfechas con el servicio de atención a las personas mayores en el primer nivel de atención para prevenir la discriminación y el maltrato hacia las personas mayores	Numero de personas satisfechas y no satisfechas con el servicio de atención a las personas mayores en el primer nivel de atención	Adultos Mayores	400	Anual	0	0%	
AFASPE ADULTO MAYOR	Medir el numero de personal de salud directivo que realizo el curso de la OPS sobre desarrollar la estrategia de cuidados a largo plazo	Numero de personal de salud directivo que realizó el curso de la OPS sobre el desarrollo de la estrategia de cuidados de largo plazo / Numero de participantes programados	Personal de salud programado a capacitar	100	Anual	0	0%	
AFASPE MICOBACTERIOSIS	1.1.1 Contactos de caso pulmonar con confirmación bacteriológica de TB notificados (nuevos y previamente tratados) niñas y niños menores de 5 años.	Número de contactos de caso pulmonar con confirmación bacteriológica de TB notificados (nuevos y previamente tratados) niñas y niños menores de 5 años con tratamiento para ITBL/Total de contactos de caso pulmonar con confirmación bacteriológica de TB notificados (nuevos y previamente tratados) niñas y niños menores de 5 años. X 100.	Contacto niñas/os menores de 5 años con tx ITBL	63	Trimestral	57	90.00%	Fuente: SINAVE; Reporte fijo, Periodo Abril - Junio 2022, SST.
AFASPE MICOBACTERIOSIS	Cumplir el 100% de las histopatologías de los casos nuevos y en prevalencia de los casos de lepra	Número de histopatologías realizadas a casos nuevos y prevalentes/ Total de casos prevalentes	Muestras	100	Trimestral	3	17%	Se realizaron 3 histopatologías de casos nuevos, los otros casos se harán histopatologías de control en el 3 trimestre
AFASPE MICOBACTERIOSIS	2.1.1 Porcentaje de casos nuevos de TBP confirmada bacteriológicamente que ingresa a tratamiento primario acortado los que terminan y los que curan (Éxito de tratamiento).	Número de casos nuevos de TBP confirmados bacteriológicamente (BK o Cultivo +) que ingresan a tratamiento primario acortado, los que terminan y los que curan (Éxito) / Número de casos nuevos de TBP confirmados bacteriológicamente (BK o Cultivo +) que ingresan a tratamiento primario acortado x 100.	Casos nuevos de TBP bacteriológicamente confirmado	86	Trimestral	89	103%	Fuente: Sinave, Reporte Fijo, Cohorte caso TBP BK+, SSA, Periodo Enero - Junio 2021. Fecha del Reporte al 05 de julio de 2021.

SERVICIOS DE SALUD DE TAMAULIPAS
Indicadores de resultados
DEL 01 ENERO AL 30 DE JUNIO

