

## CUENTA PÚBLICA 2012

### Ejercicio de los Programas Presupuestarios con Erogaciones para la Igualdad entre Mujeres y Hombres

#### Presupuesto de Egresos de la Federación para el Ejercicio Fiscal 2012

##### Anexo 10

DATOS DEL PROGRAMA					
Ramo	12 Salud	Programa presupuestario	E010 Formación y desarrollo profesional de recursos humanos especializados para la salud	Monto Aprobado (millones de pesos)	48.7
Unidades responsables	NDE (Instituto Nacional de Perinatología Isidro Espinosa de los Reyes)	Población Objetivo	Población Atendida		
		Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres
		466	384	120	77
Descripción de la problemática que atiende el Programa					
La política en el Plan Nacional de desarrollo 2007-2012 tiene la finalidad de lograr el desarrollo humano y bienestar de los mexicanos a través de la igualdad de oportunidades. Como estrategia, entre otras acciones se establece promover la salud reproductiva y la salud perinatal, definida esta última como prioritaria en la agenda nacional.					
ALINEACIÓN					
Eje de Política Pública	Plan Nacional de Desarrollo 2007-2012 3: Igualdad de Oportunidades	Programa	Programa Derivado del PND 2007-2012 Programa Sectorial: Programa Sectorial de Salud 2007-2012	Dependencia o Entidad	Objetivo estratégico de la Dependencia o Entidad NDE- Instituto Nacional de Perinatología Isidro Espinosa de los Reyes
Objetivo	3: Mejorar las condiciones de salud de la población.	Objetivo	Programa Sectorial: Mejorar las condiciones de salud de la población.	Objetivo	UR: NDE Contribuir a la resolución de los problemas de salud reproductiva y perinatal mediante la formación de médicos especialistas en Gineco-Obstetricia, Biología de la Reproducción Humana, Medicina Materno Fetal, Neonatología, Urología y Ginecológica e Infectología.
Estrategia	3: Estrategia 4.1 Fortalecer los programas de protección contra riesgos sanitarios.				

## CUENTA PÚBLICA 2012

### Ejercicio de los Programas Presupuestarios con Erogaciones para la Igualdad entre Mujeres y Hombres

#### Presupuesto de Egresos de la Federación para el Ejercicio Fiscal 2012

##### Anexo 10

DATOS DEL PROGRAMA									
Ramo	12	Salud	Programa presupuestario	E010	Formación y desarrollo profesional de recursos humanos especializados para la salud		Monto Aprobado (millones de pesos)	48.7	
RESULTADOS									
INDICADORES							AVANCE		
Denominación	Unidad Responsable (UR)	Unidad de medida	Frecuencia	Meta anual	Meta al periodo	Realizado al periodo	Avance % al periodo	Avance % anual	
Número de especialistas formados en género y salud que cumplieron el programa de enseñanza desagregado por sexo	NDE	Persona	Anual	126.00	126.00	122.00	96.8	96.83	
Avance en el ejercicio del presupuesto aprobado para el Programa (millones de pesos)									
Presupuesto anual aprobado para el Programa presupuestario registrado en el anexo 10 del PEF 2012					Meta anual	Meta al periodo		Pagado al periodo	Avance %
					Millones de pesos	Millones de pesos	Porcentaje	Millones de pesos	Al periodo Anual
PRESUPUESTO ORIGINAL	UR: NDE				48.7			49.18	100.99
PRESUPUESTO MODIFICADO	UR: NDE				50.0	50.00	100.00	49.18	98.36
Información Cualitativa									
Acciones realizadas en el periodo									
UR: NDE									
Se mantuvo en 60.9% el porcentaje de mujeres médicas en cursos de formación. Es importante destacar que los requisitos de selección fueron iguales para ambos géneros.									
Justificación de diferencia de avances con respecto a las metas programadas									
UR: NDE									
Se observa que el 60.7% de los médicos en preparación en el Instituto son mujeres y que por lo tanto en el INPER, no se hacen diferencias de género para el ingreso o permanencia en los cursos de formación de recursos humanos especializados para la salud, mostrándose la equidad con la que se maneja las especialidades médicas y curso de posgrado de alta especialidad en medicina.									
Acciones de mejora para el siguiente periodo									
UR: NDE									
Continuar con la tendencia mostrada desde hace algunos años para continuar con la incrementación en la proporción de mujeres que realizan su especialidad en el INPER, situación que se ha mantenido constante, brindando oportunidad para mantener una igualdad de circunstancias para mujeres y hombres.									

## CUENTA PÚBLICA 2012

### Ejercicio de los Programas Presupuestarios con Erogaciones para la Igualdad entre Mujeres y Hombres

#### Presupuesto de Egresos de la Federación para el Ejercicio Fiscal 2012

##### Anexo 10

DATOS DEL PROGRAMA					
<b>Ramo</b>	12 Salud	<b>Programa presupuestario</b>	E022 Investigación y desarrollo tecnológico en salud	<b>Monto Aprobado</b> (millones de pesos)	117.9
<b>Unidades responsables</b>	NDE (Instituto Nacional de Perinatología Isidro Espinosa de los Reyes)	<b>Población Objetivo</b>	<b>Población Atendida</b>		
		Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres
		2,473	626	0	0
<b>Descripción de la problemática que atiende el Programa</b> La política en el Plan Nacional de Desarrollo 2007-2012 tiene la finalidad de lograr el desarrollo humano y bienestar de los mexicanos a través de la igualdad de oportunidades. Como estrategia, entre otras acciones se establece promover la salud reproductiva y la salud perinatal, definida esta última como prioritaria en la agenda nacional					
ALINEACIÓN					
<b>Eje de Política Pública</b>	Plan Nacional de Desarrollo 2007-2012 3: Igualdad de Oportunidades	<b>Programa</b>	Programa Derivado del PND 2007-2012 Programa Sectorial: Programa Sectorial de Salud 2007-2012	<b>Dependencia o Entidad</b>	Objetivo estratégico de la Dependencia o Entidad NDE- Instituto Nacional de Perinatología Isidro Espinosa de los Reyes
<b>Objetivo</b>	3: Mejorar las condiciones de salud de la población.	<b>Objetivo</b>	Programa Sectorial: Mejorar las condiciones de salud de la población.	<b>Objetivo</b>	UR: NDE Participar en la prevención y atención de padecimientos ginecológicos y obstétricos cuya atención requiere el tercer nivel de atención médica.
<b>Estrategia</b>	3: Estrategia 4.1 Fortalecer los programas de protección contra riesgos sanitarios.				

## CUENTA PÚBLICA 2012

### Ejercicio de los Programas Presupuestarios con Erogaciones para la Igualdad entre Mujeres y Hombres

#### Presupuesto de Egresos de la Federación para el Ejercicio Fiscal 2012

##### Anexo 10

DATOS DEL PROGRAMA									
Ramo	12	Salud	Programa presupuestario	E022	Investigación y desarrollo tecnológico en salud		Monto Aprobado (millones de pesos)	117.9	
RESULTADOS									
INDICADORES							AVANCE		
Denominación	Unidad Responsable (UR)	Unidad de medida	Frecuencia	Meta anual	Meta al periodo	Realizado al periodo	Avance % al periodo	Avance % anual	
Número de proyectos de investigación en proceso con PEG	NDE	Proyecto	Anual	89.70	89.70	73.80	82.3	82.27	
Avance en el ejercicio del presupuesto aprobado para el Programa (millones de pesos)									
Presupuesto anual aprobado para el Programa presupuestario registrado en el anexo 10 del PEF 2012				Meta anual	Meta al periodo		Pagado al periodo	Avance %	
				Millones de pesos	Millones de pesos	Porcentaje	Millones de pesos	Al periodo	Anual
PRESUPUESTO ORIGINAL	UR: NDE			117.98			117.58		99.66
PRESUPUESTO MODIFICADO	UR: NDE			119.11	119.11	100.00	117.58	98.72	98.72
Información Cualitativa									
Acciones realizadas en el periodo									
UR: NDE									
En el último trimestre del año estuvieron en proceso 84 proyectos de investigación, de ellos, 62 cumplen con el concepto de equidad de género, lo que representa 73.8%.									
Justificación de diferencia de avances con respecto a las metas programadas									
UR: NDE									
La proporción de proyectos de investigación con equidad de género fue 73.8%, lo que indica una reducción de 15.9 puntos porcentuales con relación a lo programado. Es importante considerar que el porcentaje programado se obtuvo considerando 52 proyectos con equidad de género de un total de 58. El resultado alcanzado se generó de una proporción de 62 protocolos con equidad de género de un total de 84 desarrollados. Por lo anterior, el número de investigaciones con equidad de género superó lo comprometido.									
Acciones de mejora para el siguiente periodo									
UR: NDE									
Mejorar los mecanismos de selección para definir los proyectos con equidad de género.									

## CUENTA PÚBLICA 2012

### Ejercicio de los Programas Presupuestarios con Erogaciones para la Igualdad entre Mujeres y Hombres

#### Presupuesto de Egresos de la Federación para el Ejercicio Fiscal 2012

##### Anexo 10

DATOS DEL PROGRAMA					
Ramo	12 Salud	Programa presupuestario	E023	Prestación de servicios en los diferentes niveles de atención a la salud	Monto Aprobado (millones de pesos) 1,003.4
Unidades responsables	160 (Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad)	Población Objetivo		Población Atendida	
	NBB (Hospital General "Dr. Manuel Gea González")	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres
	NBV (Instituto Nacional de Cancerología)	83,073	39,601	75,328	37,049
	NCD (Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias Ismael Cosío Villegas)				
	NCG (Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán)				
	NDE (Instituto Nacional de Perinatología Isidro Espinosa de los Reyes)				
Descripción de la problemática que atiende el Programa	<p>Atender a la población femenina que demanda los servicios médico hospitalarios de ginecología obstetricia y oncología en beneficio de la salud de la mujer, pero sobre todo a las de escasos recursos económicos. Acceso limitado de la población que carece de seguridad social a servicios de salud de alta especialidad. Contribuir a mejorar las condiciones de salud de la población atendiendo la demanda de servicios de salud en los Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad y otras entidades que operan en el marco del Programa. El Instituto nacional de Enfermedades Respiratorias (INER) ha sido pionero en la identificación y atención de las enfermedades pulmonares asociadas a la inhalación de humo de leña al cocinar. En el momento actual se conoce que cocinar con leña en fogones abiertos, como se hace tradicionalmente, genera variados contaminantes en grandes concentraciones por la pobre ventilación de la cocina, con una composición similar a la del humo del tabaco y por lo tanto genera enfermedades similares a las de los fumadores, pero en mujeres que nunca fumaron por su condición de amas de casas pobres. Si bien en el último censo, se encuentra que el 14.5% de las casas cocinan con leña, en los 125 municipios más pobres es el 89.9%, especialmente en las zonas indígenas de más bajos recursos. Las enfermedades que se han asociado de manera más clara con cocinar con leña son la Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC) típica enfermedad del fumador, las infecciones respiratorias agudas en niños, que habitualmente acompañan a la madre en la cocina, algunos tipos de cáncer pulmonar (adenocarcinoma) y sin dejar de presentarse algunas controversias, la tuberculosis, tradicionalmente asociada a la pobreza. En la actualidad el INER tiene proyectos de investigación básica sobre el tema, así como clínica y epidemiológica, y presta atención a las pacientes con este problema de salud. La política en el Plan Nacional de Desarrollo 2007-2012 tiene la finalidad de lograr el desarrollo humano y bienestar de los mexicanos a través de la igualdad de oportunidades. Como estrategia, entre otras acciones se establece promover la salud reproductiva y la salud perinatal, definida esta última como prioritaria en la agenda nacional.</p>				

