



SERVICIOS DE SALUD DE TAMAULIPAS
Indicadores de resultados
DEL 01 DE ENERO AL 30 JUNIO 2024

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	1. 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	52.00	Estratégico-Eficacia-Anual	0.0%	0.0%	El resultado de este indicador se reporta en el ultimo trimestre del 2024.
FASSA	2. 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	72.90	Estratégico-Eficacia-Anual	0.0%	0.0%	El resultado de este indicador se reporta en el ultimo trimestre del 2024.
FASSA	3. Médicos generales y especialistas por cada mil habitantes (Población no derechohabiente)	Número total de Médicos generales y especialistas en contacto con el paciente entre población total por 1,000 para un año y área geográfica determinada	Promedio	1.50	Estratégico-Eficacia-Anual	0.00	0.0%	El resultado de este indicador se reporta en el ultimo trimestre del 2024.
FASSA	4. Porcentaje de Establecimientos de Atención Médica de las Instituciones Públicas del Sistema Nacional de Salud con avances en la implementación del Modelo de Gestión de Calidad en Salud (MGCS).	Numero de establecimientos de atención medica con avance en la implementación del MGCS en año determinado/Numero de establecimientos registrados para la implementación del MGCS para el mismo año. X100	Porcentaje	75.0	Gestión-Eficiencia-Anual	0.0%	0.0%	El resultado de este indicador se reporta en el ultimo trimestre del 2024.
FASSA	5. Porcentaje del gasto total del FASSA destinado a la Prestación de Servicios de Salud a la Persona y Generación de Recursos para la Salud.	(Gasto ejercido en la subfunción de Prestación de Servicios de Servicios de Salud a la Persona y Generación de Recursos para la salud/ Gasto total del FASSA) * 100	Porcentaje	69.20	Estratégico-Eficacia-Semestral	19.99%	29.0%	Datos preliminares de la SHCP y DGPpP
FASSA	6. Porcentaje del gasto total del FASSA destinado a la Presentación de Servicios de Salud a la Comunidad.	(Gasto ejercido en la subfunción de Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad/ Gasto total del FASSA) * 100	Porcentaje	25.90	Estratégico-Eficacia-Semestral	8.6%	33.0%	Datos preliminares de la SHCP y DGPpP
FASSA	7. Porcentaje de atenciones para la salud programadas con recurso asignado.	(Atenciones para la salud con recurso asignado/Total de atenciones para la salud programadas)*100	Porcentaje	100.0	Gestión-Eficacia-Anual	0.0%	0.0%	Datos preliminares de la SHCP y DGPpP
PROGRAMA FORTALECIMIENTO A LA ATENCIÓN MEDICA	Consultas médicas	(Realizado*100/meta anual)	Consulta	33,306	Trimestral	3,656	11%	Gestión con el IMSS BIENESTAR para la contratación de diez plazas vacantes: médico para la UMM Tula 1, UMM Jaumave 3 UMM San Carlos 8, UMM Xicoténcatl 10, UMM González 11 y UMM Burgos 13, enfermería para UMM Tula 1 y UMM Victoria 6 y promotor para UMM Tula 2 y UMM Burgos 13.
PROGRAMA FORTALECIMIENTO A LA ATENCIÓN MEDICA	Consultas Odontológicas	(Realizado*100/meta anual)	Consulta	3,078	Trimestral	1,243	40%	Gestión oportuna para el mantenimiento preventivo-correctivo de las 6 UMM que cuentan con servicio de odontología.
PROGRAMA FORTALECIMIENTO A LA ATENCIÓN MEDICA	Acciones de prevención y promoción	(Realizado*100/meta anual)	Acciones	34,998	Trimestral	21,226	61%	Se continúa fortaleciendo el trabajo en equipo con los Comités Locales de Salud, Comité de Contraloría Social y Auxiliares de Salud, para una mejor difusión de los servicios que prestan las UMM.
PROGRAMA FORTALECIMIENTO A LA ATENCIÓN MEDICA	Visitas	(Realizado*100/meta anual)	Visitas	798	Trimestral	364	46%	Realizar procedimientos administrativos para obtener en tiempo y forma el presupuesto financiero federal y así dar cumplimiento las visitas programadas por el Programa. Vigilar el cumplimiento de las bitácoras de mantenimiento de vehículos de las UMM.
SALUD MATERNA	Porcentaje de consultas a embarazadas	Total de consultas de embarazadas de 1era vez y subsucesentes entre el total de consultas de embarazadas de 1era. Vez	Consultas	5	Trimestral	Se registraron 3,384 consultas a embarazadas 1a vez y 8,338 subsucesentes en los tres trimestres de gestación, un total de consultas 11,722	3.4	Las embarazadas que cursan su segundo y tercer trimestre de embarazo que acuden a consulta por primera vez al centro de salud ya no acuden a sus consultas subsucesentes, ya que están a término su embarazos y son referidas a 2do nivel para su evaluación ginecoobstétrica y ya no regresan a su consultas subsucesentes al centro de salud.



SERVICIOS DE SALUD DE TAMAULIPAS
Indicadores de resultados
DEL 01 DE ENERO AL 30 JUNIO 2024

