

Detalle de la Matriz								
Ramo:		50 - Instituto Mexicano del Seguro Social						
Unidad Responsable:		GYR - Instituto Mexicano del Seguro Social						
Clave y Modalidad del Pp:		E - Prestación de Servicios Públicos						
Denominación del Pp:		E-001 - Atención a la salud pública						
Clasificación Funcional:								
Finalidad:		2 - Desarrollo Social						
Función:		3 - Salud						
Subfunción:		2 - Prestación de Servicios de Salud a la Persona						
Actividad Institucional:		3 - Eficacia en la atención médica preventiva						
Objetivo			Orden			Supuestos		
Contribuir a consolidar las acciones de protección, promoción de la salud y prevención de enfermedades mediante la atención preventiva integrada que se otorga a la población derechohabiente del IMSS por grupo de edad y sexo.			4			Que existan las mismas condiciones culturales, socioeconómicas y de infraestructura sanitaria a la que se expone la población derechohabiente en el tiempo de estudio, según el lugar geográfico en donde radica.		
Indicador	Definición	Método de Cálculo	Tipo de Valor de la Meta	Unidad de Medida	Tipo de Indicador	Dimensión del Indicador	Frecuencia de Medición	Medios de Verificación
Esperanza de Vida al Nacer	Es el promedio de años que espera vivir una persona derechohabiente al IMSS al momento de su nacimiento.	Se obtendrá mediante la utilización de la tabla de vida actuarial propuesta en el documento referido en el capítulo de documentos de la matriz. El indicador de Esperanza de vida con el procedimiento de cálculo está disponible en: <a href="http://11.33.41.38:90/portal/aplicaciones">http://11.33.41.38:90/portal/aplicaciones</a> .	Absoluto	Años	Estratégico	Eficacia	Anual	Número de defunciones por grupos de edad y sexo.: Fuentes: Sistema de mortalidad del IMSS (SISMOR) e Instituto Nacional de Estadística, Geografía e Informática (INEGI). ( <a href="http://www.sinais.salud.gob.mx/">www.sinais.salud.gob.mx/</a> ); Población promedio anual adscrita a médico familiar por grupo quinquenal.: Fuente: Reportes mensuales de población adscrita a médico familiar. Cubo de información directiva CP. ( <a href="http://201.144.108.32/cubo_cp.asp">http://201.144.108.32/cubo_cp.asp</a> )
Prevalencia de obesidad en niños de 5 a 11 años de edad	El indicador mide el efecto de las acciones de la Estrategia Nacional para la Prevención y el Control del Sobrepeso, la Obesidad y la Diabetes enfocadas a la población infantil.	(Número de niños entre 5 y 11 años de edad, cuyo índice de masa corporal se ubica a dos o más desviaciones estándar del valor medio indicado en las tablas de referencia de la Organización Mundial de la Salud / Total de niños del mismo grupo etario)*100	Relativo	Porcentaje	Estratégico	Eficacia	Bienal	
Porcentaje de cobertura de vacunación con esquema completo en menores de un año	El indicador capta el acceso a las vacunas que correspondan dependiendo de la edad del menor. Este indicador se considera estratégico debido a que es el periodo crítico donde mayor valor agregado en salud se obtiene de la vacunación	(Número de menores de un año con esquema completo de vacunación para la edad / Total de nacidos vivos ocurridos)*100	Relativo	Porcentaje	Estratégico	Eficacia	Anual	

Objetivo			Orden			Supuestos		
			Relativo	Porcentaje	Estratégico	Eficacia	Anual	
Porcentaje de cambio entre el año base y el año de registro de casos nuevos confirmados de VIH por transmisión vertical	El indicador mide de forma indirecta la efectividad de la detección temprana de casos de VIH en mujeres embarazadas o parturientas para intervenir oportunamente con el tratamiento que evite la transmisión de madre a hija(o)	100 - (Número de casos nuevos en recién nacidos diagnosticados con VIH del Sistema Especial de Vigilancia Epidemiológica de VIH/SIDA al 30 de junio de cada año / Número de casos nuevos en recién nacidos diagnosticados con VIH del Sistema Especial de Vigilancia Epidemiológica de VIH/SIDA al 30 de junio de 2013)						
Tasa de mortalidad por tuberculosis pulmonar en mayores de 15 años de edad	Indicador sensible de las condiciones sociales y de salud en el país, mide el riesgo poblacional de morir por esta causa, permite evaluar el impacto del programa de detección, prevención y control de la tuberculosis pulmonar y refleja la eficiencia de la atención médica.	(Número de defunciones por tuberculosis pulmonar ocurridas en la población derechohabiente de 15 años y más / Población adscrita de 15 años y más adscrita a médico familiar) x 100,000	Relativo	Tasa	Estratégico	Eficacia	Anual	NUMERO DE DEFUNCIONES OCURRIDAS POR TUBERCULOSIS PULMONAR: Fuente del numerador: División de Información en Salud del Sistema de Mortalidad (SISMOR). Fuente denominador: Población adscrita a médico familiar de la División de Información en Salud, publicada en: <a href="http://11.22.41.169/DIS_intranet/">http://11.22.41.169/DIS_intranet/</a>
Tasa de mortalidad por cáncer cérvico uterino	Mide el riesgo de morir por cáncer cérvico uterino en las mujeres de 25 y más años y permite evaluar el impacto del programa de prevención, detección y control, reflejando la eficiencia en los servicios de los diferentes niveles de atención.	(Número de defunciones por cáncer cérvico uterino ocurridas en mujeres derechohabientes de 25 años y más / Población de mujeres derechohabientes de 25 y más años de edad adscritas a médico familiar) X 100 000	Relativo	Tasa	Estratégico	Eficacia	Anual	POBLACION DE MUJERES DERECHOHABIENTES DE 25 Y MAS AÑOS DE EDAD ADSCRITAS A MEDICO FAMILIAR: Población derechohabiente a de período ( junio del año correspondiente). Reportado por la División de Información en Salud. ; NUMERO DE DEFUNCIONES POR CÁNCER CERVICO UTERINO OCURRIDAS EN MUJERES DE DERECHOHABIENTES DE 25 AÑOS Y MÁS: INFORME DE MORTALIDAD POR CÁNCER CERVICO UTERINO EN MUJERES DE 25 Y MÁS AÑOS, SEGUN MES Y DELEGACIÓN EMITIDO POR LA DIVISIÓN DE INFORMACIÓN EN SALUD. ENERO-DICIEMBRE DEL AÑO A EVALUAR