## CUENTA PÚBLICA 2012

### Ejercicio de los Programas Presupuestarios con Erogaciones para la Igualdad entre Mujeres y Hombres

#### Presupuesto de Egresos de la Federación para el Ejercicio Fiscal 2012

##### Anexo 10

DATOS DEL PROGRAMA					
Ramo	12 Salud	Programa presupuestario	E023	Prestación de servicios en los diferentes niveles de atención a la salud	Monto Aprobado (millones de pesos) 1,003.4
ALINEACIÓN					
Eje de Política Pública	Plan Nacional de Desarrollo 2007-2012 3: Igualdad de Oportunidades	Programa	Programa Derivado del PND 2007-2012 Programa Sectorial: Programa Sectorial de Salud 2007-2012		Objetivo estratégico de la Dependencia o Entidad Dependencia o Entidad Secretaría de Salud NBB- Hospital General "Dr. Manuel Gea González" NBV- Instituto Nacional de Cancerología NCD- Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias Ismael Cosío Villegas NCG- Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán NDE- Instituto Nacional de Perinatología Isidro Espinosa de los Reyes
Objetivo	3: Brindar servicios de salud eficientes, con calidad, calidez y seguridad para el paciente. 3: Garantizar que la salud contribuya a la superación de la pobreza y al desarrollo humano en el país. 3: Mejorar las condiciones de salud de la población.	Objetivo	Programa Sectorial: Garantizar que la salud contribuya al combate a la pobreza y al desarrollo social del país. Programa Sectorial: Prestar servicios de salud con calidad y seguridad. Programa Sectorial: Mejorar las condiciones de salud de la población.		Objetivo UR: 160 Garantizar la rectoría del Sistema Nacional de Salud, mediante el diseño, ejecución, seguimiento y evaluación de las políticas y programas nacionales en materia de salud, a efecto de avanzar en el aseguramiento universal, fortalecer la calidad y calidez en la prestación de servicios de salud, con énfasis en la prevención de enfermedades, y la promoción de la salud. UR: NBB Elevar la calidad, seguridad y trato digno en los servicios, de manera que sean claramente percibidos por la población. UR: NBV Garantizar la rectoría del Sistema Nacional de Salud, mediante el diseño, ejecución, seguimiento y evaluación de las políticas y programas nacionales en materia de salud, a efecto de avanzar en el aseguramiento universal, fortalecer la calidad y calidez en la prestación de servicios de salud, con énfasis en la prevención de enfermedades, la promoción de la salud y la protección contra riesgos sanitarios que coadyuven al fortalecimiento de la salud de la población. UR: NDE Contribuir a la resolución de los problemas de salud materno-perinatal mediante el desarrollo de investigaciones, la formación de recursos humanos y el otorgamiento de servicios médicos especializados.
Estrategia	3: Estrategia 5.1 Implantar un sistema integral y sectorial de calidad de la atención médica con énfasis en el abasto oportuno de medicamentos. 3: Estrategia 5.3 Asegurar recursos humanos, equipamiento, infraestructura y tecnologías de la salud suficientes, oportunas y acordes con las necesidades de salud de la población. 3: Estrategia 8.1 Consolidar la investigación en salud y el conocimiento en ciencias médicas vinculadas a la generación de patentes y al desarrollo de la industrial nacional. 3: Estrategia 4.1 Fortalecer los programas de protección contra riesgos sanitarios.				

## CUENTA PÚBLICA 2012

### Ejercicio de los Programas Presupuestarios con Erogaciones para la Igualdad entre Mujeres y Hombres

#### Presupuesto de Egresos de la Federación para el Ejercicio Fiscal 2012

##### Anexo 10

DATOS DEL PROGRAMA									
Ramo	12	Salud	Programa presupuestario	E023	Prestación de servicios en los diferentes niveles de atención a la salud			Monto Aprobado (millones de pesos)	1,003.4
RESULTADOS									
INDICADORES							AVANCE		
Denominación		Unidad Responsable (UR)	Unidad de medida	Frecuencia	Meta anual	Meta al periodo	Realizado al periodo	Avance % al periodo	Avance % anual
Porcentaje de consultas oncológicas		160	Porcentaje	Trimestral	11.80	11.80	10.40	88.1	88.14
Porcentaje de egresos por mejoría en mujeres		NBB	Porcentaje	Trimestral	61.00	61.00	62.00	101.6	101.64
Porcentaje de pacientes con cáncer cérvico uterino y de mama atendidas en farmacia		NBV	Porcentaje	Trimestral	23.60	23.10	32.40	140.3	137.29
Acciones realizadas para el acondicionamiento de instalaciones de atención a pacientes con enfermedades asociadas al uso de leña y material promoción de la salud (prevención)		NCD	Acción	Anual	4.00	4.00	4.00	100.0	100
Número de mujeres atendidas por enfermedades asociadas al uso de leña en la Consulta Externa		NCD	Persona	Trimestral	120.00	30.00	65.00	216.7	54.17
Mujeres hospitalizadas por enfermedades asociadas al uso de leña (EPOC u cáncer pulmonar)		NCD	Persona	Trimestral	40.00	10.00	11.00	110.0	27.5
Tratamiento de sostén otorgados a mujeres con enfermedades asociadas al uso de leña (EPOC) en tratamiento		NCD	Atención médica	Semestral	60.00	30.00	22.00	73.3	36.67
Mujeres con enfermedades asociadas al uso de leña en tratamiento y seguimiento		NCD	Persona	Trimestral	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Cobertura de detección de cáncer de mama por mastografía		NCG	Porcentaje	Trimestral	6,500.00	89.60	100.40	112.1	1.54
Porcentaje de egresos hospitalarios por mejoría desagregado por sexo		NDE	Porcentaje	Trimestral	80.00	80.10	80.70	100.8	100.88
Avance en el ejercicio del presupuesto aprobado para el Programa (millones de pesos)									
Presupuesto anual aprobado para el Programa presupuestario registrado en el anexo 10 del PEF 2012				Meta anual	Meta al periodo		Pagado al periodo	Avance %	
				Millones de pesos	Millones de pesos	Porcentaje	Millones de pesos	Al periodo	Anual
PRESUPUESTO ORIGINAL	UR: 160				121.0			113.63	93.91
PRESUPUESTO MODIFICADO	UR: 160				120.07	120.07	100.00	113.63	94.64

## CUENTA PÚBLICA 2012

### Ejercicio de los Programas Presupuestarios con Erogaciones para la Igualdad entre Mujeres y Hombres

#### Presupuesto de Egresos de la Federación para el Ejercicio Fiscal 2012

##### Anexo 10

DATOS DEL PROGRAMA									
Ramo	12	Salud	Programa presupuestario	E023	Prestación de servicios en los diferentes niveles de atención a la salud			Monto Aprobado (millones de pesos)	1,003.4
PRESUPUESTO ORIGINAL		UR: NBB				372.68		407.06	109.23
PRESUPUESTO MODIFICADO		UR: NBB				413.45	413.45	100.00	407.06 98.45 98.45
PRESUPUESTO ORIGINAL		UR: NBV				91.44		98.66	107.9
PRESUPUESTO MODIFICADO		UR: NBV				100.46	100.46	100.00	98.66 98.21 98.21
PRESUPUESTO ORIGINAL		UR: NCD				35.0		37.10	106
PRESUPUESTO MODIFICADO		UR: NCD				37.69	37.69	100.00	37.10 98.43 98.43
PRESUPUESTO ORIGINAL		UR: NCG				11.2		12.44	111.07
PRESUPUESTO MODIFICADO		UR: NCG				12.78	12.78	100.00	12.44 97.34 97.34
PRESUPUESTO ORIGINAL		UR: NDE				372.09		389.61	104.71
PRESUPUESTO MODIFICADO		UR: NDE				408.67	408.67	100.00	389.61 95.34 95.34
Información Cualitativa									
<p>Acciones realizadas en el periodo</p> <p>UR: NBB</p> <p>UR: NCD</p> <p>UR: NBV</p> <p>En el periodo enero-diciembre se atendió a una población de 53,436 pacientes con cáncer de mama y con cáncer de cuello de útero, mismos que les fueron administrados sus medicamentos en tiempo y forma, por lo que se ha ejercido el presupuesto asignado para el programa.</p> <p>UR: NCG</p> <p>Durante el cuarto trimestre de 2012 se realizaron 1,627 mastografías, distribuidas en los siguientes grupos etarios: 1,153 (70.86%) en mujeres de 40 a 69 años de edad, 170 (10.45%) en mayores de 69 años, 24 (1.5%) en mujeres de menos de 40 años y 280 (17.21%) en mujeres de edad no registrada. Se realizaron 446 ultrasonidos de mama y otros 58 estudios (biopsias y marcajes guiados por ultrasonido o mastografía). Periodo enero-diciembre de 2012, se realizaron 6,525 mastografías, lo que representa el 100.4% de la meta anual establecida. 5,621 (86.15%) fueron realizadas en mujeres mayores a 40 años. Se realizaron 1,741 ultrasonidos mamarios y 230 estudios complementarios (biopsias y marcajes guiados por ultrasonido o mastografía).</p> <p>UR: 160</p> <p>De acuerdo a la capacidad instalada del Hospital de la Mujer se identifica que por la misión de la Unidad cada vez se incrementa la demanda de atención, otorgando atención médica obstétrica, ginecológica, así como la oncológica y la atención propia de los recién nacidos, dentro de las políticas de la Unidad es evitar en lo posible los rechazos, por lo que la política en el hospital se define como de cero rechazos.</p> <p>UR: NDE</p> <p>El total de egresos por mejoría fue de 2,226 pacientes de un total de egresos de 2,760, lo que representa el 80.7% contra un 80.1% programado. El porcentaje de ocupación para gineco-obstetricia fue 76.9%, en las terapias neonatales de 96.6% en UCIN, 90.8% UCIREN I y II y de 103.5 UCIREN III. El total de nacimientos en el periodo fue de 1,039, de los cuales 1,002 fueron nacidos vivos. Se atendieron 32 partos dobles y 4 triples. El total de cirugías realizadas en el cuarto trimestre de 2012 fue de 1,966 y se atendieron un total de 247 partos y 850 cesáreas.</p>									



## CUENTA PÚBLICA 2012

### Ejercicio de los Programas Presupuestarios con Erogaciones para la Igualdad entre Mujeres y Hombres

#### Presupuesto de Egresos de la Federación para el Ejercicio Fiscal 2012

##### Anexo 10

DATOS DEL PROGRAMA					
Ramo	12 Salud	Programa presupuestario	E023	Prestación de servicios en los diferentes niveles de atención a la salud	Monto Aprobado (millones de pesos) 1,003.4
<p>Justificación de diferencia de avances con respecto a las metas programadas</p> <p>UR: NBB</p> <p>UR: NCD</p> <p>Sin información.</p> <p>UR: NBV</p> <p>Sin información.</p> <p>UR: NCG</p> <p>La prevención y control del cáncer de mama es un programa específico y permanente que el Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán ofrece a todas las mujeres que atiende, independientemente del problema de salud que presenten. La pertinencia de dicho programa radica en el hecho de que aproximadamente el 70% de la población beneficiada por la institución está constituida por mujeres, muchas de las cuales representan casos de alto riesgo para el cáncer mamario. El objetivo del programa es satisfacer la demanda de los servicios de prevención, detección y control del cáncer mamario a nivel institucional. En el presente se dispone de equipamiento para realizar mastografías, ultrasonidos mamarios y biopsias. Sin embargo, la capacidad para recibir casos referidos de otras instituciones es limitada. La construcción de la Unidad de Radio Oncología se concluyó en 2012 e iniciará actividades en el primer trimestre de 2013. El Instituto está afiliado al Fondo de Protección Social contra Gastos Catastróficos.</p> <p>UR: 160</p> <p>El Indicador al final del periodo que se reporta se sitúa en un 10.4% lo que representa una diferencia de 1.4 con respecto a lo esperado, En el cuarto trimestre se otorgaron 12,442 consultas totales a mujeres, en forma acumulada y al cierre del periodo se han otorgado 48,720 consultas totales, así mismo las consultas a pacientes oncológicas en el cuarto trimestre fue de 1,293 con un acumulado al periodo de 5,074 consultas oncológicas otorgadas, en ambos casos la meta se rebasa al cien por ciento, es decir se están otorgando un mayor número de consultas con respecto a lo programado.</p> <p>UR: NDE</p> <p>El total de egresos por mejoría fue de 2,226 pacientes de un total de egresos de 2,760 lo que representa el 80.7% contra un 80.1% programado. Existe una ligera disminución para ambas variables entre lo programado y lo alcanzado. Los 2,226 egresos por mejoría corresponden a: 1,718 de pacientes obstétricas, 330 niñas de alojamiento conjunto, 90 de UCIREN III y 88 de terapia intermedia I y II.</p>					
<p>Acciones de mejora para el siguiente periodo</p> <p>UR: NBB</p> <p>UR: NCD</p> <p>Sin información.</p> <p>UR: NBV</p> <p>Sin información.</p> <p>UR: NCG</p> <p>Se iniciaron las gestiones necesarias para obtener recursos del Fondo de Protección Social contra Gastos Catastróficos para el ejercicio fiscal 2013.</p> <p>UR: 160</p> <p>Continuar fortaleciendo las acciones preventivas, sobre todo en los aspectos de detección oportuna de cáncer cérvico uterino y mamario, para el oportuno diagnóstico e inicio temprano en el tratamiento y evitar en lo posible las complicaciones severas en los casos de cáncer.</p> <p>UR: NDE</p> <p>Con la finalidad de brindar un mejor servicio a las pacientes del Instituto, se continuará con la implementación de estrategias que permitan una atención más rápida y oportuna de las pacientes de acuerdo a su patología, entre las que se encuentran el diseño y actualización de la página WEB del Instituto y del Expediente Clínico Electrónico. La actualización e incorporación de nuevos módulos por servicio, cada uno de éstos con sus diversas pantallas para capturar un gran número de información, lo cual permitirá al personal médico y de enfermería un mejor registro de la información que permita dar seguimiento al tratamiento y brindar un diagnóstico certero al paciente. Se continúa con las citas telefónicas y se han reducido los tiempos para que la primera atención a la paciente, sea a más tardar en el segundo trimestre de su embarazo.</p>					