Nombre del Programa	Nombre del Indicador	Método de cálculo	Unidad de medida	Meta	Tipo-dimensión-frecuencia	Realizado en el periodo	Avance respecto a la meta anual	Justificaciones
AFASPE MICOBACTERIOSIS	3.1.1 Este indicador valorará la cobertura de pruebas a sensibilidad a fármacos al momento del diagnóstico, realizadas por métodos moleculares o convencionales en casos nuevos o previamente tratados (Reingresos y recaídas) a todos los probables de TB TF.	Número de casos TB TF nuevos y previamente tratados que se les realizó una prueba de sensibilidad al diagnóstico, incluye resultados de pruebas moleculares (Xpert MTB/RIF) así como de pruebas fenotípicas convencionales/ Número de casos nuevos y previamente tratados notificados X 100	Casos de TB con prueba de sensibilidad	30	Trimestral	10	33%	Fuente: SINAVE; Reporte fijo, Búsqueda de FR, SST, Con fecha de estudio (41 de 423)
AFASPE MICOBACTERIOSIS	4.1.1 El indicador evalúa el porcentaje de casos de TB con resistencia a fármacos que reciben esquema de tratamiento con fármacos antituberculosis de 2da línea.	Número de casos programados con diagnóstico de resistencia a fármacos en el año X 100	Esquemas de segunda línea entregados	90%	Trimestral	30	55%	3 esquemas de Tratamiento entregados por parte del Programa Nacional, en el periodo Abril - Junio 2022 (GDR, VCR, RSM)
AFASPE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS	Se refiere a las actividades de educación continua para que el personal de salud adquiera las competencias necesarias para la atención del paciente con asma y EPOC.	Cursos y talleres realizados	Cursos de capacitación	2	Semestral	1	50%	Se realizó un curso de Capacitación de Control Biológico y Espirómetros el día 25 de marzo en sala de juntas de oficina central
AFASPE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS	Porcentaje de personas con factor de riesgo para asma y/o EPOC que fueron estudiadas con prueba de espirómetro	Número de personas con factores de riesgo para Asma y EPOC estudiadas con espirómetro / Total de personas con factor de riesgo para desarrollar Asma y EPOC programadas.	Pacientes	70%	Trimestral	32	2.50%	Se detectaron 32 personas con factores de riesgo para asma y EPOC, las cuales se estudiaron con prueba de espirometría. Con 2 espirómetros calibrados
AFASPE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS	Porcentaje de pacientes con EPOC que cuentan con prueba de espirómetro y evaluación clínica para establecer su diagnóstico con riesgo a tratamiento.	Número de pacientes con EPOC y que ingresaron a tratamiento / Total de pacientes con diagnóstico de EPOC	Pacientes	60%	Trimestral	7	6%	Se detectaron 7 personas con EPOC las cuales están en tratamiento
AFASPE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS	Porcentajes de pacientes con EPOC con al menos 6 meses en tratamiento y no presenten exacerbaciones en el periodo.	Número de pacientes con EPOC en tratamiento y no presentan exacerbación en el periodo / Total de pacientes con EPOC con seis o mas meses en tratamiento	Pacientes en tratamiento	60%	Trimestral	0	0%	Las primeras detecciones se realizaron en marzo, por que sus seguimientos se cumplirían hasta el mes de septiembre; los pacientes siguen en control.
AFASPE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS	Porcentaje de pacientes con asma que cuentan con prueba de función pulmonar y evaluación clínica para establecer su diagnóstico e ingresaron a tratamiento	Número de pacientes con diagnóstico de asma y que ingresaron a tratamiento / Total de pacientes con diagnóstico de asma	Pacientes	30%	Trimestral	2	0%	Se detectaron 2 personas con asma mediante prueba de espirometría las cuales están en tratamiento. La meta de detección son 869 pacientes con asma. No se cuenta con jeringas para calibración de espirómetros
AFASPE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS	Porcentaje de pacientes con asma con al menos tres meses en tratamiento y no presentan crisis en el periodo	Número de pacientes con asma con tres meses o más en tratamiento y no presentan crisis en el periodo / Total de pacientes con asma con tres o mas meses en tratamiento	Pacientes en tratamiento	60%	Trimestral	1	100%	De la detección realizada en marzo (1), se encuentra en tratamiento y no ha presentado crisis.
AFASPE SALUD MENTAL	Número de personal médico y paramédico no especializado de atención primaria capacitado en prevención de suicidio.	Número de personal capacitado.	Personal de Salud Capacitado	20	Acumulable, Trimestral	Enero-Junio 2022	100%	
AFASPE SALUD MENTAL	Promover, asesorar y apoyar al personal de salud del primer nivel de atención en la Guía de Intervención para los trastornos mentales, neurológicos y por uso de sustancias mhGAP para reducir la brecha de atención en salud mental y consumo de sustancias psicoactivas	Número de personal capacitado.	Personal de Salud Capacitado	660	Acumulable, Semestral	Enero-Junio 2022	43%	
AFASPE PREVENCIÓN Y CONTROL DEL VIH/SIDA-ITS	Condomes distribuidos a personas con VIH	Numerador: Condomes distribuidos. Denominador: Personas de 18 a 60 años registradas en el SALVAR.	Condomes	100	Trimestral	129,587	67%	SIS PRELIMINAR, AUN NO SE REGISTRA EL MES DE JUNIO
AFASPE PREVENCIÓN Y CONTROL DEL VIH/SIDA-ITS	Porcentaje de presentadores tardíos a los servicios de salud	Numerador: Personas viviendo con VIH no tratadas anteriormente cuyo primer recuento de linfocitos CD4 fue menor a 200 células/µl en la SS. Denominador: Personas viviendo con VIH no tratadas anteriormente que tuvieron el primer recuento de linfocitos CD4 en el año en la SS	Personas con VIH con menos de 200 células/µl	36%	Trimestral	103	98%	