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
SALUD MATERNA	Disminuir la Razón de Mortalidad Materna	Número de muertes Maternas entre recién nacidos vivos registrados x 100	Muertes maternas	<32	Trimestral	3 defunciones maternas ocurridas	58	El Estado presentó 8 defunciones maternas en el mes de junio, no contamos con semana epidemiológica oficial no. 27 que comprende del 01 de enero al 06 de julio, la última Epidemiológica No. 25 lo que posiciona al estado en el lugar 24 del País, no se cuenta con RMM. la RMM es preliminar proyectada.
IGUALDAD DE GENERO	Porcentaje de atenciones brindadas en los Centros de Entrenamiento Infantil CEI	Atenciones brindadas entre la meta anual programada por 100	Mujeres Registradas	660	Trimestral	0	0%	No se cuenta con personal contratado por recorte presupuestal Afaspe, para realizar las atenciones en los centros de entrenamiento infantil.
IGUALDAD DE GENERO	Porcentaje de personal de oficinas centrales y jurisdiccionales de los servicios estatales de salud capacitados en materia de Derechos Humanos, No discriminación, Inclusión y Pertinencia cultural en salud	Personas de oficinas centrales y jurisdiccionales capacitadas entre la meta anual programa por 100	Personas Capacitadas	240	Anual	65	27%	Se capacitaron 65 personas en temas de Derechos Humanos, No discriminación, Inclusión y Pertinencia cultural en salud, Información preliminar*.
VIOLENCIA FAMILIAR, SEXUAL Y DE GENERO	Mujeres de 15 años o mas unidas a la que se le aplicó la herramienta de detección	*Mujeres de 15 años o mas unidas y de población de responsabilidad que se les aplica herramienta de detección / Mujeres de 15 años o más unidas de población de responsabilidad programada x100*	Documento	30,000	Anual	21,717	72.39%	Se realizó la aplicación de herramientas de detección a 21,717 mujeres de 15 años y mas. Información preliminar*.
VIOLENCIA FAMILIAR, SEXUAL Y DE GENERO	Porcentaje de cobertura de atención especializada a mujeres de 15 años o más unidas víctimas de violencia familiar.	Número de mujeres de 15 años o más unidas, usuarias de servicios especializados para la atención de violencia familiar programadas/Número de mujeres de 15 años o más unidas, usuarias para su atención de violencia familiar atendidas en los módulos especializados x100.	Consulta	2,712	Anual	1,010	37.24%	Se atendieron a 1,010 mujeres de primera vez. Información preliminar*.
PLANIFICACION FAMILIAR	Usuaris Nuevas	Número de personas que aceptaron un método anticonceptivo por primera vez durante el año / Meta anual establecida de Usuaris Nuevas de métodos anticonceptivos *100	Mujeres en edad fértil	100%	Anual	87%	43.4%	Meta anual: 12,450 Meta primer semestre: 6,225 Logro: 5,397 Indicador con evaluación acumulable. Información preliminar al mes de mayo.
PLANIFICACION FAMILIAR	Usuaris Activas	Número de mujeres usuarias activas de métodos anticonceptivos aplicados o proporcionados en la Secretaría de Salud / Meta anual de Usuaris y usuarias activas de métodos anticonceptivos *100	Usuaris Activas	100%	Anual	97%	97%	Meta: 110,750 Logro: 107,716 Indicador con evaluación al corte, el porcentaje de usuarias activas se debe mantener durante todo el año. Información preliminar al mes de abril.
PLANIFICACION FAMILIAR	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 / Número de eventos obstétricos (partos, abortos, cesáreas) atendidos en la Secretaría de Salud *100	Puérperas aceptantes de método anticonceptivo	77.4%	Mensual	73.3%	94.7%	Cobertura anticonceptiva de los eventos atendidos en el periodo a evaluar. Eventos obstétricos atendidos: 5,236 Aceptantes de método: 3,836 Información preliminar al mes de abril.
PLANIFICACION FAMILIAR	Vasectomias sin bisturí realizadas.	Número de vasectomias realizadas durante el año / Meta anual de Vasectomias *100	Vasectomias	100%	Anual	100%	35.0%	Meta anual: 1,559 Meta primer semestre: 440 Logro: 545 Indicador con evaluación acumulable. Información preliminar al mes de mayo.
CANCER DE LA MUJER	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	15,923	Trimestral	6,636	42%	La baja cobertura de este indicador se debe a una precaria oferta de exploraciones clínicas en las unidades de primer nivel a mujeres de 25 a 39 años. Se realizó reunión vía sesión Web el 22 de abril del presente año donde se presento la evaluación del primer trimestre generando compromisos las 12 Jurisdicciones para mejorar este indicador.



SERVICIOS DE SALUD DE TAMAULIPAS
Indicadores de resultados
DEL 01 DE ENERO AL 30 JUNIO 2024

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
CANCER DE LA MUJER	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	4,819	Trimestral	1,953	41%	La precaria cobertura es derivado de una disminución en la oferta de mastografías en las unidades con mastógrafo funcional. Se realizó reunión vía sesión Web el 22 de abril del presente año donde se presentó la evaluación del primer trimestre generando compromisos las 12 Jurisdicciones para mejorar este indicador.
CANCER DE LA MUJER	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	5,206	Trimestral	1,282	25%	El incumplimiento de este indicador se debe a una precaria cobertura de la oferta de tamizaje de citologías de primera vez y primera vez después de tres años en mujeres de 25 a 34 años en las unidades de primer nivel de atención. Se realizó reunión vía sesión Web el 22 de abril del presente año donde se presentó la evaluación del primer trimestre generando compromisos las 12 Jurisdicciones para mejorar este indicador, se cuenta con insumos en todas las unidades
CANCER DE LA MUJER	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	3,024	Trimestral	3,506	100%	
ATENCIÓN INTEGRAL A LA SALUD DEL ADOLESCENTE	Actividades preventivas en población adolescente	Total de actividades preventivas realizadas en unidades de salud/Total de unidades de salud programadas *100	Unidades de salud	293	Mensual	252	86%	Información preliminar a mayo, marzo está en proceso de captura. * El avance es respecto a la meta trimestral, ya que el número de actividades no es acumulable de acuerdo a los lineamientos federales. La meta se refiere a las unidades que cada mes deben de realizar las actividades preventivas al corte.
ATENCIÓN INTEGRAL A LA SALUD DEL ADOLESCENTE	Porcentaje de supervisiones realizadas	Número de supervisiones realizadas a nivel Estatal, Jurisdiccional y Unidad de Salud/Número de supervisiones programadas *100	Supervisiones	30	Trimestral	0	0%	Las supervisiones se programan a partir del segundo semestre de acuerdo a la disponibilidad de presupuesto
ATENCIÓN INTEGRAL A LA SALUD DEL ADOLESCENTE	Capacitación Integral	Total de personal de salud capacitado/Total de persona de salud programado a capacitar *100	Personal de salud capacitado	128	Semestral	92	72%	El 19 abril se realizó capacitación en línea sobre atención integral e integrada del adolescente, en el mes de octubre se realizará otra capacitación.
ATENCIÓN INTEGRAL A LA SALUD DEL ADOLESCENTE	Adolescentes capacitados	Total de adolescentes capacitado/Total de adolescentes programado a capacitar *100	Adolescentes capacitados	100%	Mensual	51%	51%	Meta: 80,000 Logro: 40,443 Se avanzó conforme a la programación trimestral
SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA PARA ADOLESCENTES	Porcentaje de Promotores juveniles voluntarios activos, respecto del total de promotores registrados al periodo de evaluación.	Total de Promotores juveniles voluntarios activos/Total de Promotores juveniles voluntarios registrados x 100	Promotores adolescentes voluntarios	305	Trimestral	289	95%	El periodo de cierre ciclo escolar afectó las actividades por lo que no se cumplió con el 100% * El avance es respecto a la meta trimestral, ya que el número de actividades no es acumulable de acuerdo a los lineamientos federales. La meta se refiere a los promotores juveniles que cada mes deben de realizar las actividades preventivas al corte.
SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA PARA ADOLESCENTES	Promedio de intervenciones comunitarias realizadas por Promotor Juvenil Voluntario (PJV) de los Servicios Amigables	Número de intervenciones realizadas en el periodo a evaluar / Número de PJV activos en el periodo a evaluar	Intervenciones	4	Trimestral	4	100%	A partir de abril se trabaja sobre el promedio de 4 intervenciones por PJV, debido a nivel federal se envió las metas definitivas en 2024. la meta es al corte mensualmente.
SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA PARA ADOLESCENTES	Número de docentes que han sido formados como replicadores en Educación Integral en Sexualidad (EIS)	Número de docentes formados como capacitadores en temas de salud sexual y reproductiva.	Número de docentes capacitados	60	Semestral	39	65%	Se realizó un curso con docentes del 20 al 28 de enero de 2024. Estamos en espera de las nuevas fechas que autorice la Secretaría de Educación de Tamaulipas para capacitar a docentes.