## CUENTA PÚBLICA 2012

### Ejercicio de los Programas Presupuestarios con Erogaciones para la Igualdad entre Mujeres y Hombres

#### Presupuesto de Egresos de la Federación para el Ejercicio Fiscal 2012

##### Anexo 10

DATOS DEL PROGRAMA					
Ramo	12 Salud	Programa presupuestario	P012	Calidad en Salud e Innovación	Monto Aprobado (millones de pesos) 12.6
Unidades responsables	NDE (Instituto Nacional de Perinatología Isidro Espinosa de los Reyes)				
		Población Objetivo		Población Atendida	
		Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres
		6,131	0	3,453	0
Descripción de la problemática que atiende el Programa					
La política en el Plan Nacional de Desarrollo 2007-2012 tiene la finalidad de lograr el desarrollo humano y bienestar de los mexicanos a través de la igualdad de oportunidades. Como estrategia, entre otras acciones se establece promover la salud reproductiva y la salud perinatal, definida esta última como prioritaria en la agenda nacional.					
ALINEACIÓN					
Eje de Política Pública	Plan Nacional de Desarrollo 2007-2012 3: Igualdad de Oportunidades.	Programa	Programa Derivado del PND 2007-2012 Programa Sectorial: Programa Sectorial de Salud 2007-2012.	Dependencia o Entidad	Objetivo estratégico de la Dependencia o Entidad NDE- Instituto Nacional de Perinatología Isidro Espinosa de los Reyes.
Objetivo	3: Mejorar las condiciones de salud de la población.	Objetivo	Programa Sectorial: Mejorar las condiciones de salud de la población.	Objetivo	UR: NDE Contribuir a la resolución de los problemas de salud reproductiva mediante el desarrollo de investigaciones, la formación de recursos humanos y el otorgamiento de servicios médicos especializados.
Estrategia	3: Estrategia 4.1 Fortalecer los programas de protección contra riesgos sanitarios.				

## CUENTA PÚBLICA 2012

### Ejercicio de los Programas Presupuestarios con Erogaciones para la Igualdad entre Mujeres y Hombres

#### Presupuesto de Egresos de la Federación para el Ejercicio Fiscal 2012

##### Anexo 10

DATOS DEL PROGRAMA									
Ramo	12	Salud	Programa presupuestario	P012	Calidad en Salud e Innovación		Monto Aprobado (millones de pesos)	12.6	
RESULTADOS									
INDICADORES							AVANCE		
Denominación	Unidad Responsable (UR)	Unidad de medida	Frecuencia	Meta anual	Meta al periodo	Realizado al periodo	Avance % al periodo	Avance % anual	
Número de pacientes atendidas por primera vez por padecimientos ginecológicos u obstétricos	NDE	Persona	Trimestral	6,113.00	1,526.00	1,181.00	77.4	19.32	
Avance en el ejercicio del presupuesto aprobado para el Programa (millones de pesos)									
Presupuesto anual aprobado para el Programa presupuestario registrado en el anexo 10 del PEF 2012				Meta anual	Meta al periodo		Pagado al periodo	Avance %	
				Millones de pesos	Millones de pesos	Porcentaje	Millones de pesos	Al periodo	Anual
PRESUPUESTO ORIGINAL	UR: NDE			12.61			15.50		122.92
PRESUPUESTO MODIFICADO	UR: NDE			15.77	15.77	100.00	15.50	98.29	98.29
Información Cualitativa									
<b>Acciones realizadas en el periodo</b> UR: NDE Se atendieron en consulta externa de primera vez a 1,181 mujeres, 442 fueron ginecológicas (37.4%), 540 obstétricas (45.7%) y 199 en la clínica de la adolescencia (16.9%). Las principales causas de atención obstétrica y ginecológica de primera vez son: adolescente embarazada, edad materna avanzada, antecedente de dos o más cesáreas, endocrinopatías y diabetes mellitus, infertilidad, neoplasias benignas de órganos pélvicos y mama, hemorragia genital disfuncional, pérdida gestacional recurrente y amenorrea.									
<b>Justificación de diferencia de avances con respecto a las metas programadas</b> UR: NDE En el cuarto trimestre de 2012 se atendieron un total de 1,181 pacientes ginecobstétricas de primera vez, 345 pacientes menos de lo esperado como resultado de una baja de pacientes ginecológicas dentro de la consulta externa.									
<b>Acciones de mejora para el siguiente periodo</b> UR: NDE Se han incrementado las fichas de valoración con la finalidad de aumentar el número de pacientes de primera vez, a la par se busca reducir los tiempos de espera entre la solicitud de consulta de valoración y la atención de la misma. Se busca que la paciente que requiere de atención obstétrica ingrese al Instituto para su tratamiento dentro del primer trimestre de su embarazo con la finalidad de poder llevar un seguimiento adecuado buscando reducir problemas propios de un embarazo de alto riesgo.									

## CUENTA PÚBLICA 2012

### Ejercicio de los Programas Presupuestarios con Erogaciones para la Igualdad entre Mujeres y Hombres

#### Presupuesto de Egresos de la Federación para el Ejercicio Fiscal 2012

##### Anexo 10

DATOS DEL PROGRAMA					
Ramo	12 Salud	Programa presupuestario	P016 Prevención y atención de VIH/SIDA y otras ITS	Monto Aprobado (millones de pesos)	139.7
Unidades responsables	K00 (Centro Nacional para la Prevención y el Control del VIH/SIDA) NCD (Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias Ismael Cosío Villegas) NCG (Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán) NDE (Instituto Nacional de Perinatología Isidro Espinosa de los Reyes)	Población Objetivo	Población Atendida		
		Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres
		531,218	7,977	509,736	6,113
Descripción de la problemática que atiende el Programa	De acuerdo a los dos indicadores de este año en CENSIDA son realizar detecciones de VIH en embarazadas que son atendidas en la Secretaría de Salud (SS), y de las mujeres detectadas positivas a VIH, otorgarles su tratamiento antirretroviral de forma oportuna y gratuita, así como de las mujeres detectadas en todos los servicios de salud de la SS. El INER es el Instituto Nacional de Salud en México que atiende al mayor número de personas que viven con VIH/SIDA. En el Instituto se hospitalizan anualmente a más de 200 pacientes con VIH/SIDA, se atienden a los más graves con falla respiratoria por enfermedades oportunistas, que requieren cuidados intensivos inmediatos y estancia hospitalaria prolongada. El SIDA es la primera causa de muerte por enfermedades infecciosas en personas menores de 50 años. La política en el Plan Nacional de Desarrollo 2007-2012 tiene la finalidad de lograr el desarrollo humano y bienestar de los mexicanos a través de la igualdad de oportunidades. Como estrategia, entre otras acciones se establece promover la salud reproductiva y la salud perinatal, definida esta última como prioritaria en la agenda nacional.				
ALINEACIÓN					
Eje de Política Pública	Plan Nacional de Desarrollo 2007-2012 3: Igualdad de Oportunidades.	Programa	Programa Derivado del PND 2007-2012 Programa Sectorial: Programa Sectorial de Salud 2007-2012.	Dependencia o Entidad	Objetivo estratégico de la Dependencia o Entidad K00- Centro Nacional para la Prevención y el Control del VIH/SIDA NCD- Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias Ismael Cosío Villegas NCG- Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán NDE- Instituto Nacional de Perinatología Isidro Espinosa de los Reyes
Objetivo	3: Garantizar que la salud contribuya a la superación de la pobreza y al desarrollo humano en el país. 3: Abatir la marginación y el rezago que enfrentan los grupos sociales vulnerables para proveer igualdad en las oportunidades que les permitan desarrollarse con independencia y plenitud. 3: Reducir las desigualdades en los servicios de salud mediante intervenciones focalizadas en comunidades marginadas y grupos vulnerables. 3: Mejorar las condiciones de salud de la población.	Objetivo	Programa Sectorial: Reducir las brechas o desigualdades en salud mediante intervenciones focalizadas en grupos vulnerables y comunidades marginadas Programa Sectorial: Mejorar las condiciones de salud de la población.	Objetivo	UR: K00 Fortalecer e integrar las acciones de promoción de la salud y prevención y control de enfermedades. UR: NCD Fortalecer e integrar las acciones de promoción de la salud y prevención y control de enfermedades. UR: NDE Contribuir a la resolución de los problemas de salud reproductiva mediante el desarrollo de investigaciones, la formación de recursos humanos y el otorgamiento de servicios médicos especializados.

## CUENTA PÚBLICA 2012

### Ejercicio de los Programas Presupuestarios con Erogaciones para la Igualdad entre Mujeres y Hombres

#### Presupuesto de Egresos de la Federación para el Ejercicio Fiscal 2012

##### Anexo 10

DATOS DEL PROGRAMA									
Ramo	12	Salud	Programa presupuestario	P016	Prevención y atención de VIH/SIDA y otras ITS			Monto Aprobado (millones de pesos)	139.7
Estrategia	3: Estrategia 8.3 Promover la productividad laboral mediante entornos de trabajo saludables, la prevención y el control de enfermedades discapacitantes y el combate a las adicciones. 3: Estrategia 17.1 Fortalecer los proyectos de coinversión social entre el gobierno y las organizaciones de la sociedad civil enfocados a la atención de grupos vulnerables. 3: Estrategia 6.1 Promover la salud reproductiva y la salud materna y perinatal, así como la prevención contra enfermedades diarreicas, infecciones respiratorias agudas, y otras enfermedades asociadas al rezago social que persiste en la sociedad. 3: Estrategia 4.1 Fortalecer los programas de protección contra riesgos sanitarios.								
RESULTADOS									
INDICADORES							AVANCE		
Denominación	Unidad Responsable (UR)	Unidad de medida	Frecuencia	Meta anual	Meta al periodo	Realizado al periodo	Avance % al periodo	Avance % anual	
Mujeres en tratamiento ARV en la Secretaría de Salud	K00	tratamiento	Trimestral	12,237.00	100.00	100.00	100.0	0.82	
Detecciones de VIH realizada en embarazadas en la Secretaría de Salud	K00	Detección	Trimestral	1,055,015.00	100.00	96.00	96.0	0.01	
Promedio de estudios procesados en el Laboratorio de Diagnóstico Viroológico (LDV) del CIENI por paciente atendido	NCD	Examen	Semestral	1.30	1.30	1.10	84.6	84.62	
Número de mujeres que asistieron a los talleres de apoyo psicológico	NCD	Persona	Semestral	80.00	45.00	59.00	131.1	73.75	
Porcentaje de egresos por mejoría de pacientes con VIH/SIDA desagregado por sexo	NCD	Porcentaje	Trimestral	91.30	94.40	78.50	83.2	85.98	
Porcentaje de pacientes con VIH/SIDA que no cuentan con Seguridad Social atendidos en el CIENI desagregado por sexo	NCD	Porcentaje	Semestral	71.20	67.80	69.90	103.1	98.17	
Porcentaje de pacientes hospitalizados con VIH/SIDA desagregado por sexo	NCD	Porcentaje	Trimestral	7.90	7.20	7.30	101.4	92.41	
Porcentaje de personas con VIH/SIDA atendidas en los servicios de Consulta Externa, Urgencias, Hospitalización y CIENI desagregado por sexo	NCD	Porcentaje	Semestral	8.90	8.90	6.50	73.0	73.03	
Porcentaje de mujeres atendidas en las diferentes especialidades que otorga el CIENI	NCD	Porcentaje	Semestral	12.00	12.00	14.00	116.7	116.67	
Porcentaje de proyectos iniciados	NCD	Porcentaje	Anual	100.00	100.00	N/A	N/A	N/A	
Productos de investigación	NCD	Investigación	Anual	10.00	10.00	N/A	N/A	N/A	
Mujeres beneficiadas	NCG	Persona	Trimestral	520.00	130.00	112.00	86.2	21.54	
Exámenes de laboratorio para detección de VIH/SIDA realizados	NDE	Examen	Trimestral	4,794.00	1,205.00	2,087.00	173.2	43.53	