Nombre del Programa	Nombre del Indicador	Método de cálculo	Unidad de medida	Meta	Tipo-dimensión-frecuencia	Realizado en el periodo	Avance respecto a la meta anual	Justificaciones
AFASPE PREVENCIÓN Y CONTROL DEL VIH/SIDA-ITS	Porcentaje de personas viviendo con VIH en tratamiento antirretroviral en supresión viral.	Numerador: Personas viviendo con VIH con 6 meses o más en tratamiento antirretroviral con carga viral suprimida en el último año (<1,000 copias/ml). Denominador: Personas viviendo con VIH con 6 meses o más en tratamiento antirretroviral en el último año.	Personas viviendo con VIH en TAR con carga viral suprimida.	90%	Trimestral	2724	90%	
AFASPE PREVENCIÓN Y CONTROL DEL VIH/SIDA-ITS	Porcentaje de personas en TAR en tratamiento para TB activa.	Numerador: Personas en TAR en tratamiento para TB activa en la Secretaría de Salud. Denominador: Personas con TB y VIH en la Secretaría de Salud.	Personas con TB y VIH en tratamiento	90%	Trimestral	18	80%	
AFASPE PREVENCIÓN Y CONTROL DEL VIH/SIDA-ITS	Detección de sífilis en personas en tratamiento antirretroviral.	Numerador: Detecciones de sífilis en personas en tratamiento antirretroviral en el año. Denominador: Personas que se encuentran en tratamiento antirretroviral en el año.	Detecciones de sífilis en personas en TAR.	1	Trimestral			
AFASPE PREVENCIÓN Y CONTROL DEL VIH/SIDA-ITS	6. Porcentaje de mujeres embarazadas con VIH en supresión viral	Numerador: Número de mujeres embarazadas que viven con VIH en TAR con carga viral suprimida en el último año (<1,000 copias/ml). Denominador: Número de mujeres embarazadas con VIH en tratamiento antirretroviral.	Mujeres embarazadas en TAR.	90%	trimestral	8	67%	INFRMACION PRELIMINAR, FALTA CERRAR EL MES DE JUNIO
AFASPE ZONOSIS	Cobertura de Vacunación antirrábica de perros y gatos domésticos	Numerador: Perros y gatos domésticos vacunados contra la rabia en áreas de bajo riesgo. Denominador: Perros y gatos domésticos a vacunarse en áreas de riesgo. Meta de perros y gatos domésticos a vacunarse en áreas de riesgo	Perros y gatos	348504	Trimestral acumulable	96,552	28%	Es información preliminar.
AFASPE ZONOSIS	Mide la cobertura de profilaxis antirrábica humana, iniciada a personas agredidas o contacto	Numerador: Número de profilaxis antirrábicas iniciadas en pacientes agredidos o en contacto con perro o gato doméstico. Denominador: Número de pacientes agredidos o en contacto con perro o gato doméstico.	Profilaxis antirrábica humana	2756	Trimestral al corte	166	6%	Menos es mejor: Es un indicador inverso, entre menos tratamientos es indicador de menos agresiones.
AFASPE ZONOSIS	Proporción de perros y gatos a esterilizarse quirúrgicamente.	Numerador: Número de perros y gatos esterilizados. Denominador: Meta anual de perros y gatos a vacunarse contra la rabia	Perros y gatos	9389	Trimestral al corte	1,505	16%	Es información preliminar.
AFASPE ZONOSIS	Muestras de cerebros de animales enviadas al laboratorio para diagnóstico de rabia	Numerador: Muestras de cerebros de perro y de silvestres enviadas al laboratorio. Denominador: Número de personas agredidas por perro en la vía pública o por otros animales agresores.	Animales sospechosos	1526	Trimestral al corte	118	8%	Se cuenta con oficio SST/SPPS/O-0236/2017 de prohibición de sacrificio de perros y gatos
AFASPE ZONOSIS	Profilaxis antirrábica iniciada en personas expuestas al virus de la rabia	Numerador: Número de profilaxis antirrábicas iniciadas en personas agredidas o en contacto con animales. Denominador: Número de personas agredidas o en contacto con animales sospechosos.	Profilaxis antirrábica humana	876	Trimestral al corte	38	4%	Menos es mejor: Es un indicador inverso, entre menos tratamientos es indicador de menos agresiones.
AFASPE DENGUE	Vigilancia entomológica con Ovitrampas en Localidades Prioritarias	Mide la capacitación del personal medico de primer y segundo nivel sobre dengue	Capacitaciones	8	Trimestral al corte	Abr.-Jun.2022	100%	
AFASPE DENGUE	Vigilancia Entomoviológica en las localidades de riesgo	Mide trimestralmente la vigilancia Entomoviológica implementada en las localidades prioritarias	Unidad	1	Trimestral al corte	Abr.-Jun.2022	100%	
AFASPE DENGUE	Acciones de control larvario	Mide trimestralmente el cumplimiento en las acciones de control larvario en las localidades de riesgo	estudios	8	Trimestral al corte	Abr.-Jun.2022	100%	
AFASPE DENGUE	Acciones de nebulización espacial	Mide trimestralmente el cumplimiento de nebulización espacial en localidades prioritarias	Localidad	8	Trimestral al corte	Abr.-Jun.2022	100%	
AFASPE DENGUE	Acciones de rociado Residual Intradomiciliar	Mide trimestralmente el porcentaje de localidades con acciones de rociado residual intradomiciliar	Localidad	8	Trimestral al corte	Abr.-Jun.2022	100%	
AFASPE DENGUE	Registro de acciones de Vigilancia. Prevención y Control en el sistema Integral de Monitoreo de Vectores	Mide la regularidad en el reporte semanal de actividades mediante el porcentaje de registro en Plataforma de manera trimestral	Localidad	12	Trimestral al corte	Abr.-Jun.2022	100%	Cumplido trimestre 2022