SERVICIOS DE SALUD DE TAMAULIPAS
Indicadores de resultados
DEL 01 DE ENERO AL 30 JUNIO 2024

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
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 la población adolescente	Número de personas capacitadas para proporcionar atención en salud sexual y reproductiva para población adolescente	Número de personal de salud capacitado	60	Semestral	0	0%	Seguimos en espera de que a nivel federal capacite en el nuevo Modelo de Atención Integral a la Salud Sexual y Reproductiva para Adolescentes (MAISSRA), para posteriormente replicar la capacitación a unidades de salud
SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA PARA ADOLESCENTES	Número de personas que laboran en Servicios Amigables de primer nivel de atención, capacitadas en el registro de información	Número de personas en Servicios Amigables capacitadas en el correcto registro de información	Número de personal de Servicios Amigables capacitado	60	Semestral	0	0%	La capacitación es reprogramada para el mes de julio, ya que apenas acaban de incorporar la variable en SIS/SINBA en el mes de junio, la cual estaba pendiente para poder programar la capacitación.
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 responsabilidad 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 20 años de edad con vida sexual activa, responsabilidad de la Secretaría de Salud.	Porcentaje de usuarias activas de métodos anticonceptivos menores de 20 años	94%	Trimestral	133%	100%	Existen sobre registros de usuarias activas, en coordinación con Planificación Familiar se está dando seguimiento a este indicador para la actualización y depuración de tarjeteros de Usuarias Activas adolescentes. La meta se mantiene mensualmente al corte
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.	Número de mujeres adolescentes que aceptan un método anticonceptivo de larga duración, otorgado durante el post evento obstétrico / Mujeres adolescentes a la que se les atendió un evento obstétrico x 100	Porcentaje de adolescentes que aceptan un método anticonceptivo por evento obstétrico	86%	Trimestral	68%	79%	Información preliminar, mayo aún no cierra y Junio no está disponible * El avance es respecto a la meta trimestral, ya que el número de actividades no es acumulable de acuerdo a los lineamientos federales La meta se establece mensualmente.
SALUD INTEGRAL DEL NIÑO	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	100%	100%	
SALUD INTEGRAL DEL NIÑO	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	100%	100%	
SALUD INTEGRAL DEL NIÑO	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	100%	100%	
SALUD INTEGRAL DEL NIÑO	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%	100%	



SERVICIOS DE SALUD DE TAMAULIPAS
Indicadores de resultados
DEL 01 DE ENERO AL 30 JUNIO 2024

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
SALUD INTEGRAL DEL NIÑO	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	100%	100%	
SALUD INTEGRAL DEL NIÑO	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%	100%	
LACTANCIA MATERNA	Menores de seis meses con Lactancia Materna Exclusiva	Numerador: Total de menores de seis meses con lactancia materna exclusiva Denominador: Total de menores de seis meses en control nutricional por cien	Niñas y niños	85	Semestral	65	76%	Los datos mostrados son preliminares corte mayo
NUTRICION EN LA INFANCIA	Niñas y niños menor de diez años de edad con problemas nutricionales	Numerador: Número de niñas y niños menores de diez años con desnutrición, bajo peso, sobrepeso y obesidad Denominador: Población menor de diez años de edad en consulta por estado nutricional por cien	Niñas y niños	<28	Trimestral	13	100%	En este indicador se interpreta a la inversa, los datos mostrados son preliminares corte a mayo.
NUTRICION EN LA ADOLESCENCIA	Adolescentes de 10 a 19 años con detección de sobrepeso, obesidad, normalidad y bajo peso.	Numerador: Número de Adolescentes de 10 a 19 años con detección de IMC en el año Denominador: Consulta de primera vez en el año de adolescentes de 10 a 19 años por cien	Adolescentes	85	Trimestral	13	15%	Los datos mostrados son preliminares corte a mayo
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	52.5%	58.3%	Coberturas preliminares hasta el mes de mayo, conforme al calendario de SIS-SINBA
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	77.5%	81.6%	Coberturas preliminares hasta el mes de mayo, conforme al calendario de SIS-SINBA
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	53.2%	59.1%	Coberturas preliminares hasta el mes de mayo, conforme al calendario de SIS-SINBA



SERVICIOS DE SALUD DE TAMAULIPAS
Indicadores de resultados
DEL 01 DE ENERO AL 30 JUNIO 2024