Objetivo			Orden			Supuestos		
			Relativo	Tasa	Estratégico	Eficacia	Anual	
Tasa de mortalidad por cáncer de mama	Mide el riesgo de morir por cáncer de mama en las mujeres de 25 y más años y permite evaluar el impacto del programa de prevención, detección y control, reflejando la eficiencia en los servicios de los diferentes niveles de atención.	(Número de defunciones por cáncer de mama ocurridas en mujeres derechohabientes de 25 años y más / Población de mujeres derechohabientes de 25 y más años de edad adscritas a médico familiar) X 100 000						POBLACIÓN DE MUJERES DERECHOHABIENTES DE 25 Y MÁS AÑOS DE EDAD ADSCRITAS A MÉDICO FAMILIAR: Población adscrita a médico familiar a mitad del período (junio del año correspondiente). Reportada por la División de Información en Salud. ; NÚMERO DE DEFUNCIONES POR CÁNCER DE MAMA OCURRIDAS EN MUJERES DERECHOHABIENTES DE 25 AÑOS Y MÁS: INFORME DE MORTALIDAD POR CÁNCER DE MAMA EN MUJERES DE 25 Y MÁS AÑOS, SEGUN MES Y DELEGACIÓN, EMITIDO POR LA DIVISIÓN DE INFORMACIÓN EN SALUD. ENERO-DICIEMBRE DEL AÑO A EVALUAR

Objetivo			Propósito			Supuestos		
La población derechohabiente del IMSS recibe atención preventiva integrada para protegerla de los riesgos y daños a la salud más frecuentes			7			Las Atenciones Preventivas Integradas se otorgan normalmente a la población derechohabiente de acuerdo a su grupo de edad y sexo ya que no ocurren contingencias epidemiológicas		
Indicador	Definición	Método de Cálculo	Tipo de Valor de la Meta	Unidad de Medida	Tipo de Indicador	Dimensión del Indicador	Frecuencia de Medición	Medios de Verificación
Cobertura de atención integral PREVENIMSS	Proporción de derechohabientes que regresaron el último año a recibir el conjunto de acciones de promoción de la salud, nutrición, prevención y detección de enfermedades, así como de salud reproductiva, de manera integral, de acuerdo a su grupo de edad, sexo y factores de riesgo.	(Número de derechohabientes que recibieron atención preventiva integrada (API) en los últimos 12 meses / Población derechohabiente adscrita a médico familiar)* 100	Relativo	Porcentaje	Estratégico	Eficacia	Semestral	NÚMERO DE DERECHOHABIENTES QUE RECIBIERON ATENCIÓN PREVENTIVA INTEGRADA (API) EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES: INFORME MENSUAL DE COBERTURA DE ATENCIÓN INTEGRAL PREVENIMSS EMITIDO POR LA DIVISIÓN DE INFORMACIÓN EN SALUD. ENERO-DICIEMBRE DEL AÑO A EVALUAR; POBLACIÓN ADSCRITA A MÉDICO FAMILIAR: INFORME MENSUAL DE COBERTURA DE ATENCIÓN INTEGRAL PREVENIMSS EMITIDO POR LA DIVISIÓN DE INFORMACIÓN EN SALUD. ENERO-DICIEMBRE DEL AÑO A EVALUAR
Índice de Atención Preventiva Integrada por Atención Curativa	Evalúa en que medida varía la Atención Preventiva Integrada (API) en relación con la atención curativa (Consulta de Medicina Familiar)	(Número de consultas de medicina familiar otorgadas acumuladas al mes evaluado)/(Número de Atenciones Preventivas Integradas otorgadas acumuladas al mes evaluado)	Absoluto	Atención médica	Estratégico	Eficacia	Semestral	Número de Atenciones Preventivas Integradas otorgadas acumuladas al mes evaluado: Informe mensual de Atención Preventiva Integrada emitido por la División de Información en Salud. Enero-Diciembre del año a evaluar. El análisis se hará semestral; Número de consultas de medicina familiar otorgadas acumuladas al mes evaluado: Informe mensual de Atención Preventiva Integrada emitido por la División de Información en Salud. Enero-Diciembre del año a evaluar. El análisis se hará semestral