## CUENTA PÚBLICA 2012

### Ejercicio de los Programas Presupuestarios con Erogaciones para la Igualdad entre Mujeres y Hombres

#### Presupuesto de Egresos de la Federación para el Ejercicio Fiscal 2012

##### Anexo 10

DATOS DEL PROGRAMA							
Ramo	12 Salud	Programa presupuestario	P016	Prevención y atención de VIH/SIDA y otras ITS	Monto Aprobado (millones de pesos)	139.7	
Avance en el ejercicio del presupuesto aprobado para el Programa (millones de pesos)							
Presupuesto anual aprobado para el Programa presupuestario registrado en el anexo 10 del PEF 2012				Meta anual	Meta al periodo	Pagado al periodo	Avance %
				Millones de pesos	Millones de pesos	Porcentaje	Millones de pesos
PRESUPUESTO ORIGINAL	UR: K00			73.3		63.00	85.95
PRESUPUESTO MODIFICADO	UR: K00			63.76	63.76	100.00	63.00 98.81 98.81
PRESUPUESTO ORIGINAL	UR: NCD			58.49		56.87	97.23
PRESUPUESTO MODIFICADO	UR: NCD			57.86	57.86	100.00	56.87 98.29 98.29
PRESUPUESTO ORIGINAL	UR: NCG			1.5		1.50	100
PRESUPUESTO MODIFICADO	UR: NCG			1.5	1.50	100.00	1.50 100.00 100
PRESUPUESTO ORIGINAL	UR: NDE			6.47		6.25	96.6
PRESUPUESTO MODIFICADO	UR: NDE			6.47	6.47	100.00	6.25 96.60 96.6
Información Cualitativa							
Acciones realizadas en el periodo							
UR: K00							
Hasta el 31 diciembre del 2012, se otorgaron 11,838 tratamientos antirretrovirales (Tx ARV) a mujeres que lo requerían y que acuden a los servicios de atención de la Secretaría de Salud, lográndose una cobertura del 100%. En el cuarto trimestre de 2012 se tenía establecido cumplir 100% de acuerdo a la meta a realizar 1,055,015 detecciones, finalmente en el cuarto trimestre (Octubre-diciembre) se lograron 1,012,746 detecciones de VIH en embarazadas, por lo que al dividirlos da un porcentaje de 96.0% alcanzado.							
UR: NCG							
La detección y seguimiento a pacientes con VIH/SIDA, es una actividad permanente que el Instituto ofrece a todas las personas mayores de edad que no cuentan con un servicio de Seguridad Social alterno. Los procedimientos de diagnóstico, seguimiento y control a los pacientes reclutados, pueden realizarse satisfactoriamente con la infraestructura existente, pero la limitante es, la capacidad que tiene el Instituto para recibir a nuevos pacientes ya que la enfermedad es por contagio y todavía no existe cura alguna, por lo que siempre está en aumento el número de población infectada. La mayoría de los pacientes que atiende son de género masculino y en el año 2012, correspondieron el 87.76% de las personas que asistieron a recibir servicios, (n=1447). De ellos, el 50.94% correspondió al grupo de edad comprendido entre los 30 a 44 años, que constituye la mayor población de control de seguimiento, seguido del grupo de edad comprendido entre los 45 a 59 años con el 29.52%. El 12.23 %, correspondió a las mujeres que asistieron a recibir servicios, de ellas, el 44.63% correspondió al grupo de edad comprendido entre los 30 a 44 años, que constituye la mayor población de control se seguimiento para este género, seguido del grupo de edad comprendido entre los 45 a 59 años con el 24.85%. La relevancia del programa institucional es dar atención, información y prevención a la comunidad desprotegida de sexo femenino sana, que se encuentra en alto riesgo de contagio ya que la enfermedad es transmitida en su mayor porcentaje por la pareja.							
UR: NDE							
El total de exámenes de laboratorio para la detección de VIH/SIDA fue de 2,087 con un 73% más de los programado que fue de 1,205. Los estudios se realizaron en los servicios de Infectología e Inmunología y en el Banco de Sangre.							

## CUENTA PÚBLICA 2012

### Ejercicio de los Programas Presupuestarios con Erogaciones para la Igualdad entre Mujeres y Hombres

#### Presupuesto de Egresos de la Federación para el Ejercicio Fiscal 2012

##### Anexo 10

DATOS DEL PROGRAMA				
Ramo	12 Salud	Programa presupuestario	P016 Prevención y atención de VIH/SIDA y otras ITS	Monto Aprobado (millones de pesos) 139.7
<p><b>Justificación de diferencia de avances con respecto a las metas programadas</b></p> <p>UR: K00</p> <p>Debido a que la meta es una estimación y que la diferencia entre ésta y lo observado no es amplia, sólo de un 4.0%, se considera haber alcanzado un cumplimiento satisfactorio. No obstante, se deberá de seguir impulsando la detección de VIH en todas las unidades de Salud.</p> <p>UR: NCG</p> <p>1.- Durante el cuarto trimestre del 2012 se realizaron un total de 3,404 estudios de carga viral y de ellos 1,507 fueron en hombres de 30 a 44 años (el 44.27%), seguido por hombres de 45 a 59 años: 869 (25.52 %) y 410 (12.04%) correspondieron a hombres entre 15 a 29 años de edad, siendo estos 3 grupos los más representativos. En cuanto a las mujeres, se realizaron 432 estudios de carga viral representando al 12.69% de la totalidad de estudios realizados, de los cuales, 189 estudios (5.55%) correspondieron al grupo de entre 30 a 44 años y 110 estudios con el (2.43%), correspondieron al grupo 45 a 59 años, seguido el grupo de 15 a 29 años con 83 estudios correspondiendo al 1.91%, siendo estos grupos de las mujeres los más representativos. 2.- También se realizaron 3,348 estudios de CD4, de los cuales 1,488 (44.44%) correspondieron a hombres entre 30 a 44 años, 863 (26.77%) correspondieron a hombres entre 45 a 59 años y 390 (11.64%) correspondieron a hombres entre 15 a 29 años de edad, siendo los grupos más representativos. Se realizaron un total de 425 estudios de CD4 a las mujeres, representando el 12.69% de la totalidad de los estudios. El 5.58%, con 187 estudios, correspondieron al grupo de 30 a 44 años, el 3.22% con 108 estudios al grupo de 45 a 59 años, seguidos por el grupo de 15 a 29 años con 80 estudios (2.38%), siendo estos 3 grupos los más representativos de la mujeres. 3.- Se realizó un total de 12,082 estudios de cargas virales y 11,560 estudios de CD4 a una población, independientemente de su edad, no tienen registro institucional.</p> <p>UR: NDE</p> <p>Se obtuvo un avance importante en el total de exámenes de laboratorio para la detección de VIH/SIDA, ya que se realizaron 73% más que los programados.</p>				
<p><b>Acciones de mejora para el siguiente periodo</b></p> <p>UR: K00</p> <p>Oportunidades: ninguna Obstáculos: ninguna</p> <p>UR: NCG</p> <p>Es incrementar la población de personas atendidas por esta causa y poder dar seguimiento a un nuevo grupo de pacientes niños, que fueron infectados al nacer o durante la niñez, y que ahora empiezan a alcanzar la mayoría de edad y pierden el derecho de seguir siendo tratados en hospitales infantiles. Así como poder generar programas preventivos para la comunidad sana, para auxiliar a contener la enfermedad.</p> <p>UR: NDE</p> <p>Se confirmaron 5 casos de VIH/SIDA, a los cuales se da seguimiento a través de la atención, asesoría y tratamiento adecuados, se extienden acciones de prevención a la pareja, y se continúa con las campañas de concientización para motivar a las pacientes a realizarse el examen.</p>				

## CUENTA PÚBLICA 2012

### Ejercicio de los Programas Presupuestarios con Erogaciones para la Igualdad entre Mujeres y Hombres

#### Presupuesto de Egresos de la Federación para el Ejercicio Fiscal 2012

##### Anexo 10

DATOS DEL PROGRAMA							
Ramo	12	Salud	Programa presupuestario	P017	Atención de la Salud Reproductiva y la Igualdad de Género en Salud	Monto Aprobado (millones de pesos)	1,141.3
Unidades responsables	L00	(Centro Nacional de Equidad de Género y Salud Reproductiva)	Población Objetivo		Población Atendida		
	M7F	(Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz)	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	
	NBV	(Instituto Nacional de Cancerología)	127,640	49,476	54,764	11,230	
	NCG	(Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán)					
Descripción de la problemática que atiende el Programa	La información epidemiológica disponible que asocia la violencia familia, escolar, y de pareja hace evidente la necesidad tanto de realizar diversas acciones, entre acciones que permitan el abordaje de la violencia asociada a la salud mental y las adicciones entre hombres y mujeres, como la necesidad de capacitar al personal que tiene contacto con estos grupos vulnerables para su atención. Por ello, en la Clínica de Género y Sexualidad del INP, se ha estado trabajando desde años pasados en la capacitación de profesionales de la salud, como en la psicoeducación que busca contribuir a la educación de la población, respecto a la perspectiva de género, que incluye la resolución no violenta de conflictos, la educación sobre derechos humanos de las mujeres y adolescentes, y la necesidad de atención especializada en caso de recibirla. Contribuir a mejorar la salud reproductiva de la población de responsabilidad de la Secretaría de Salud, mediante la ampliación de la prestación de servicios con perspectiva de género y derechos humanos. La política en el Plan Nacional de Desarrollo 2007-2012 tiene la finalidad de lograr el desarrollo humano y bienestar de los mexicanos a través de la igualdad de oportunidades. Como estrategia, entre otras acciones, se establece promover la salud reproductiva y la salud perinatal, definida esta última como prioritaria en la agenda nacional.						
ALINEACIÓN							
Eje de Política Pública	Plan Nacional de Desarrollo 2007-2012		Programa Derivado del PND 2007-2012		Objetivo estratégico de la Dependencia o Entidad		
	Política 3: Igualdad de Oportunidades.		Programa	Programa Sectorial: Programa Sectorial de Salud 2007-2012.		Dependencia o Entidad	L00- Centro Nacional de Equidad de Género y Salud Reproductiva. M7F- Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz. NBV- Instituto Nacional de Cancerología. NCG- Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán. NDE- Instituto Nacional de Perinatología Isidro Espinosa de los Reyes.



## CUENTA PÚBLICA 2012

### Ejercicio de los Programas Presupuestarios con Erogaciones para la Igualdad entre Mujeres y Hombres

#### Presupuesto de Egresos de la Federación para el Ejercicio Fiscal 2012

##### Anexo 10

DATOS DEL PROGRAMA											
Ramo		12	Salud	Programa presupuestario	P017	Atención de la Salud Reproductiva y la Igualdad de Género en Salud			Monto Aprobado (millones de pesos)	1,141.3	
Objetivo	3: Reducir las desigualdades en los servicios de salud mediante intervenciones focalizadas en comunidades marginadas y grupos vulnerables. 3: Mejorar las condiciones de salud de la población.			Objetivo	Programa Sectorial: Reducir las brechas o desigualdades en salud mediante intervenciones focalizadas en grupos vulnerables y comunidades marginadas. Programa Sectorial: Mejorar las condiciones de salud de la población.			Objetivo	UR: M7F Desarrollar programas de investigación multidisciplinaria, atención médica especializada y de formación de recursos humanos para mejorar la salud mental de la población mexicana. UR: NBV Garantizar la rectoría del Sistema Nacional de Salud, mediante el diseño, ejecución, seguimiento y evaluación de las políticas y programas nacionales en materia de salud, a efecto de avanzar en el aseguramiento universal, fortalecer la calidad y calidez en la prestación de servicios de salud, con énfasis en la prevención de enfermedades, la promoción de la salud y la protección contra riesgos sanitarios que coadyuven al mejoramiento de la salud de la población. UR: NDE Contribuir a la resolución de los problemas de salud reproductiva mediante el desarrollo de investigaciones, la formación de recursos humanos y el otorgamiento de servicios médicos especializados.		
Estrategia	3: Estrategia 6.1 Promover la salud reproductiva y la salud materna y perinatal, así como la prevención contra enfermedades diarreicas, infecciones respiratorias agudas, y otras enfermedades asociadas al rezago social que persiste en la sociedad. 3: Estrategia 4.1 Fortalecer los programas de protección contra riesgos sanitarios.										
RESULTADOS											
INDICADORES							AVANCE				
Denominación				Unidad Responsable (UR)	Unidad de medida	Frecuencia	Meta anual	Meta al periodo	Realizado al periodo	Avance % al periodo	Avance % anual
Número de capacitadoras/es formados en materia de género y salud en el marco de los derechos humanos				L00	Persona	Trimestral	150.00	150.00	149.00	99.3	99.33
Porcentaje de Avance del Proyecto de Actualización y Seguimiento a Cuentas en Salud Reproductiva y Equidad de Género 2003-2011				L00	Proyecto	Trimestral	1.00	1.00	1.00	100.0	100
Número de trabajadores de la salud capacitados en temas relacionados con la detección, diagnóstico y tratamiento del cáncer de mama				L00	Persona	Trimestral	500.00	100.00	154.00	154.0	30.8
Número de mastografías de detección realizadas				L00	Examen	Trimestral	520,163.00	16.80	11.80	70.2	0
Número de radiólogos y técnicos radiólogos capacitados en la toma y lectura de mastografías				L00	Persona	Trimestral	85.00	100.00	109.00	109.0	128.24
Porcentaje de tamizaje con citología exfoliativa en mujeres de 25 a 34 años de edad				L00	Porcentaje	Trimestral	1,483,267.00	100.00	52.60	52.6	0