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
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	64.4%	67.8%	Coberturas preliminares hasta el mes de mayo, conforme al calendario de SIS-SINBA
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	46.1%	48.5%	Coberturas preliminares hasta el mes de mayo, conforme al calendario de SIS-SINBA
VACUNACION UNIVERSAL	2.1.1. Campaña de Vacunación contra Influenza Estacional 2024– 2025.	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	NA	NA	Este indicador se mide durante el cuarto trimestre del año, durante la campaña de Temporada Invernal 2024-2025
SEGURIDAD VIAL	Población sensibilizada en prevención de accidentes viales.	Número de personas sensibilizada mediante pláticas sobre prevención de accidentes viales/Número de personas programadas.	Personas	100%	Anual	82%	82%	Meta: 48,085 Logro: 27,193
SEGURIDAD VIAL	Municipios prioritarios con controles de alcohol en aliento a conductores	Número de municipios prioritarios que aplican controles de alcoholimetría/ Total de municipios prioritarios	Municipios	100%	Anual	12%	12%	Meta: 6 Municipios prioritarios con controles de alcoholimetría (Victoria, Tampico, Madero, Nuevo Laredo, Reynosa, Matamoros) Logro: 3 (Victoria, Tampico y Madero)
PREVENCIÓN DE ACCIDENTES	Personas sensibilizadas en prevención de accidentes en grupos vulnerables (niñas y niños menores de 5 años, adolescentes y adultos mayores)	Número de personas sensibilizadas en medidas de prevención de accidentes en grupos vulnerables/ Número de personas programadas.	Personas	100%	Anual	60%	60%	Meta: 36,769 Logro: 16,124
ENFERMEADES CARDIOMETABOLICAS	% detecciones para DM2	Detecciones realizadas de DM2 / Detecciones programadas de DM2	Detecciones realizadas	100%	Trimestral	45%	45.0%	Meta: 377,293 Logro: 36,840 No se han recibido tiras reactivas para la detección de DM2 por parte de la Federación
ENFERMEADES CARDIOMETABOLICAS	% detecciones para HTA	Detecciones realizadas de HTA / Detecciones programadas de HTA	Detecciones realizadas	100%	Trimestral	50.9%	50.9%	Meta: 374,656 Logro: 42,940 Existe gran desabasto de esfigmomanómetros en las unidades por descompostura
ENFERMEADES CARDIOMETABOLICAS	% detecciones para OBE	Detecciones realizadas de OBE / Detecciones programadas de OBE	Detecciones realizadas	100%	Trimestral	52.6%	26.8%	Meta: 380,127 Logro: 46,061 La detección de obesidad es la detección que menos se ingresa a tratamiento por la falta de apego del paciente a bajar de peso
ENFERMEADES CARDIOMETABOLICAS	% detecciones para DIS	Detecciones realizadas de DIS / Detecciones programadas de DIS	Detecciones realizadas	100%	Trimestral	100%	100.0%	Meta: 83,107 Logro:18,786 Hasta el día de hoy no se han mandado tiras reactivas para la detección de perfil de lípidos por parte de la Federación, por lo que se han estado utilizando pruebas por laboratorio.
ENFERMEADES CARDIOMETABOLICAS	% control DM2	Pacientes controlados de DM2 / Pacientes en tratamiento de DM2	% control	45%	Trimestral	92.6%	100.0%	Meta: 45% Logro: 41.6% Aún existe falta de claves de medicamentos en las unidades de Primer Nivel de Atención y UNEMES EC.
ENFERMEADES CARDIOMETABOLICAS	% control HTA	Pacientes controlados de HTA / Pacientes en tratamiento de HTA	% control	80%	Trimestral	83.3%	83.3%	Meta: 80% Logro: 66.4% Aún existe falta de claves de medicamentos en las unidades de Primer Nivel de Atención y UNEMES EC.



SERVICIOS DE SALUD DE TAMAULIPAS
Indicadores de resultados
DEL 01 DE ENERO AL 30 JUNIO 2024

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
ENFERMEDADES CARDIOMETABOLICAS	% control OB	Pacientes controlados de OBE / Pacientes en tratamiento de OBE	% control	40%	Trimestral	91.4%	91.4%	Meta: 40% Logro: 36.5% Por falta de personal de actuación física en las unidades y/o de promotores no se puede dar seguimiento tan estrecho al control de la obesidad.
ATENCIÓN DEL ENVEJECIMIENTO	Tamizaje de caídas	Tamizajes de caídas realizados / Tamizajes de caídas programados	Tamizajes	100%	Trimestral	77.1%	77.1%	Meta: 50,274 Logro: 8,502 Datos preliminares en plataforma ya que aún no se muestra el segundo trimestre completo
ATENCIÓN DEL ENVEJECIMIENTO	Tamizaje de incontinencia urinaria	Tamizajes de incontinencia urinaria realizados / Tamizajes de incontinencia urinaria programados	Tamizajes	100%	Trimestral	76.4%	76.4%	Meta: 50,274 Logro: 8,335 Datos preliminares en plataforma ya que aún no se muestra el segundo trimestre completo
ATENCIÓN DEL ENVEJECIMIENTO	Tamizajes de Depresión	Tamizajes de Depresión realizados / Tamizajes de Depresión programados	Tamizajes	100%	Trimestral	65.1%	65.1%	Meta: 67,032 Logro: 9,428 Datos preliminares en plataforma ya que aún no se muestra el segundo trimestre completo
ATENCIÓN DEL ENVEJECIMIENTO	Tamizajes de Alteración de la memoria	Tamizajes de Alteración de la memoria realizados / Tamizajes de Alteración de la memoria programados	Tamizajes	100%	Trimestral	56.4%	56.4%	Meta: 67,032 Logro: 8,187 Datos preliminares en plataforma ya que aún no se muestra el segundo trimestre completo
ATENCIÓN DEL ENVEJECIMIENTO	Tamizaje ABVD	Tamizaje ABVD realizados / Tamizaje ABVD Programados	Tamizajes	100%	Trimestral	47.1%	47.1%	Meta: 50,274 Logro: 5,921 Datos preliminares en plataforma ya que aún no se muestra el segundo trimestre completo
ATENCIÓN DEL ENVEJECIMIENTO	Tamizaje AIVD	Tamizaje AIVD realizados / Tamizaje AIVD Programados	Tamizajes	100%	Trimestral	47.1%	47.1%	Meta: 50,274 Logro: 5,051 Datos preliminares en plataforma ya que aún no se muestra el segundo trimestre completo
SALUD MENTAL	Abordaje terapéutico a personas con enfermedad mental (Consultas de Salud Mental)	Número de consultas otorgadas en los módulos de salud mental x 100 / Número de consultas programadas	Consultas	60,000	Trimestral	32581*	54%	
SALUD MENTAL	Pláticas psicoeducativas	Número de pláticas psicoeducativas otorgadas en los módulos de salud mental x 100/ Número de pláticas psicoeducativas programadas	Pláticas psicoeducativas	2,570	Trimestral	947*	37%	
SALUD MENTAL	Rehabilitación psicosocial a pacientes de hospitales	Número de Pacientes rehabilitados x 100 / Número de Pacientes rehabilitados programados	Pacientes rehabilitados	410	Trimestral	246	60%	
ENFERMEDADES RESPIRATORIAS CRONICAS	Porcentaje de personas con factor de riesgo para asma y/o EPOC que fueron estudiadas con prueba de espirometría	Numerador: Número de personas con factores de riesgo para Asma y EPOC estudiadas con espirometría Denominador: Total de personas con factor de riesgo para desarrollar asma y EPOC programadas	Pacientes	2016	Trimestral	12	1%	Meta numérica: 2,016 Logro: 12 (más 28 del periodo anterior) Se solicitará la realización de las pruebas a las J. S.
ENFERMEDADES RESPIRATORIAS CRONICAS	Porcentaje de pacientes con EPOC que cuentan con prueba de espirometría y evaluación clínica para establecer su diagnóstico con ingreso a tratamiento	Numerador: Número de pacientes con diagnóstico de EPOC y que ingresaron a tratamiento. Denominador: Total de pacientes con diagnóstico de EPOC.	Pacientes	202	Trimestral	3	1%	Meta numérica: 202 Logro: 3 No se diagnosticaron más pacientes con EPOC
ENFERMEDADES RESPIRATORIAS CRONICAS	Porcentaje de pacientes con EPOC con al menos 6 meses en tratamiento y no presenten exacerbaciones en el periodo.	Numerador: Número de pacientes con EPOC en tratamiento y no presentan exacerbación en el periodo. Denominador: Total de pacientes con EPOC con seis o más meses en tratamiento	Pacientes en tratamiento	100%	Trimestral	1	1%	Meta: 100% No se diagnosticaron más pacientes con EPOC y/o no cuentan con el tiempo necesario para este indicador.
ENFERMEDADES RESPIRATORIAS CRONICAS	Porcentaje de pacientes con asma que cuentan con prueba de función pulmonar y evaluación clínica para establecer su diagnóstico e ingresaron a tratamiento.	Numerador: Número de pacientes con diagnóstico de asma y que ingresaron a tratamiento. Denominador: Total de pacientes con diagnóstico de asma.	Pacientes	120	Trimestral	5	4%	Meta numérica: 120 Logro: 5 No se diagnosticaron pacientes con Asma