SERVICIOS DE SALUD DE TAMAULIPAS

Indicadores de resultados
DEL 01 ENERO AL 30 DE JUNIO

Nombre del Programa	Nombre del Indicador	Método de cálculo	Unidad de medida	Meta	Tipo-dimensión-frecuencia	Realizado en el periodo	Avance respecto a la meta anual	Justificaciones
AFASPE ENFERMEDAD DE CHAGAS	Cobertura de casas tratadas con rociado residual e instalación de mallas o mosquiteros en localidades programadas por presencia de <i>Triatoma dimidiata</i> y <i>Triatoma barberi</i>	Controlar la transmisión vectorial intradomiciliar	Viviendas	100	Trimestral al corte	Abril-Junio 2022	100%	
AFASPE PALUDISMO	Capacitación al personal médico y paramédico	Capacitar al 100% del personal de salud en 100.00	Personal de Salud	100	Trimestral	Abril-Junio 2022	25%	Cumplido trimestre
AFASPE PALUDISMO	Toma de gota gruesa a todos los casos probables de paludismo para confirmación diagnóstica	Muestrear con un examen de gota gruesa al 100% de los casos probables.	Caso probable de paludismo	97	Trimestral al corte	Abril-Junio 2022	97%	

"Bajo protesta de decir verdad declaramos que los Estados Financieros y sus Notas, son razonablemente correctos y son responsabilidad del emisor"