## CUENTA PÚBLICA 2012

### Ejercicio de los Programas Presupuestarios con Erogaciones para la Igualdad entre Mujeres y Hombres

#### Presupuesto de Egresos de la Federación para el Ejercicio Fiscal 2012

##### Anexo 10

DATOS DEL PROGRAMA									
Ramo	12 Salud	Programa presupuestario	P017 Atención de la Salud Reproductiva y la Igualdad de Género en Salud		Monto Aprobado (millones de pesos)				
									1,141.3
Número de trabajadores de la Secretaría de Salud, capacitados en temas relacionados con la detección, diagnóstico y tratamiento del cáncer cérvico uterino		L00	Persona	Trimestral	170.00	170.00	334.00	196.5	196.47
Tasa de mortalidad por cáncer cérvico uterino en mujeres mayores de 25 años		L00	Tasa de mortalidad por cáncer cérvico uterino en mujeres mayores de 25 años	Anual	11.30	11.30	9.70	85.8	85.84
Porcentaje de tamizaje con prueba de VPH en mujeres de 35 a 64 años de edad		L00	Porcentaje	Trimestral	1,381,160.00	100.00	75.00	75.0	0.01
Número de recién nacidos que se le realiza la prueba de tamiz para hipotiroidismo congénito		L00	Persona	Trimestral	1,079,218.00	99.00	100.60	101.6	0.01
Cobertura de usuarias activas de métodos anticonceptivos, en mujeres en edad fértil unidas, responsabilidad de la Secretaría de Salud		L00	Porcentaje	Trimestral	3,717,016.00	46.65	45.43	97.4	0
Cobertura de usuarias activas de métodos anticonceptivos, menores de 20 años responsabilidad de la Secretaría de Salud		L00	Porcentaje	Trimestral	47.00	47.00	49.80	106.0	105.96
Personal capacitado en temas de planificación familiar y salud sexual y reproductiva para adolescentes		L00	Persona	Trimestral	302.00	302.00	326.00	108.0	107.95
Seguimiento a la operación de los servicios especializados de atención a la violencia		L00	Supervisión	Trimestral	72.00	24.00	24.00	100.0	33.33
Número de Centros de Atención Externa apoyados por el programa de fortalecimiento		L00	Centro	Trimestral	33.00	33.00	33.00	100.0	100
Evento realizado con la participación de las 32 responsables del Programa de Violencia Estatales		L00	Evento	Trimestral	1.00	1.00	1.00	100.0	100
Número de visitas de supervisión realizadas a los programas estatales		L00	Supervisión	Trimestral	15.00	4.00	11.00	275.0	73.33
Número de refugios apoyados por el programa de fortalecimiento		L00	Refugios	Trimestral	44.00	44.00	44.00	100.0	100
Número de grupos formados de reeducación de víctimas agresores		L00	Grupo	Trimestral	608.00	608.00	637.00	104.8	104.77
Número de mujeres de 15 años y más en situación de violencia severa que recibieron atención especializada		L00	Persona	Trimestral	196,710.00	59,013.00	33,943.00	57.5	17.26
Proyecto de investigación para la atención de problemas de salud mental y violencia con perspectiva de género		M7F	Proyecto	Anual	1.00	1.00	1.00	100.0	100
Mujeres reconstruidas/Número de mujeres elegibles mastectomizadas con Seguro Popular		NBV	Porcentaje	Trimestral	100.00	100.00	100.00	100.0	100

## CUENTA PÚBLICA 2012

### Ejercicio de los Programas Presupuestarios con Erogaciones para la Igualdad entre Mujeres y Hombres

#### Presupuesto de Egresos de la Federación para el Ejercicio Fiscal 2012

##### Anexo 10

DATOS DEL PROGRAMA											
Ramo	12	Salud	Programa presupuestario	P017	Atención de la Salud Reproductiva y la Igualdad de Género en Salud			Monto Aprobado (millones de pesos)		1,141.3	
Tratamientos e insumos no cubiertos por Seguro Popular para mejorar la calidad de vida de pacientes elegibles de cáncer de mama / Pacientes beneficiadas										100	
Fisioterapeutas capacitados desagregados por institución de procedencia				NBV	Persona	Trimestral	20.00	0.0	0.0	N/A	0
Número de encuestas de calidad aplicadas/ Número de pacientes atendidas				NBV	Porcentaje	Trimestral	30.00	20.00	11.40	57.0	38
Mujeres atendidas desagregadas por entidad federativa				NBV	Persona	Trimestral	480.00	180.00	47.00	26.1	9.79
Número de mujeres navegadas con diagnóstico de CaMa/Número de mujeres atendidas por el grupo de navegación de pacientes				NBV	Porcentaje	Trimestral	77.00	90.00	75.10	83.4	97.53
Número de mujeres post-mastectomizadas/Número de mujeres atendidas en el Centro de Apoyo para la Atención Integral (CAAI)				NBV	Porcentaje	Trimestral	48.60	48.60	38.70	79.6	79.63
Número de casos atendidos con cáncer de ovario				NBV	Caso	Trimestral	260.00	64.00	74.00	115.6	28.46
Cobertura de detecciones para cáncer cérvico uterino en mujeres de 25 a 64 años de edad				NCG	Porcentaje	Trimestral	7,200.00	100.00	106.80	106.8	1.48
Porcentaje de consultas otorgadas a mujeres, respecto al total de consultas				NDE	Porcentaje	Trimestral	78.50	78.50	73.70	93.9	93.89
Avance en el ejercicio del presupuesto aprobado para el Programa (millones de pesos)											
Presupuesto anual aprobado para el Programa presupuestario registrado en el anexo 10 del PEF 2012						Meta anual	Meta al periodo		Pagado al periodo	Avance %	
						Millones de pesos	Millones de pesos	Porcentaje	Millones de pesos	Al periodo	Anual
PRESUPUESTO ORIGINAL	UR: L00					1103.75			1,009.40		91.45
PRESUPUESTO MODIFICADO	UR: L00					1024.94	1,024.94	100.00	1,009.40	98.48	98.48
PRESUPUESTO ORIGINAL	UR: M7F					0.1			0.10		100
PRESUPUESTO MODIFICADO	UR: M7F					0.1	0.10	100.00	0.10	100.00	100
PRESUPUESTO ORIGINAL	UR: NBV					22.94			37.74		164.52
PRESUPUESTO MODIFICADO	UR: NBV					40.72	40.72	100.00	37.74	92.68	92.68
PRESUPUESTO ORIGINAL	UR: NCG					0.5			0.50		100
PRESUPUESTO MODIFICADO	UR: NCG					0.5	0.50	100.00	0.50	100.00	100
PRESUPUESTO ORIGINAL	UR: NDE					14.09			22.25		157.91
PRESUPUESTO MODIFICADO	UR: NDE					24.48	24.48	100.00	22.25	90.89	90.89

## CUENTA PÚBLICA 2012

### Ejercicio de los Programas Presupuestarios con Erogaciones para la Igualdad entre Mujeres y Hombres

#### Presupuesto de Egresos de la Federación para el Ejercicio Fiscal 2012

##### Anexo 10

DATOS DEL PROGRAMA					
Ramo	12	Salud	Programa presupuestario	P017	Atención de la Salud Reproductiva y la Igualdad de Género en Salud
				Monto Aprobado (millones de pesos)	1,141.3
Información Cualitativa					
<p><b>Acciones realizadas en el periodo</b></p> <p><b>UR: M7F</b></p> <p>Se difundió información acerca de la Violencia Escolar: Bullying entre los pacientes del INPRF a través de trípticos informativos elaborados con este fin. Se rediseñó el programa de los cursos psicoeducativos Violencia Escolar: Bullying con el objeto de satisfacer las necesidades de los asistentes al mismo. También se elaboró un directorio de centros escolares que facilitará la difusión de los próximos cursos y que promueve el contacto más directo entre el profesorado y el personal de salud mental, y por último, se identificó a las instituciones que atienden víctimas de violencia que pueden participar tanto como asistentes, como talleristas y ponentes en próximos cursos. En relación a la capacitación, se logró capacitar a 62 profesionales de la salud, de los cuales el 79% fueron mujeres y el 21% hombres.</p> <p><b>UR: L00</b></p> <p>Número de trabajadores de la Secretaría de Salud, capacitados en temas relacionados con la detección, diagnóstico y tratamiento del cáncer cérvico uterino. 1. Se realizó la Reunión Nacional de Responsables Estatales y Federales de Cáncer de la Mujer, en la cual se reforzaron competencias del personal operativo y gerencial. 2. Se realizó la capacitación y calificación de colposcopistas, contando con la participación de 48 personas.</p> <p>Porcentaje de tamizaje con prueba de VPH en mujeres de 35 a 64 años de edad. 1. Se continuó con la estrategia de detección del VPH con los insumos adquiridos durante 2011. 2. Se solicitó a las entidades federativas que incrementaran el número de mujeres a las que se les practica la prueba de detección del VPH. 3. Se programó el presupuesto para continuar con las estrategias de detección durante 2012. 4. Se continúa sin subdirección de cáncer cérvico uterino que coordine directamente las estrategias y acciones del programa. Se realizaron visitas de supervisión a laboratorios de VPH y estados con mayor rezago. 5. Se implementaron 5 nuevos laboratorios de biología molecular en los estados de Baja California, Baja California Sur, Chihuahua, Durango y Zacatecas.</p> <p>Cobertura de usuarias activas de métodos anticonceptivos, menores de 20 años, responsabilidad de la Secretaría de Salud. Acompañamiento al personal responsable del programa en las entidades federativas.</p> <p>Tasa de mortalidad por cáncer cérvico uterino en mujeres mayores de 25 años (indicador del programa sectorial de la SSA). 1. Se incrementó la cobertura de detección con citología y prueba de VPH 2. Se focalizó el seguimiento de mujeres con sospecha de cáncer cérvico uterino.</p> <p>Porcentaje de tamizaje con citología exfoliativa en mujeres de 25 a 34 años de edad. 1. Se continuó con la estrategia de detección de lesiones premalignas a través de citología exfoliativa. 2. Se solicitó a las entidades federativas que propusieran estrategias para mejorar la cobertura de detección. 3. Se programó el presupuesto para continuar con las estrategias de detección durante 2012. 4. Se continúa sin subdirección de cáncer cérvico uterino que coordine directamente las estrategias y acciones del programa. 5. Se realizaron cinco visitas de supervisión y asesoría.</p> <p>Número de Centros de Atención Externa apoyados por el programa de fortalecimiento. Se dio seguimiento al registro de información derivada de la operación de los 33 CAER en los plazos establecidos en los Convenios de Concertación de Acciones.</p> <p>Número de capacitadoras/es formados en materia de género y salud en el marco de los derechos humanos. De octubre a diciembre se realizó el quinto curso para formar capacitadores/as en el Distrito Federal, y una visita de seguimiento a metas y compromisos de capacitación en Jalisco. En vez de 3 cursos se realizaron 2 en el segundo semestre de 2012. Por otra parte, informamos que se terminó el proyecto realizado por el Instituto Nacional de Salud Pública para el desarrollo del proyecto de Actualización 2011 y Seguimiento a Cuenta.</p>					