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
ENFERMEDADES RESPIRATORIAS CRONICAS	Porcentaje de pacientes con asma con al menos tres meses en tratamiento y no presentan crisis en el periodo.	Numerador: Número de pacientes con asma con tres meses o más en tratamiento y no presentan crisis en el periodo. Denominador: Total de pacientes con asma con tres o más meses en tratamiento.	Pacientes en tratamiento	100%	Trimestral	2	2%	Meta: 100% No se diagnosticaron más pacientes con Asma y/o no cuentan con el tiempo necesario para este indicador.
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% (205,296 condones para 3660 personas 15-60 años registradas en SALVAR)	Trimestral	139,823condones repartidos a personas de 15 a 60 años registrados en SALVAR	68%	Información Preliminar del cierre del trimestre, aun están capturando información en SIS del mes de junio
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	30% (menos de 110 personas viviendo con VIH con cada menor a 200)	Trimestral	158 (43 % de personas viviendo con VIH no tratadas anteriormente con un cd4 menor a 200)	55%	Faltan capturar cargas virales y cd4 de pacientes
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.	95% (3127de 3262 personas viviendo con VIH con mas de 6 meses en tratamiento con carga viral menor de 1000 copias)	Trimestral	2935 personas Viviendo con VIH con carga viral menor a 1000 copias	94%	Faltan actualizar cargas virales de los pacientes
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% (23 de 23 personas con TB y VIH)	Trimestral	23 (100 % personas con TB y VIH)	100%	
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 detección de sífilis a las personas viviendo con VIH de 18-60 años registradas en SALVAR (3660 detecciones de sífilis)	Anual	1,333	73%	Información Preliminar del cierre del trimestre, aun están capturando información en SIS del mes de junio
PREVENCIÓN Y CONTROL DEL VIH/SIDA-ITS	Porcentaje de mujeres embarazadas con VIH en supresión viral	Numerador: Número de mujeres embarazadas que viven con VIH en TAR con carga viral indetectable (menor a 50 copias) Denominador: Número de mujeres embarazadas con VIH en tratamiento antirretroviral.	Mujeres embarazadas en TAR.	90% (8 de 9 embarazadas con VIH en tratamiento con carga viral indetectable)	trimestral	7 (50 % de las embarazadas con carga viral indetectable)	87%	Algunas embarazadas se encuentran en falla virológica o faltan actualizar cargas virales
PREVENCIÓN Y CONTROL DEL VIH/SIDA-ITS	Porcentaje de servicios especializados en VIH e ITS con implementación de la PrEP.	Numerador: Número de servicios especializados en VIH e ITS con la estrategia de PrEP implementada. Denominador: Número de servicios especializados en VIH e ITS con la estrategia de PrEP programada.	Servicios especializados con PrEP implementada	100% (86 intervenciones PrEP)	Anual	65 intervenciones PrEP realizadas	65%	Indicador anual , se van reportando en el transcurso las intervenciones PREP realizadas



SERVICIOS DE SALUD DE TAMAULIPAS
Indicadores de resultados
DEL 01 DE ENERO AL 30 JUNIO 2024

