



INFORME TRIMESTRAL SOBRE AVANCE DE INDICADORES

SUSTENTO NORMATIVO: CONVENIO ESPECIFICO, AFASPE, EJERCICIO 2022

Fecha de generación: 7 de marzo de 2023 Trimestre: Cuarto trimestre Entidad Federativa: Guerrero

Unidad: Centro Nacional de Equidad de Género y Salud Reproductiva (CNEGSR)

ntidad federativa: Guerrero

Programa: PF y Anticoncepción

	Índice	Actividad General	Indicador	Frecuencia d medición	e Medición o avance	de Meta	Meta programada	Presupuesto	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus
1	1.1.1	Realizar campañas de información, educación y comunicación para promover los beneficios de la planificación familiar y del uso de anticonceptivos entre la población general	Corresponde al número de nuevas aceptantes de métodos anticonceptivos en la Secretaria de Salud, registradas en consulta externa durante el año (no incluye oclusiones tuberías bilaterales ni vasectomías)	Trimestrel	Acumulable	Lograr que 645,341 mujeres acepten por primera vez un método anticonceptivo en la institución	49257.00	\$3,020,000.00	17,962.00	36.00 %	A
2	1.2.1	Implementar acciones de información y prestación de servicios de anticoncepción y planificación femiliar dirigidas a población indígena.	Corresponde al número de mujeres en edad fértil de habla indigena que utilizan un método anticonceptivo proporcionado o aplicado en la Secretaria de Salud	Trimestral	Al corte	Lograr que 283,299 usuarias activas de había Indígena responsabilidad de la Secretaria de Salud utilicen un método anticonceptivo	56439,00	\$545,000.00	43,445.00	76.00 %	A
3	1,4,1	Incentivar la entrega de condones masculinos en todas las consultas de planificación familiar, particularmente entre los usuarios de este método	e Señala el número de condones masculinos que se otorgan , al año en promedio por cada usuario activo de este método en la Secretaría de Salud	Semestral	Acumulable	Otorgar 53 condones masculinos en promedio por cada usuario activo de este método en el programa	65.00	\$2,315,469.00	39.89	61.00 %	A
4	2.1.1	Incentivar las acciones de orientación consejería, así como de información y seguimiento de usuarias y usuarios de métodos anticonceptivos para incrementar la cobertura del programa.	Corresponde at total de mujeres en edad fértil que utilizan un método anticonceptivo proporcionado o aplicado en la Secretaria de Salud	Trimestral	Al corte	Lograr 4,618,331 usuarias activas responsabilidad de la Secretaria de Salud que se estima al cierre del año.	265678.00	\$1,743,940.00	167,180.00	62.00 %	A
5	2.1.2	Implementar un servicios de anticoncepción y planificación familiar a través de telemedicina.	Corresponde al servicio de atención a distancia que se encuentre operando en los servicios estatales de salud	Semestral	Al corte	Lograr que las 32 entidades federativas cuenten con un servicio de anticoncepción y planificación familiar de telemedicina operando	1.00	\$4,130,418.88	1.00	100.00 %	A
6	2.2.1	Capacitar al personal de salud en temas de planificación familier y anticoncepción.	Se refiere al número de personal capacitado respecto al número de personas a capacitar en el año (meta)	Semestral	Acumulable	Lograr que 6507 prestadores de servicios de salud estén capacitados en temas de anticoncepción y planificación familiar	363.00	\$74,240.00	220.00	60.00 %	A
7	2.3.1	Monitorear permanentemente la situación de abasto de anticonceptivos en almacenes jurisdiccionales y unidades médicas.	Visitas de supervisión de la situación de abasto de anticonceptivos realizadas a jurisdicciones sanitarias y unidades médicas durante el año	Semestral	Acumulable	Realizar 541 visitas de supervisión al año incluyendo jurisdicciones sanitaria, hospitales y unidades médicas de primer nivel	17.00	\$2,373,320.00	17.00	100.00 %	Α
8	2.4.1	Monitorear y dar seguimiento a la cobertura y calidad de los servicios de anticoncepcion post evento obstétrico, con énfasis en hospitales de alta demenda de atención.	Cobertura de mujeres atendidas por algún evento obstétrico durante el año (parto, aborto o cesárea) que adoptan un método anticonceptivo durante los 42 días posteriores a la atención del evento.	Trimestral	Al corte	Asegurar que al menos el 75% de mujeres atendidas por un evento obstétrico acepten un método anticonceptivo.	80.00	\$71,980.00	55.00	68.00 %	A
9	2.5.1	Impulsar acciones para mejorar el seguimiento de las usuarias de anticonceptivos reversibles de acción prolongada.	Muestra el porcentaje de mujeres que iniciaron el afio con un ARAP ó adoptaron un ARAP durante el año y se mantienen activas al final del año	Anual	Al corte	Asegurar una tasa de retención de usuarias de ARAP de al menos el 80%	89,00	\$1,186,056.74	72.00	80.00 %	A
10		mujeres con alto riesgo reproductivo.	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.	Trimestral		Lograr que 117 unidades médicas u hospitales que atienden a mujeres con alto riesgo obstétrico (cardiópatas, diabéticas, hipertensas, etc.), cuenten con al menos un consultorio para otorgar serviclos de planificación familiar	6.00	\$1,054,535.46	6.00	100.00 %	A
11	2.7.1		Número de vasectomías realizadas a hombres con paridad satisfecha, responsabilidad de la Secretaría de Salud	Trimestral		Realizar 42,208 vasectomías a la población potencial masculina del programa responsabilidad de la SSA	518.00	\$344,100.00	528.00	101.00 %	A





INFORME TRIMESTRAL SOBRE AVANCE DE INDICADORES

SUSTENTO NORMATIVO: CONVENIO ESPECIFICO, AFASPE, EJERCICIO 2022

Entidad federativa: Guerrero

Programa: PF y Anticoncepción

	Índice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	, Meta	Meta programada	Presupuesto	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus
12	2.8.1		Corresponde al número de jurisdicciones sanitarias que cuentan con al menos un servicio de vasectomía sin bisturi con personal acreditado para realizar este procedimiento quintirgico	Trimestral		Lograr que 217 jurisdicciones sanitarias cuenten con al menos un servicio de vasectomía sin bisturí con personal acreditado para realizar este procedimiento quirúrgico	7.00	\$26,000.00	7.00	100.00 %	A
13	2.8.2		Incrementar los servicios de vasectomía sin bisturí en jurisdicciones que carecen del servicio	Semestral		Creación de al menos 34 servicios nuevos de vasectomía sin bisturí	1.00	\$619,085.00	1.00	100.00 %	A

Comentarios: Sin comentarios

AUTORIZA

DRA. AIDÉ IBAREZ CASTRO

SECRETARIA DE SALUD Y DIRECTORA GENERAL DE LOS SERVICIOS ESTATALES DE SALUD DEL ESTADO DE GUERRERO DR. RAUL LÓPEZ ROQUE

DIRECTOR DE SERVICIOS DE SALUD Y ADMINISTRADOR ESTATAL DEL SIAFFASPE DR. AGUSTÍÁ JESUS MÁRTÍNEZ MARTÍNEZ LIDER ESTATAL DEL COMPONENTE PF Y ANTICONCEPCIÓN

COORDINADOR DE LOS COMPONENTES DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR Y ANTICONCEPCIÓN Y SALUD SEXUAL E REPODUCTIVA PARA