## CUENTA PÚBLICA 2012

### Ejercicio de los Programas Presupuestarios con Erogaciones para la Igualdad entre Mujeres y Hombres

#### Presupuesto de Egresos de la Federación para el Ejercicio Fiscal 2012

##### Anexo 10

DATOS DEL PROGRAMA					
Ramo	12 Salud	Programa presupuestario	P017 Atención de la Salud Reproductiva y la Igualdad de Género en Salud	Monto Aprobado (millones de pesos)	1,141.3
<p><b>Justificación de diferencia de avances con respecto a las metas programadas</b></p> <p>UR: M7F</p> <p>Sin información.</p> <p>UR: L00</p> <p>Número de trabajadores de la Secretaría de Salud, capacitados en temas relacionados con la detección, diagnóstico y tratamiento del cáncer cérvico uterino. Debido a las necesidades detectadas en las supervisiones, se decidió fortalecer la estrategia de capacitación para mejorar los procesos de atención en el programa y particularmente en lo referente al Sistema de Información.</p> <p>Cobertura de usuarias activas de métodos anticonceptivos, menores de 20 años, responsabilidad de la Secretaría de Salud. Es una diferencia de 1.57% que puede deberse a que el corte se realiza al mes de octubre, pues el cierre de año será validado y cerrado por el SIS hasta el 01 de marzo de 2013, mes en el cual ya estarán las cifras de usuarias activas del mes de Diciembre.</p> <p>Tasa de mortalidad por cáncer cérvico uterino en mujeres mayores de 25 años (indicador del programa sectorial de la SSA). Las cifras del SEED se consideran preliminares, por lo que se espera que la tasa sea más alta a la reportada en el presente informe.</p> <p>Porcentaje de tamizaje con citología exfoliativa en mujeres de 25 a 34 años de edad. 1. Por indicaciones de la SHCP se eliminó la Subdirección de Cáncer Cérvico Uterino de la estructura del Centro Nacional de Equidad de Género y Salud Reproductiva, lo que condiciona una disminución en el seguimiento y monitoreo de las estrategias y acciones del programa. 2. La Dirección de cáncer de la mujer se debilitó en un programa prioritario. 3. La transferencia del presupuesto del ejercicio fiscal 2012 se concluyó en septiembre, por lo que las entidades no han estado en condiciones de realizar las gestiones para insumos y personal para realizar las acciones del programa. 4. Cambio de directivos a nivel federal y estatal que condiciona un periodo de ajuste para el seguimiento adecuado de las acciones.</p> <p>Número de capacitadoras/es formados en materia de género y salud en el marco de los derechos humanos. Las diferencias existentes entre lo programado y los avances se deben a que por indicaciones superiores de evitar realizar eventos en el segundo semestre de 2012. Además, las autoridades de los servicios de salud del Distrito Federal se comprometieron a mandar a 25 personas para el curso de formación de capacitadores/as y sólo llegaron 19 personas.</p> <p>No hubo diferencias de avances en el porcentaje de avance del proyecto de Actualización y Seguimiento a Cuentas en Salud Reproductiva 2003-2011, dado que se obtuvieron los avances plasmados tanto en el primer producto, protocolo del proyecto, como el segundo, CD con matrices de gasto y análisis preliminar.</p> <p>Porcentaje de Avance del Proyecto de Actualización y Seguimiento a Cuentas en Salud Reproductiva y Equidad de Género 2003-2011. No hubo diferencias de avances en el porcentaje de avance del proyecto de Actualización y Seguimiento a Cuentas en Salud Reproductiva 2003-2011 dado que se obtuvieron los avances plasmados tanto en el primer producto, protocolo del proyecto, como el segundo, CD con matrices de gasto y análisis preliminar.</p> <p>Seguimiento a la operación de los servicios especializados de atención a la violencia. Con el desarrollo de las actividades programadas se agilizaron los procesos de registro de información derivada de la operación de los servicios especializados de atención a la violencia, programación presupuestal vía AFASPE de los 32 programas estatales, procesamiento y análisis de información mediante indicadores y metas alcanzadas, así como la evaluación del programa de trabajo del Órgano Interno del CNEGySR. Por lo que se cumplieron en tiempo y forma la entrega del 100% de productos correspondientes a las asesorías contratadas (24 productos).</p> <p>Número de visitas de Supervisión realizadas a los programas estatales. Con las acciones realizadas se alcanzó el 100% de la meta establecida.</p>					

## CUENTA PÚBLICA 2012

### Ejercicio de los Programas Presupuestarios con Erogaciones para la Igualdad entre Mujeres y Hombres

#### Presupuesto de Egresos de la Federación para el Ejercicio Fiscal 2012

##### Anexo 10

DATOS DEL PROGRAMA					
Ramo	12	Salud	Programa	P017	Atención de la Salud Reproductiva y la Igualdad de Género en Salud
			presupuestario		
					Monto Aprobado (millones de pesos)
					1,141.3
<p>Acciones de mejora para el siguiente periodo</p> <p>UR: M7F</p> <p>Sin información.</p> <p>UR: L00</p> <p>Número de trabajadores de la salud capacitados en temas relacionados con la detección, diagnóstico y tratamiento del cáncer de mama. Para el primer trimestre próximo se llevarán a cabo cursos de capacitación en patología mamaria en cinco estados para mejorar el avance del programa, por lo que se espera sobrepasar la meta originalmente planteada.</p> <p>Porcentaje de Avance del Proyecto de Actualización y Seguimiento a Cuentas en Salud Reproductiva y Equidad de Género 2003-2011. Este programa se dirige a las autoridades del Sistema Nacional de Salud, relacionadas con los problemas prioritarios de la salud en nuestro país, a los responsables de la formación y capacitación de personal de salud, la calidad de la atención a la salud, las campañas de promoción educativa en salud, así como al personal de salud y directivos de hospitales. Busca fortalecer las condiciones del Sistema Nacional de Salud, para el cumplimiento del derecho a la igualdad de oportunidades en la protección de la salud para mujeres y hombres.</p> <p>Número de radiólogos y técnicos radiólogos capacitados en la toma y lectura de mastografías. 1. Se continuará el apoyo a la capacitación de técnicos (as) y médicas (os) acorde al perfil de competencia.</p> <p>Porcentaje de tamizaje con citología exfoliativa en mujeres de 25 a 34 años de edad. 1. Solicitud a las entidades federativas de estrategias que utilizarán para mejorar la cobertura de detección. 2. Monitoreo y seguimiento a las estrategias que propongan las entidades federativas para el incremento de la cobertura de detección 3. Supervisión a entidades con mayor rezago 4. Reunión nacional de responsables estatales para evaluación de programa y mejora en la planeación de metas.</p> <p>Cobertura de usuarias activas de métodos anticonceptivos, menores de 20 años, responsabilidad de la Secretaría de Salud. Implementación de las acciones programadas: campañas, capacitación, supervisión y realización de foros juveniles.</p> <p>Personal capacitado en temas de planificación familiar y salud sexual y reproductiva para adolescentes. Programación adecuada de las actividades de acuerdo a la disponibilidad de recursos no solo a nivel central (Federal) sino de acuerdo a cada estado. Evento realizado con la participación de las 32 Responsables del Programa de Violencia Estatales.</p> <p>En lo que corresponde a la operación de los Programas Estatales de Prevención y Atención de la Violencia Familiar y de Género se dará seguimiento a los avances de las metas comprometidas, retroalimentando a las responsables estatales con ésta información y se hará del conocimiento de los Directores de los SESA s mediante un comunicado oficial. Con esta acción se espera que las metas de Herramienta de Detección de Violencia Familiar y de Género, así como el correspondiente al número de mujeres que reciben atención especializada por violencia severa.</p> <p>Número de grupos formados de reeducación de víctimas y agresores. En lo que respecta a la capacitación a instituciones públicas del Sistema Nacional de Salud para la aplicación de la NOM-046-SSA2-2005, se dará seguimiento estrecho y asesoría a los Programas Estatales que aún no han iniciado con éste compromiso, y a los que ya lo iniciaron se otorgará asesoría y apoyo para que alcancen sus metas establecidas. Para reforzar el desarrollo de éste seguimiento se fortalecerá la comunicación mediante oficios a los directores de los SESA s, así como llamadas telefónicas y vía electrónica a las responsables estatales.</p> <p>Número de trabajadores de la Secretaría de Salud, capacitados en temas relacionados con la detección, diagnóstico y tratamiento del cáncer cérvico uterino. Continuar con el apoyo en capacitación a las entidades.</p> <p>Porcentaje de tamizaje con prueba de VPH en mujeres de 35 a 64 años de edad. 1. Solicitud a las entidades federativas de estrategias que utilizarán para mejorar la cobertura de detección. 2. Monitoreo y seguimiento a las estrategias que propongan las entidades federativas.</p>					

## CUENTA PÚBLICA 2012

### Ejercicio de los Programas Presupuestarios con Erogaciones para la Igualdad entre Mujeres y Hombres

#### Presupuesto de Egresos de la Federación para el Ejercicio Fiscal 2012

##### Anexo 10

DATOS DEL PROGRAMA																	
Ramo	12 Salud	Programa presupuestario	S150	Programa de Atención a Familias y Población Vulnerable	Monto Aprobado (millones de pesos) 259.4												
Unidades responsables	NHK (Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia)	<table><tr><th colspan="2">Población Objetivo</th><th colspan="2">Población Atendida</th></tr><tr><th>Mujeres</th><th>Hombres</th><th>Mujeres</th><th>Hombres</th></tr><tr><td>7,403</td><td>9,349</td><td>7,850</td><td>7,849</td></tr></table>				Población Objetivo		Población Atendida		Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	7,403	9,349	7,850	7,849
Población Objetivo		Población Atendida															
Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres														
7,403	9,349	7,850	7,849														
Descripción de la problemática que atiende el Programa	1. El subprograma Fortalecimiento de las Procuradurías de la Defensa del Menor y la Familia fomenta el desarrollo y la implementación de proyectos por parte de las Procuradurías de la Defensa del Menor y la Familia o instituciones homólogas de los Sistemas Estatales DIF, para realizar acciones de colaboración a favor de las niñas, niños y adolescentes carentes de cuidados parentales que se encuentren bajo cuidado de los centros o albergues públicos o privados ubicados en su localidad, con la finalidad de integrarlos a su familia biológica, y cuando esto no fuese posible buscar que la integración se de con su familia extensa, dejando subsidiariamente la posibilidad de integración en una familia ajena. 2. Subprograma Atención a Personas y Familias en Desamparo. La sociedad actual se enfrenta a diversos retos, uno de los más importantes es dar respuesta a las necesidades de las personas sujetas de asistencia social quienes se encuentran en situación de vulnerabilidad. En general, esta población tiene acceso mínimo a diferentes servicios integrales. Es por ello que el presente Subprograma pretende garantizar el acceso a diversos servicios integrales a niñas, niños, las y los adolescentes, adultos, adultos mayores y personas con discapacidad en situación de vulnerabilidad. De esta forma se puede mejorar su calidad de vida, a través de su salud emocional, física y psicológica. Lo anterior mediante el otorgamiento de apoyos denominados económicos temporales, en especie o para atención especializada.																
ALINEACIÓN																	
Eje de Política Pública	Plan Nacional de Desarrollo 2007-2012 3: Igualdad de Oportunidades.	Programa	Programa Derivado del PND 2007-2012 Programa Sectorial: Programa Sectorial de Salud 2007-2012.		Objetivo estratégico de la Dependencia o Entidad Dependencia o Entidad NHK- Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.												
Objetivo	3: Desarrollar una política pública dirigida a la familia,entendida en su diversidad y complejidad, con el fin de reducir la vulnerabilidad social mediante la promoción y fortalecimiento como ámbito natural de prevención y desarrollo.	Objetivo	Programa Sectorial: Reducir las brechas o desigualdades en salud mediante intervenciones focalizadas en grupos vulnerables y comunidades marginadas.		Objetivo UR: NHK Objetivo Estratégico 2. Fortalecer e impulsar el desarrollo integral de la familia, a través de la promoción y aplicación de políticas públicas, programas y acciones. Objetivo Estratégico 3. Igualdad oportunidades para desarrollo de persona, familia y comunidad, en situación de riesgo. Objetivo Estratégico 4. Prevenir los riesgos y la vulnerabilidad social con la participación corresponsable del individuo, la familia y la comunidad.												
Estrategia	3: Estrategia 18.1 Impulsar el fortalecimiento de las Procuradurías de la Defensa del Menor y la Familia, así como a instituciones públicas y privadas que proporcionen servicios asistenciales a población vulnerable, estableciendo los enlaces requeridos conforme a la normatividad vigente, a efecto de brindarles la asistencia social, jurídica y de gestión administrativa que sea necesaria y proporcionar el tratamiento adecuado a los problemas que se enfrentan en materia familiar.																