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
ZOONOSIS	Cobertura de Vacunación antirrábica de perros y gatos domésticos	Numerador: Perros y gatos domésticos vacunados contra la rabia en áreas de bajo riesgo . Denominador : Meta de perros y gatos domésticos a vacunarse en áreas de riesgo	Perros y gatos	489236	Trimestral acumulable	88,684	18%	Se incremento un 43% la meta , sin contar con aumento presupuestal.
ZOONOSIS	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	981	36%	Menos es mejor: Es un indicador inverso, entre menos tratamientos es indicador de menos agresiones.
ZOONOSIS	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	24462	Trimestral al corte	2,164	9%	No se cuenta con los medicamentos de cirugía.
ZOONOSIS	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	127	8%	Se cuenta con oficio SST/SPPS/O-0236/2017 de prohibición de sacrificio de perros y gatos
ZOONOSIS	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	706	Trimestral al corte	133	19%	Menos es mejor: Es un indicador inverso, entre menos tratamientos es indicador de menos agresiones.
DENGUE	Vigilancia entomológica con Ovitrampas en Localidades Prioritarias	Mide semanalmente la variación de indicadores entomológicos de Ovitrampas en las Localidades Prioritarias	Localidad	8	Trimestral al corte	ABRIL-JUNIO 2024	100%	Cumplida trimestre 2024
DENGUE	Vigilancia Entomoviológica en las localidades de riesgo	Mide trimestralmente la vigilancia Entomoviológica implementada en las localidades prioritarias	Localidad	1	Trimestral al corte	ABRIL-JUNIO 2024	100%	Cumplida trimestre 2024
DENGUE	Acciones de control larvario	Mide trimestralmente el cumplimiento en las acciones de control larvario en las localidades de riesgo.	Localidad	8	Trimestral al corte	ABRIL-JUNIO 2024	100%	Cumplida trimestre 2024
DENGUE	Acciones de nebulización espacial	Mide trimestralmente el cumplimiento de nebulización espacial en localidades prioritarias	Localidad	8	Trimestral al corte	ABRIL-JUNIO 2024	100%	Cumplida trimestre 2024
DENGUE	Acciones de rociado Residual intradomiciliar	Mide trimestral el porcentaje de localidades con acciones de rociado residual intradomiciliar	Localidad	8	Trimestral al corte	ABRIL-JUNIO 2024	100%	Cumplida trimestre 2024
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	Semanas	12	Trimestral al corte	ABRIL-JUNIO 2024	100%	Cumplida trimestre 2024
ENFERMEDAD DE CHAGAS	Cobertura de casas tratadas con rociado residual e instalación de mallas o mosquiteros en localidades programadas por presencia de Triatoma dimidiata y Triatoma barberi	Controlar la transmisión vectorial intradomiciliar	Viviendas	100	Trimestral al corte	ABRIL-JUNIO 2024	100%	Cumplida 2do trimestre 2024
PALUDISMO	Capacitación al personal médico y paramédico	Capacitar al 100% del personal de salud en 100.00	Personal de Salud	100	Trimestral	ABRIL-JUNIO 2024	25%	Cumplida trimestre 2024
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	100	Trimestral al corte	ABRIL-JUNIO 2024	100%	Cumplida trimestre 2024
SALUD BUCAL	Actividades preventivas a población en general (extramuros) y aplicar el Esquema Básico de Prevención en Preescolares y Escolares.	Logro total de acciones preventivas extramuros x 100/ 2,400,000	Actividades	2,400,000	Trimestral	1,291,048	53%	
SALUD BUCAL	Realizar actividades preventivas y curativo asistenciales en el primer nivel de atención (Intramuros).	Logro total de acciones preventivas intramuros x 100/ 650,000	Actividades	650,000	Trimestral	290,289	44%	



SERVICIOS DE SALUD DE TAMAULIPAS
Indicadores de resultados
DEL 01 DE ENERO AL 30 JUNIO 2024

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
SALUD BUCAL	Promover la aplicación de barniz de flúor principalmente a población de 1 a 5 años de edad.	Logro total de aplicaciones de barniz x 100/ 250,000	Actividades	250,000	Trimestral	169,589	68%	
SALUD BUCAL	Aplicar los recursos financieros suficientes para la conducción del programa y cubrir la demanda de consulta de la población.	Total de consulta dental x 100/ 80,000	Consultas	80,000	Trimestral	41,800	52%	
PREVENCIÓN Y CONTROL DE COVID-19	Tasa de muestreo de pacientes sospechosos a COVID-19	Pacientes hospitalizados con toma de muestra / pacientes sospechosos hospitalizados Identificados x 100	Pacientes hospitalizados	100%	Resultado/Eficacia/anual	ABR-JUN	100%	El rechazo de muestras por LESP es la causa mas común, además de la notificación de resultado no oportuna del LESP
VIGILANCIA Y CONTROL DE COLERA	Cobertura de tratamiento de casos sospechosos de cólera	Tratamientos ministrados a casos sospechosos de cólera / total de casos sospechosos de cólera notificados *100	Casos sospechosos	921	Resultado/Calidad/Anual	ABR-JUN	45%	El incremento de este padecimiento en gran medida es el manejo inadecuado de agua almacenada por el desabasto en algunas regiones del estado
VIGILANCIA CONVENCIONAL E INTERNACIONAL	Porcentaje de reuniones del CESS realizadas.	Número de reuniones ordinarias realizadas del CESS / Número de reuniones ordinarias del CESS programadas en el año x 100	Reuniones	4	Componente-Eficacia-Trimestral	1	25%	
VIGILANCIA CONVENCIONAL E INTERNACIONAL	Kits de medicamentos e insumos para la atención de Urgencias y Desastres	# de kits adquiridos/# de kits programadosx100	Kits	5	Componente-Eficacia-Anual	0	0%	Pendiente de recibir los insumos, ya se realizó el proceso de gestión administrativo para la adquisición de los medicamentos.
TUBERCULOSIS	Contactos menores de 5 años con Terapia preventiva con isoniacida	Numerador: 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 Denominador: 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.	Contactos menores de 5 años con tx ITBL	71%	Trimestral	49.00%	69%	89 Contactos menores de 5 años Meta: 63 menores de 5 años Logro: 44 menores de 5 años en tx para ITBL
TUBERCULOSIS	Curación de casos de Tuberculosis.	Numerador: 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) Denominador: Número de casos nuevos de TBP confirmados bacteriológicamente (BK o Cultivo +) que ingresan a tratamiento primario acortado x 100.	Éxito de Tratamiento	86%	Trimestral	79.4	92%	136 casos nuevos de TBP confirmados, diagnosticados con baciloscopias positiva que iniciaron a tratamiento primario Meta numérica: 136 Logro: 108 Fecha del Reporte 01/07/2024
TUBERCULOSIS	Estudios de Sensibilidad.	Numerador: Número de casos TB TF nuevos y previamente tratados que se les realizo una prueba de sensibilidad al diagnóstico, incluye resultados de pruebas moleculares (Xpert MTB/RIF) así como de pruebas fenotípicas convencionales Denominador: Número de casos nuevos y previamente tratados notificados x 100.	Pruebas de sensibilidad	40%	Trimestral	20%	50%	444 Casos Meta numérica: 178 Logro: 89 El insumo se ha empleado dando prioridad a pacientes con riesgo de FR.
TUBERCULOSIS	Tratamientos Farmacorresistentes	Numerador: Número de esquemas de segunda línea entregados para tratar a personas con TB FR Denominador: Número de casos programados con diagnóstico de resistencia a fármacos en el año X 100	Tratamientos entregados	90%	Trimestral	2	2%	Meta numérica: 19 Logro: Interpretación del indicador a la inversa; a menor avance es mejor.



SERVICIOS DE SALUD DE TAMAULIPAS
Indicadores de resultados
DEL 01 DE ENERO AL 30 JUNIO 2024

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
TUBERCULOSIS	Diagnóstico oportuno de la lepra y seguimiento hasta la curación mediante baciloscopias.	Numerador: Número de baciloscopias realizadas a casos nuevos, en prevalencia y en vigilancia postratamiento Denominador: Número de baciloscopias programadas a casos nuevos, en prevalencia y vigilancia postratamiento x 100	Baciloscopias	100%	Anual	18	18%	Meta numérica: 56 Logro: 8 Ya se solicitó la realización de la actividad a las J.S. correspondientes
LEPRA	Diagnóstico oportuno de la lepra y seguimiento hasta la curación mediante histopatologías.	Numerador: Número de histopatologías realizadas a casos nuevos y prevalentes Denominador: Total de casos prevalentes	Histopatologías	100%	Trimestral	4	4%	Meta numérica: 32 Logro: 3 Ya se solicitó la realización de la actividad a las J.S. correspondientes
LEPRA	Diagnóstico oportuno de la lepra mediante jornadas dermatológicas	Numerador: Número de Jornadas Dermatológicas Denominador: No aplica	Eventos	2	Anual	0	0%	La J. S. I. Victoria ya solicitó el apoyo para la realización del evento
POLITICAS EN SALUD PUBLICA	Mide las Redes Estatales de Municipios por la Salud que implementan (elaboración, ejecución, control) un programa de trabajo en materia de salud pública, se refiere al seguimiento que los miembros de las redes municipales activas dan a los avances del programa de trabajo anual de la red y generaran un informe trimestral de los avances. Se considera una red activa aquella que se ha instalado, que cuenta con su acta de instalación firmada. Los miembros de las redes una vez instaladas, elaboran un programa de trabajo anual que considera actividades que incidan en la respuesta a los problemas de salud locales priorizados.	Número de redes estatales que han implementado un programa de trabajo en el año t / Número de Redes estatales de municipios por la salud en el año t	Porcentaje	100%	Semestral	0%	0%	Se realizará en noviembre con las nuevas administraciones municipales
POLITICAS EN SALUD PUBLICA	Porcentaje de escuelas publicas de nivel básico que cumplieron con los criterios de certificación para ser escuelas promotoras de la salud	Número de escuelas que cumplen con los criterios de certificación como promotoras de la salud / Total de escuelas publicas certificadas de nivel básico programadas a nivel estatal*100	Porcentaje	100%	Trimestral	0%	0%	Se reflejara un avance significativo a partir del tercer trimestre, ya que esté indicador es de procesos (se realiza las acciones en año natural).
POLITICAS EN SALUD PUBLICA	Número de albergues para población migrante validados como promotores de la salud	Número de albergues para población migrante validados como promotores de la salud	Albergues	100	Anual	50%	50%	
POLITICAS EN SALUD PUBLICA	Número de Consultas con Atención Integrada de Línea de Vida	Consultas con Atención Integrada de Línea de Vida / Consultas otorgadas en los Servicios de Salud Estatales	Consultas con Atención Integrada de Línea de Vida	80%	Trimestral	80%	100%	
POLITICAS EN SALUD PUBLICA	Porcentaje de usuarios de los Servicios Estatales de Salud que presentan en la consulta otorgada la Cartilla Nacional de Salud	Número de usuarios de los Servicios Estatales de Salud que presentan en la consulta otorgada la Cartilla Nacional de Salud / Total de las consultas otorgadas a la población usuaria de los Servicios Estatales de Salud	Consultas con presentación de la CNS	80%	Trimestral	81%	100%	



SERVICIOS DE SALUD DE TAMAULIPAS
Indicadores de resultados
DEL 01 DE ENERO AL 30 JUNIO 2024

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
POLITICAS EN SALUD PUBLICA	Mide el porcentaje de las estrategias educativas de promoción de la salud para el fomento de estilos de vida saludable dirigidas a la población	Número estrategias educativas realizadas para la promoción de estilos de vida saludables / Total de estrategias educativas programadas	Porcentaje	100%	Trimestral	19%	19%	Se cumplió con un preliminar de un 19 % en el el segundo trimestre.
POLITICAS EN SALUD PUBLICA	Porcentaje de Jornadas Nacionales de Salud Pública realizadas en las jurisdicciones sanitarias	Número de jurisdicciones sanitarias que realizan jornadas nacionales de salud pública / Total de jurisdicciones sanitarias que realizan jornadas de salud pública	Jornada	100%	Anual	0%	0%	La jornada nacional se realiza de acuerdo a las indicaciones de nivel federal.
POLITICAS EN SALUD PUBLICA	Mide el porcentaje de personal que concluye capacitación	Personal de salud capacitado que opera y entrega de servicios de promoción de la salud a la población / Personal de salud que opera y entrega de servicios de promoción de la salud a la población programado para recibir capacitación	Capacitaciones	80%	Anual	0%	0%	Se reprogramo la capacitación al personal de salud, el cual se vera reflejado en el tercer trimestre , el avance de la meta.
POLITICAS EN SALUD PUBLICA	Mide el cumplimiento de los procesos, indicadores y metas del programa	Numero de servicios estatales de salud que tienen un 80% de cumplimiento en sus procesos, indicadores y metas programadas de políticas de salud pública y promoción de la salud / Total de Servicios Estatales de Salud	Supervisiones	80%	Anual	75%	94%	Se programo las siguientes tres supervisiones en las Jurisdicciones Sanitarias Victoria, Miguel Alemán y Laredo para dar cumplimiento a la meta en el tercer y cuatro trimestre
RED DE AUXILIARES DE SALUD	Acciones de Salud	(Acciones de salud realizadas / acciones de salud programadas.) * 100	Acciones	46,209	Trimestral	42,666	92%	Se alcanza un logro satisfactorio con respecto a la metas.
DEPARTAMENTO DE OPERACIÓN, CAPACITACIÓN E INVESTIGACION	Capacitación al personal de salud sobre cambios en el estilo de vida	Total de personal capacitado/Total de personal sanitario)* 100	Capacitación	4,000	Semestre	0%	0%	Meta: 4000 Logro: 0 A partir del mes de julio se inicia el segundo diplomado de Fundamentos del Estilo de Vida, por lo que el logro se reflejara en el tercer trimestre 2024
ADICCIONES	Consultas de primera vez por consumo de sustancias y/o problemas asociados a la salud mental	Número de consultas de primera vez otorgadas en las uneme capa x 100 / Número de consultas de primera vez programadas	Consultas	5,000	Trimestral	2,616	52%	
ADICCIONES	Consultas subsecuentes por consumo de sustancias y/o problemas asociados a la salud mental	Número de consultas subsecuentes otorgadas en las uneme capa x 100/ Número de consultas subsecuentes programadas	Consultas	10,600	Trimestral	5,600	53%	
ADICCIONES	Tamizajes para la detección oportuna del consumo de sustancias y/o problemas asociados a la salud mental (POSSIT, CAGE, AUDIT, FAGÉRSTROM, BECK, ASSIST)	Número de Tamizajes x 100 / Número de Tamizajes programados	Tamizajes	35,734	Trimestral	18,184	51%	
ADICCIONES	Actividades de prevención del consumo de sustancias y promoción de la salud mental	Número de personas x 100 / Número de personas programadas	personas	5,500	Trimestral	4,020	73%	
ADICCIONES	Personas que participan en actividades de prevención del consumo de sustancias y promoción de la salud mental (6 años en adelante)	Número de personas x 100 / Numero de personas programadas	personas	218,000	Trimestral	130,441	60%	
ADICCIONES	Rescate telefónico y/o visita domiciliaria a usuarios con problemas de consumo de sustancias o asociados a la salud mental	Número de actividades x 100 / Numero de actividades programadas	actividades	1,400	Trimestral	388	28%	
ADICCIONES	Adolescentes de 12 a 17 años que inician tratamiento por consumo de sustancias y/o problemas asociados a la salud mental	Número de adolescentes que inician tratamiento x 100/ Número de adolescentes que inician tratamiento programados	adolescentes	1,900	Trimestral	780	41%	