## CUENTA PÚBLICA 2012

### Ejercicio de los Programas Presupuestarios con Erogaciones para la Igualdad entre Mujeres y Hombres

#### Presupuesto de Egresos de la Federación para el Ejercicio Fiscal 2012

##### Anexo 10

DATOS DEL PROGRAMA									
Ramo	12	Salud	Programa presupuestario	S150	Programa de Atención a Familias y Población Vulnerable		Monto Aprobado (millones de pesos)	259.4	
RESULTADOS									
INDICADORES							AVANCE		
Denominación	Unidad Responsable (UR)	Unidad de medida	Frecuencia	Meta anual	Meta al periodo	Realizado al periodo	Avance % al periodo	Avance % anual	
Porcentaje de apoyos otorgados a personas atendidas que mejoran sus condiciones de vida.	NHK	Porcentaje	Trimestral	95.70	95.70	93.70	97.9	97.91	
Porcentaje de niñas, niños y adolescentes carentes de cuidados parentales, albergados en instancias públicas o privadas que reciben los beneficios del Subprograma Fortalecimiento a las PDMF a través de acciones relacionadas con reintegración de los menores con su familia nuclear o extensa, obtención de actas de nacimiento, juicios de pérdida de patria potestad y procedimientos de adopción.	NHK	Porcentaje	Trimestral	62.30	62.30	59.60	95.7	95.67	
Avance en el ejercicio del presupuesto aprobado para el Programa (millones de pesos)									
Presupuesto anual aprobado para el Programa presupuestario registrado en el anexo 10 del PEF 2012				Meta anual	Meta al periodo		Pagado al periodo	Avance %	
				Millones de pesos	Millones de pesos	Porcentaje	Millones de pesos	Al periodo	Anual
PRESUPUESTO ORIGINAL	UR: NHK			259.49			253.97		97.87
PRESUPUESTO MODIFICADO	UR: NHK			256.81	256.81	100.00	253.97	98.89	98.89
Información Cualitativa									
<p>Acciones realizadas en el periodo</p> <p>UR: NHK</p> <p>1. El subprograma Fortalecimiento de las Procuradurías de la Defensa del Menor y la Familia. A diciembre de 2012 se celebraron 32 convenios de coordinación con los Sistemas Estatales DIF (SEDIF) para implementar proyectos a favor de niñas, niños y adolescentes carentes de cuidados parentales bajo cuidado de albergues públicos o privados de las Procuradurías de la Defensa del Menor y la Familia o Instituciones homólogas de los SEDIF. Derivado de la implementación de estos, de manera preliminar los SEDIF han reportado a diciembre de 2012: 116 albergues públicos y 455 albergues privados en las entidades federativas. Un total de 14,803 menores albergados, de los cuales 7,712 son niñas y 7,091 son niños. Asimismo, se han beneficiado a 8,827 menores, en los siguientes rubros: reintegración nuclear o extensa, obtención de actas de nacimiento, juicios de pérdida de patria potestad y procedimientos de adopción, entre otros.</p> <p>2. Subprograma Atención a Personas y Familias en Desamparo. Apoyos proporcionados de enero a diciembre de 2012: El total de apoyos en especie otorgados fue de 283, beneficiando a 283 personas, estos apoyos se otorgan por única vez. El número de apoyos proporcionados en Apoyos Económicos Temporales fue de 1,210, lo que benefició en promedio a 101 personas. Con respecto a los Apoyos para Atención Especializada, se proporcionaron un total de 5,561, lo que permitió beneficiar a 463 personas en promedio; por lo que al mes de diciembre de 2012, se beneficiaron a 3,496 mujeres y 3,558 hombres, un total de 7,054 personas. Las acciones que se desarrollan a través de este Subprograma, han permitido brindar apoyo a personas cuya economía se ha visto desequilibrada por presentar problemas emergentes, principalmente enfocados a situaciones de salud. Los apoyos en especie, económicos temporales y para atención especializada, han permitido beneficiar de manera indirecta a 19,415 personas integrantes de las familias de los beneficiarios.</p>									



## CUENTA PÚBLICA 2012

### Ejercicio de los Programas Presupuestarios con Erogaciones para la Igualdad entre Mujeres y Hombres

#### Presupuesto de Egresos de la Federación para el Ejercicio Fiscal 2012

##### Anexo 10

DATOS DEL PROGRAMA							
Ramo	12	Salud	Programa presupuestario	S150	Programa de Atención a Familias y Población Vulnerable	Monto Aprobado (millones de pesos)	259.4
Justificación de diferencia de avances con respecto a las metas programadas							
UR: NHK							
1. Subprograma Fortalecimiento de las Procuradurías de la Defensa del Menor y la Familia. Las cifras proporcionadas son de carácter preliminar, toda vez que nos encontramos en proceso de recepción y recopilación de dicha información por parte de las Procuradurías de la Defensa del Menor y la Familia de los SEDIF.							
2. Subprograma Atención a Personas y Familias en Desamparo. Se tuvo un comportamiento (93.73%), ligeramente menor al programado (95.68%). Esto debido a que de las solicitudes recibidas no todas cumplen con los requisitos establecidos en las Reglas de Operación del Programa de Protección a Familias y Población Vulnerable correspondiente a la Línea de Acción Protección a la Familia con Vulnerabilidad. Se otorgaron 7,054 apoyos en especie, económico temporales o de atención especializada, cantidad inferior que la comprometida (7,201) para este periodo. Estos se proporcionan a las personas sujetas de asistencia social a fin de subsanar la problemática emergente que presentan.							
Acciones de mejora para el siguiente periodo							
UR: NHK							
Sin información.							

## CUENTA PÚBLICA 2012

### Ejercicio de los Programas Presupuestarios con Erogaciones para la Igualdad entre Mujeres y Hombres

#### Presupuesto de Egresos de la Federación para el Ejercicio Fiscal 2012

##### Anexo 10

DATOS DEL PROGRAMA					
Ramo	12 Salud	Programa presupuestario	S174	Programa de estancias infantiles para apoyar a madres trabajadoras	Monto Aprobado (millones de pesos) 209.4
Unidades responsables	NHK (Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia)				
		Población Objetivo		Población Atendida	
		Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres
		9,800	200	6,245	125
Descripción de la problemática que atiende el Programa Madres trabajadoras y padres solos sin seguridad social que se insertan al mercado laboral dejan a sus hijos en condición de abandono durante su jornada laboral, razón por la cual las niñas/os están sujetos a condiciones de riesgo que atentan contra su integridad física y emocional.					
ALINEACIÓN					
Eje de Política Pública	Plan Nacional de Desarrollo 2007-2012 3: Igualdad de Oportunidades.	Programa	Programa Derivado del PND 2007-2012 Programa Sectorial: Programa Sectorial de Salud 2007-2012.		Objetivo estratégico de la Dependencia o Entidad NHK- Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.
Objetivo	3: Eliminar cualquier discriminación por motivos de género y garantizar la igualdad de oportunidades para que las mujeres y los hombres alcancen su pleno desarrollo y ejerzan sus derechos por igual.	Objetivo	Programa Sectorial: Reducir las brechas o desigualdades en salud mediante intervenciones focalizadas en grupos vulnerables y comunidades marginadas.		Objetivo UR: NHK Garantizar la rectoría del Sistema Nacional de Salud, mediante el diseño, ejecución, seguimiento y evaluación de las políticas y programas nacionales en materia de salud, a efecto de avanzar en el aseguramiento universal, fortalecer la calidad y calidez en la prestación de servicios de salud, con énfasis en la prevención de enfermedades y la promoción de la salud.
Estrategia	3: Estrategia 16.6 Facilitar la integración de la mujer al mercado laboral mediante la expansión del sistema nacional de guarderías y estancias infantiles.				

## CUENTA PÚBLICA 2012

### Ejercicio de los Programas Presupuestarios con Erogaciones para la Igualdad entre Mujeres y Hombres

#### Presupuesto de Egresos de la Federación para el Ejercicio Fiscal 2012

##### Anexo 10

DATOS DEL PROGRAMA									
Ramo	12	Salud	Programa presupuestario	S174	Programa de estancias infantiles para apoyar a madres trabajadoras		Monto Aprobado (millones de pesos)	209.4	
RESULTADOS									
INDICADORES							AVANCE		
Denominación	Unidad Responsable (UR)	Unidad de medida	Frecuencia	Meta anual	Meta al periodo	Realizado al periodo	Avance % al periodo	Avance % anual	
Porcentaje de Responsables de Estancias Infantiles que acuden a las capacitaciones complementarias convocadas por el DIF Nacional.	NHK	Porcentaje	Semestral	80.00	80.00	94.60	118.3	118.25	
Avance en el ejercicio del presupuesto aprobado para el Programa (millones de pesos)									
Presupuesto anual aprobado para el Programa presupuestario registrado en el anexo 10 del PEF 2012					Meta anual	Meta al periodo		Pagado al periodo	Avance %
					Millones de pesos	Millones de pesos	Porcentaje	Millones de pesos	Al periodo Anual
PRESUPUESTO ORIGINAL	UR: NHK				209.48			199.25	95.12
PRESUPUESTO MODIFICADO	UR: NHK				199.47	199.47	100.00	199.25	99.89
Información Cualitativa									
<b>Acciones realizadas en el periodo</b> <b>UR: NHK</b> Se dio seguimiento a la Licitación IA-012NHK001-N102-2012 Servicio del Seminario del Modelo de Atención Integral del Programa de Estancias Infantiles en los 63 grupos impartidos a nivel nacional durante el último trimestre de 2012, en las entidades federativas: Baja California, Baja California Sur, Campeche, Chiapas, Distrito Federal, Durango, Guanajuato, Guerrero, Hidalgo, Jalisco, Nayarit, Nuevo León, Oaxaca, Quintana Roo y Zacatecas; en los que se capacitaron 1,872 Responsables de Estancias Infantiles, es decir, durante todo 2012 se capacitaron 8,979 Responsables en el Seminario. Se realizó la Coordinación de Seminario del Modelo de Atención integral para su réplica al personal de la Sedesol y el SNDIF. Se realizó la coordinación del evento de entrega de reconocimientos a Responsables del Distrito Federal y Estado de México, con motivo de la implementación del MAI en sus estancias, así como del cierre del Seminario del Modelo de Atención Integral en el Distrito Federal. Se realizó la coordinación del evento de entrega de reconocimientos a Responsables de Estancias Infantiles en el Estado de Puebla por la aplicación del Modelo de Atención Integral en sus Estancias. Se realizó la recepción y envío de 1,982 constancias de participación de los Talleres Crecer Juntos, impartidos a Responsables y Asistentes de Estancias Infantiles en los Estados de Aguascalientes, Colima, Durango, Jalisco, México, Michoacán, Morelos, Nayarit, Nuevo León, Oaxaca, Puebla, Querétaro, San Luis Potosí, Sinaloa, Sonora, Tabasco, Tamaulipas, Tlaxcala, Veracruz, Yucatán y Zacatecas. Se realizó la recepción, revisión, escaneo y organización electrónica y física de la documentación relativa a los procesos de evaluación con fines de certificación en el EC0024 Cuidado de las Niñas y los Niños en Centros de Atención Infantil, solicitados por las 32 entidades federativas. Se realizó la captura de resultados en la base de datos de los 919 procesos realizados.									
<b>Justificación de diferencia de avances con respecto a las metas programadas</b> <b>UR: NHK</b> Se continuó la impartición del Seminario del Modelo de Atención Integral del Programa Estancias Infantiles, con lo cual se lograron capacita a 8,979 responsables de estancias.									
<b>Acciones de mejora para el siguiente periodo</b> <b>UR: NHK</b> Sin información.									

## CUENTA PÚBLICA 2012

### Ejercicio de los Programas Presupuestarios con Erogaciones para la Igualdad entre Mujeres y Hombres

#### Presupuesto de Egresos de la Federación para el Ejercicio Fiscal 2012

#### Anexo 10

DATOS DEL PROGRAMA					
Ramo		12 Salud		Programa presupuestario	
		U007 Reducción de la mortalidad materna		Monto Aprobado (millones de pesos)	
				255.3	
Unidades responsables		L00 (Centro Nacional de Equidad de Género y Salud Reproductiva)		Población Objetivo	
				Población Atendida	

## CUENTA PÚBLICA 2012

### Ejercicio de los Programas Presupuestarios con Erogaciones para la Igualdad entre Mujeres y Hombres

#### Presupuesto de Egresos de la Federación para el Ejercicio Fiscal 2012

##### Anexo 10

DATOS DEL PROGRAMA											
Ramo	12	Salud	Programa presupuestario	U007	Reducción de la mortalidad materna			Monto Aprobado (millones de pesos)	255.3		
RESULTADOS											
INDICADORES							AVANCE				
Denominación			Unidad Responsable (UR)	Unidad de medida	Frecuencia	Meta anual	Meta al periodo	Realizado al periodo	Avance % al periodo	Avance % anual	
Razón de mortalidad materna			L00	Razón de mortalidad materna	Anual	44.50	44.50	49.90	112.1	112.13	
Razón de mortalidad materna en los 125 municipios con bajo IDH			L00	Razón de mortalidad materna	Anual	80.30	80.30	50.20	62.5	62.52	
Índice de Cesáreas			L00	Porcentaje	Trimestral	30.00	30.00	33.80	112.7	112.67	
Avance en el ejercicio del presupuesto aprobado para el Programa (millones de pesos)											
Presupuesto anual aprobado para el Programa presupuestario registrado en el anexo 10 del PEF 2012					Meta anual	Meta al periodo		Pagado al periodo	Avance %		
					Millones de pesos	Millones de pesos	Porcentaje	Millones de pesos	Al periodo	Anual	
PRESUPUESTO ORIGINAL	UR: L00					255.34			255.34	100	
PRESUPUESTO MODIFICADO	UR: L00					255.34	255.34	100.00	255.34	100.00	100
Información Cualitativa											
Acciones realizadas en el periodo UR: L00 Razón de la mortalidad materna en los 125 municipios con bajo IDH. Las acciones que se realizaron, son estatales, no a nivel federal, por lo menos por parte de este CNEGSR, pero se hace seguimiento sobre todo la atención de emergencias obstétricas en las comunidades de estos 125 municipios con bajo IDH. Índice de cesáreas. Durante las visitas que está realizando el grupo de Fuerza de Tarea a los hospitales, este es uno de los indicadores que se les está realizando seguimiento, para su reducción. Razón de la mortalidad materna.- El grupo de Fuerza de Tarea durante el tercer trimestre de 2012 visitaron a los estados de Guerrero, México, Veracruz y Puebla, donde se revisaron a 15 hospitales generales y de especialidad, donde se dio seguimiento a los acuerdos y compromisos previamente establecidos, para la reducción de la mortalidad materna. Además se realizaron ocho talleres de sensibilización en cuatro entidades federativas: Puebla(2); Tabasco(3); Michoacán(2) y Guanajuato (1), donde se capacitaron a 351 personal de salud. Se realizaron visitas a los estados de Tamaulipas, Tabasco e Hidalgo, donde se evaluaron respectivamente a 10, 64 y 15 parteras tradicionales y se realizó el seguimiento de sus actividades a 48 parteras más.											
Justificación de diferencia de avances con respecto a las metas programadas UR: L00 Razón de la mortalidad materna en los 125 municipios de menor IDH. Esta es una meta que se reporta en forma anual, la cifra que se reporta es una información muy preliminar, no oficial que puede variar al cierre. Aunque se observa una reducción importante de la RMM en los 125 municipios con menor IDH. Razón de la mortalidad materna. La información que se reporta es preliminar, no oficial, de acuerdo a la Plataforma de Vigilancia Epidemiológica de las Defunciones Maternas. Por otra parte, de acuerdo a la nueva población estimada por CONAPO, a partir del Censo Nacional de Población de 2010, la RMM con las mismas defunciones baja a 42.3, puesto que se incrementó el número de nacimientos estimados. Índice de cesáreas.- Son cifras estimadas por no existir información actualizada de 2012, en los sistemas de información. Por lo tanto el avance puede variar con las cifras reales, sin embargo se puede observar que este indicador, disminuyó y no se pudo lograr la meta programada, a pesar de los esfuerzos que se han realizado para la reducción de las cesáreas.											

## CUENTA PÚBLICA 2012

### Ejercicio de los Programas Presupuestarios con Erogaciones para la Igualdad entre Mujeres y Hombres

#### Presupuesto de Egresos de la Federación para el Ejercicio Fiscal 2012

##### Anexo 10

DATOS DEL PROGRAMA						
Ramo	12	Salud	Programa presupuestario	U007 Reducción de la mortalidad materna	Monto Aprobado (millones de pesos)	255.3
Acciones de mejora para el siguiente periodo						
UR: L00						
Razón de la mortalidad materna. Se continuarán las acciones del grupo de Fuerza de Tarea en las redes de atención seleccionadas, de las ocho entidades federativas prioritarias: Distrito Federal, Oaxaca, Puebla, Chiapas, Guerrero, Veracruz y México. Además de fortalecer el APEO y hacer el seguimiento y análisis de la reducción del porcentaje de operación cesárea.						
Razón de la mortalidad materna en los 125 municipios con menor IDH. Promover que se continúen con las acciones estatales, para contribuir la reducción de la mortalidad materna estatal y con énfasis en los 125 municipios con menor IDH.						
Índice de cesáreas. Continuar insistiendo en evitar sobre todo los nacimientos por cesáreas innecesarias, en base a los lineamientos técnicos vigentes, dándolos a conocer sobre todo en las unidades hospitalarias con mayor incidencia.						

## CUENTA PÚBLICA 2012

### Ejercicio de los Programas Presupuestarios con Erogaciones para la Igualdad entre Mujeres y Hombres

#### Presupuesto de Egresos de la Federación para el Ejercicio Fiscal 2012

##### Anexo 10

DATOS DEL PROGRAMA					
Ramo	12 Salud	Programa presupuestario	U008 Prevención contra la obesidad	Monto Aprobado (millones de pesos)	259.9
Unidades responsables	M7F (Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz) O00 (Centro Nacional de Programas Preventivos y Control de Enfermedades)	Población Objetivo	Población Atendida		
		Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres
		17,695,923	18,784,949	11,490,174	5,807,063
Descripción de la problemática que atiende el Programa	La obesidad es una entidad clínica compleja y heterogénea, cuya etiología está influida por factores biológicos, ambientales, psicológicos, sociales, culturales y económicos, entre otros. La obesidad es un factor de riesgo importante para el desarrollo de diabetes tipo 2, las enfermedades cardiovasculares, accidentes cerebrovasculares y ciertos tipos de cáncer, que son las principales causas de muerte tanto a nivel mundial como en México, donde las encuestas sobre salud y nutrición realizadas desde la década de 1990 indican un crecimiento progresivo de sobrepeso y obesidad en ambos sexos y en todas las edades. En los últimos años (de 2000 a 2006) el número de personas con exceso de peso ha aumentado, aproximadamente en 12% en ambos sexos, llegando a ser 70% para el año 2006, incluyendo sobrepeso y obesidad, de los cuales 34% de las mujeres y 24% de los hombres presentaron obesidad. El incremento de la prevalencia de sobrepeso y obesidad en adolescentes y adultos jóvenes representa también un problema, cada vez más alarmante, debido a las complicaciones a corto y a largo plazo asociados con esta enfermedad y a la probabilidad de ser obeso en la etapa adulta. En México, según los datos de la ENSANUT 2006, el sobrepeso y obesidad están presentes en 26% de escolares (entre 5 y 11 años) y en 33% de los adolescentes (entre 12 y 19 años). Debido a que en la actualidad las estrategias de prevención y diagnóstico temprano no han sido suficientes y eficaces en la mayoría de los casos (no se ha logrado disminuir la prevalencia), la obesidad y el síndrome metabólico se han convertido en un serio problema de salud pública.				
ALINEACIÓN					
	Plan Nacional de Desarrollo 2007-2012	Programa Derivado del PND 2007-2012		Objetivo estratégico de la Dependencia o Entidad	
Eje de Política Pública	3: Igualdad de Oportunidades.	Programa	Programa Sectorial: Programa Sectorial de Salud 2007-2012 Programa Especial: Programa Nacional para la Igualdad entre Mujeres y Hombres 2009-2012.	Dependencia o Entidad	M7F- Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz O00- Centro Nacional de Programas Preventivos y Control de Enfermedades.
Objetivo	3: Reducir las desigualdades en los servicios de salud mediante intervenciones focalizadas en comunidades marginadas y grupos vulnerables. 3: Mejorar las condiciones de salud de la población.	Objetivo	Programa Sectorial: Reducir las brechas o desigualdades en salud mediante intervenciones focalizadas en grupos vulnerables y comunidades marginadas. Programa Especial: Fortalecer las capacidades de las mujeres para ampliar sus oportunidades y reducir la desigualdad de género	Objetivo	UR: M7F Desarrollar programas de investigación multidisciplinaria, atención médica especializada y de formación de recursos humanos para mejorar la salud mental de la población mexicana.
Estrategia	3: Estrategia 6.1 Promover la salud reproductiva y la salud materna y perinatal, así como la prevención contra enfermedades diarreicas, infecciones respiratorias agudas, y otras enfermedades asociadas al rezago social que persiste en la sociedad. 3: Estrategia 4.2 Promover la participación activa de la sociedad organizada y la industria en el mejoramiento de la salud de los mexicanos.				

## CUENTA PÚBLICA 2012

### Ejercicio de los Programas Presupuestarios con Erogaciones para la Igualdad entre Mujeres y Hombres

#### Presupuesto de Egresos de la Federación para el Ejercicio Fiscal 2012

##### Anexo 10

DATOS DEL PROGRAMA									
Ramo	12	Salud	Programa presupuestario	U008	Prevención contra la obesidad		Monto Aprobado (millones de pesos)	259.9	
RESULTADOS									
INDICADORES							AVANCE		
Denominación	Unidad Responsable (UR)	Unidad de medida	Frecuencia	Meta anual	Meta al periodo	Realizado al periodo	Avance % al periodo	Avance % anual	
Capacitación para profesionales de la salud para prevención de la obesidad	M7F	Capacitación	Trimestral	30.00	30.00	18.00	60.0	60	
Porcentaje de la población detectada con obesidad de 20 años y más responsabilidad de la Secretaría de Salud	O00	Porcentaje	Semestral	85.00	85.00	100.67	118.4	118.44	
Porcentaje de la población mayor de 20 años responsabilidad de la Secretaría de Salud en control de obesidad	O00	Porcentaje	Semestral	90.00	90.00	98.95	109.9	109.94	
Avance en el ejercicio del presupuesto aprobado para el Programa (millones de pesos)									
Presupuesto anual aprobado para el Programa presupuestario registrado en el anexo 10 del PEF 2012				Meta anual	Meta al periodo	Pagado al periodo	Avance %		
				Millones de pesos	Millones de pesos	Porcentaje	Millones de pesos	Al periodo	Anual
PRESUPUESTO ORIGINAL	UR: M7F			0.1			0.09		90
PRESUPUESTO MODIFICADO	UR: M7F			0.09	0.09	100.00	0.09	100.00	100
PRESUPUESTO ORIGINAL	UR: O00			259.84			257.69		99.17
PRESUPUESTO MODIFICADO	UR: O00			257.69	257.69	100.00	257.69	100.00	100
Información Cualitativa									
<p><b>Acciones realizadas en el periodo</b></p> <p><b>UR: M7F</b></p> <p>Se realizaron sesiones informativas a pacientes y familiares de pacientes hospitalizados sobre nutrición y estilos de vida saludables. Así también se realizaron sesiones de sensibilización a profesionales de salud en relación a las mediciones antropométricas en población psiquiátrica y población en general. Durante los cuatro trimestres del 2012 se capacitó a 258 profesionales de la salud, de los cuales el 81% lo ocuparon las mujeres y el 19% los hombres.</p> <p><b>UR: O00</b></p> <p>En apoyo, prevención, detección y tratamiento de las personas con sobrepeso y obesidad, se realizaron las acciones del Manual de Operación 2012 de la estrategia, que incluye los lineamientos y metas para realizar las actividades que fortalecen estos indicadores. Se realizaron todas las supervisiones programadas a las entidades para ver el cumplimiento de los programas anuales de trabajo del personal contratado para realizar las acciones de la estrategia contra el sobrepeso y la obesidad a nivel estatal que están alineados al Manual 2012, para coadyuvar a que las entidades cumplan con las acciones de prevención, detección y tratamiento. Se iniciaron las acciones programas tanto en el Manual de Operación 2012, como en los programas estatales de trabajo del personal contratado para realizar las acciones contra el sobrepeso y la obesidad. Se realizó la estrategia de "Recorridos por tu Salud" para intensificar las detecciones de sobrepeso, obesidad y riesgo cardiovascular, a la población responsabilidad de la secretaria de salud. Se realizó la logística de la Semana Nacional del Corazón, que tiene como objetivo intensificar la detección del sobrepeso, obesidad y riesgo cardiovascular, así como una capacitación a los profesionales de la Salud, para sensibilizar y actualizar sobre el tema. Se dio continuación a las supervisiones de las acciones implementadas.</p>									



## CUENTA PÚBLICA 2012

### Ejercicio de los Programas Presupuestarios con Erogaciones para la Igualdad entre Mujeres y Hombres

#### Presupuesto de Egresos de la Federación para el Ejercicio Fiscal 2012

##### Anexo 10

DATOS DEL PROGRAMA						
Ramo	12	Salud	Programa presupuestario	U008 Prevención contra la obesidad	Monto Aprobado (millones de pesos)	259.9
Justificación de diferencia de avances con respecto a las metas programadas						
UR: M7F						
Sin información.						
UR: O00						
Los avances reportados de las metas son preliminares, necesitamos esperar a los cierres definitivos de las fuentes de información; con la información con que se cuenta hasta el momento, se alcanzaron las metas programadas y se superaron, logrando en el caso de las detecciones un mayor porcentaje de las programadas teniendo 100.67 %; en el caso de los casos en tratamiento se tiene un logro del 98.95 que se considera un logro importante. Tenemos que considerar que es responsabilidad de las entidades estas acciones y también aportan presupuesto para cumplir estas metas. Para poder tomar decisiones tenemos que tener los resultados del cierre, ya que así podremos determinar el éxito de las acciones realizadas. Es necesario considerar una meta más ambiciosa el próximo ejercicio.						
Acciones de mejora para el siguiente periodo						
UR: M7F						
Sin información.						
UR: O00						
Aumentar el número de supervisiones programadas, para dar cumplimiento a los objetivos planteados y cumplimiento con la meta expuesta. Planear las acciones que se tendrán que implementar para el primer trimestre 2013, así como los indicadores a los que se le dará seguimiento, considerando los logros del 2012.						