SERVICIOS DE SALUD DE TAMAULIPAS
 Indicadores de resultados
 DEL 01 DE ENERO AL 30 JUNIO 2024

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
ADICCIONES	Capacitación en mhGAP a profesionales de la salud del segundo nivel de atención	Número de profesionales capacitados x 100/ Número de profesionales capacitados programados	Profesionales	880	Trimestral	366	42%	
ADICCIONES	Personas capacitadas en prevención y atención de las adicciones	Número de capacitaciones realizadas x 100/ Número de capacitaciones programadas	personas	1,391	Trimestral	888	64%	
E023	Diabetes Mellitus controlada en población sin seguridad social.	(Total de número de personas con Diabetes Mellitus con control glucémico/Total de personas con Diabetes Mellitus)*100	Personas Controladas	1633	Gestión-Eficacia-Trimestral	1282	78.50	Se realizaron un total de 1,683 consultas de control de personas con Diabetes Mellitus sin seguridad social de las cuales 1,282 personas se encontraban en control glucémico, en Junio se encontraba en proceso de recepción de información.
E023	Numero de detección de Diabetes Mellitus en la población sin seguridad social.	(Total de detecciones positivas y negativas de Diabetes Mellitus realizadas a la población de 20 años y más atendidas/Total de pacientes atendidos de 20 años y mas) *100	Numero de detecciones realizadas	8182	Gestión-Eficacia-Trimestral	2676	32.70	Contando con un total de 8,182 pacientes atendidos en el establecimiento de salud de 20 años y mas sin seguridad social, se realizaron 2,676 detecciones de Junio se encontraba en proceso de recepción de información.
E023	Tasa de vacunación de niñas y niños menores de 5 años sin seguridad social	(Total de biológicos o vacunas aplicados a niñas y niños menores de 5 años sin seguridad social/Total de niños atendidos menores de 5 años sin seguridad social)*100	Vacunas aplicadas	2059	Gestión-Eficacia-Trimestral	1408	68.38	Contando con un total de 2,059 población de menores de 5 años atendidos en el establecimiento de salud sin seguridad social, se realizo una suma de 1,408 vacunas aplicadas. Mes de Junio se encontraba en proceso de recepción de información.
E023	Numero de consultas de primera vez otorgadas a la población sin seguridad social	(Total de consultas de primera vez otorgadas a la población sin seguridad social/ Total de consultas otorgadas)*100	Consulta realizadas de primera vez	15,337	Gestión-Eficacia-Trimestral	8232	53.67	Contando con un total de 15,337de población total atendida en el establecimiento de salud sin seguridad social, 8,232 fueron consultas de primera vez. Mes de Junio se encontraba en proceso de recepción de información.
E023	Porcentaje de Supervisiones	(Total de supervisiones realizadas/total de supervisiones programadas)*100	Supervisiones realizadas	1	Gestión-Eficacia-Trimestral	0	0.00	No hubo supervisiones programadas en el segundo trimestre del ejercicio 2024 .
E023	Citologías cervicales realizadas en las mujeres con actividad sexual	(Total de mujeres sin seguridad social a las cuales se les realizo citología cervical en el periodo/Total de mujeres sin seguridad social atendidas en el establecimiento de salud)*100	Citologías realizadas	5271	Gestión-Eficacia-Trimestral	250	4.74	Contando con un total de 5,271 mujeres mayores de 17 años sin seguridad social, atendidas en el establecimiento de salud, se realizaron 250 citologías cervicales. Mes de Junio se encontraba en proceso de recepción de información.
E023	Numero de pacientes sin seguridad social con Hipertensión Arterial Controlada	(Total de personas con Hipertensión Arterial con control hipertensión/Total de personas con Hipertensión Arterial)*100.	Personas Controladas	2310	Gestión-Eficacia-Trimestral	1720	74.45	Se realizaron durante el primer trimestre del ejercicio 2023 un total de 2,310 consultas de control de personas con Hipertensión Arterial sin seguridad social de las cuales 1,720 personas se encontraban en control hipertensión. Mes de Junio se encontraba en proceso de recepción de información.



SERVICIOS DE SALUD DE TAMAULIPAS
Indicadores de resultados
DEL 01 DE ENERO AL 30 JUNIO 2024

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
ATENCIÓN MEDICA DE PRIMER NIVEL	Consultas otorgadas	(Total de consultas médicas generales otorgadas en unidades de primer nivel a población sin seguridad social en un periodo determinado/ Total de consultas médicas programadas en unidades de primer nivel a población sin seguridad social en el mismo periodo.) * 100	Consultas Médicas.	374,976	Trimestral	162,778	43%	Aunque no se logro alcanzar la meta establecida en consulta , es importante destacar que se ha registrado un incremento significativo en los resultados. Durante el primer trimestre del año 2023, el porcentaje de logro se situaba en 30%, mientras que en el mismo periodo del año actual aumentó al 43%. Es importante reconocer los esfuerzos realizados para lograr este incremento y continuar trabajando de manera constante y enfocada en la mejora de los resultados, identificar las áreas de oportunidad, implementar estrategias efectivas y mantener el impulso en el trabajo realizado nos acercará cada vez más al logro de nuestras metas establecidas.

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