Objetivo			Componente			Supuestos		
Atenciones Preventivas Integradas (API) realizadas			13			La población derechohabiente del IMSS mantiene interés en seguir asistiendo a las atenciones preventivas integradas.		
Indicador	Definición	Método de Cálculo	Tipo de Valor de la Meta	Unidad de Medida	Tipo de Indicador	Dimensión del Indicador	Frecuencia de Medición	Medios de Verificación
Porcentaje de atención preventiva integrada (API)	Proporción de atenciones preventivas integradas (API) otorgadas a los derechohabientes de acuerdo a su grupo de edad y sexo en un mismo momento, por la misma enfermera en los diferentes ámbitos de responsabilidad institucional.	(Número de atenciones preventivas integradas (API) otorgadas en el mes evaluado) / (Total de atenciones otorgadas por el personal de enfermería en el mes evaluado) * 100	Relativo	Porcentaje	Estratégico	Eficacia	Trimestral	NÚMERO DE ATENCIONES PREVENTIVAS INTEGRADAS (API) OTORGADAS EN EL MES EVALUADO: INFORME MENSUAL DE ATENCIÓN PREVENTIVA INTEGRADA EMITIDO POR LA DIVISIÓN DE INFORMACIÓN EN SALUD. ENERO-DICIEMBRE DEL AÑO A EVALUAR. ; TOTAL DE ATENCIONES OTORGADAS POR EL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN EL MES EVALUADO: INFORME MENSUAL DE ATENCIÓN PREVENTIVA INTEGRADA EMITIDO POR LA DIVISIÓN DE INFORMACIÓN EN SALUD. ENERO-DICIEMBRE DEL AÑO A EVALUAR
COBERTURA DE ATENCIÓN INTEGRAL PREVENIMSS EN NIÑOS MENORES DE 10 AÑOS	PORCENTAJE DE NIÑOS DERECHOHABIENTES QUE REGRESARON EL ÚLTIMO AÑO A RECIBIR EL CONJUNTO DE ACCIONES DE PROMOCIÓN DE LA SALUD, NUTRICIÓN, PREVENCIÓN Y DETECCIÓN DE ENFERMEDADES DE MANERA INTEGRAL DE ACUERDO A SU GRUPO DE EDAD, SEXO Y FACTORES DE RIESGO.	(NÚMERO DE NIÑOS DERECHOHABIENTES MENORES DE 10 AÑOS QUE RECIBIERON ATENCIÓN PREVENTIVA INTEGRADA (API) EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES / POBLACIÓN DE NIÑOS DERECHOHABIENTES MENORES DE 10 AÑOS ADSCRITOS A MÉDICO FAMILIAR)* 100	Relativo	Porcentaje	Estratégico	Eficacia	Trimestral	NÚMERO DE NIÑOS DERECHOHABIENTES MENORES DE 10 AÑOS QUE RECIBIERON ATENCIÓN PREVENTIVA INTEGRADA (API) EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES: INFORME MENSUAL DE COBERTURA DE ATENCIÓN INTEGRAL PREVENIMSS EMITIDO POR LA DIVISIÓN DE INFORMACIÓN EN SALUD. ENERO-DICIEMBRE DEL AÑO A EVALUAR. EL ANÁLISIS SE HARÁ TRIMESTRAL ; POBLACIÓN DE NIÑOS DERECHOHABIENTES MENORES DE 10 AÑOS ADSCRITOS A MÉDICO FAMILIAR: INFORME MENSUAL DE COBERTURA DE ATENCIÓN INTEGRAL PREVENIMSS EMITIDO POR LA DIVISIÓN DE INFORMACIÓN EN SALUD. ENERO-DICIEMBRE DEL AÑO A EVALUAR. EL ANÁLISIS SE HARÁ TRIMESTRAL
Cobertura de atención integral PREVENIMSS en adolescentes de 10 a 19 años	PORCENTAJE DE ADOLESCENTES DERECHOHABIENTES DE 10 A 19 AÑOS QUE REGRESARON EL ÚLTIMO AÑO A RECIBIR EL CONJUNTO DE ACCIONES DE PROMOCIÓN DE LA SALUD, NUTRICIÓN, PREVENCIÓN Y DETECCIÓN DE ENFERMEDADES, ASÍ COMO DE SALUD REPRODUCTIVA DE ACUERDO A SU GRUPO DE EDAD, SEXO Y FACTORES DE RIESGO DE MANERA INTEGRAL.	(NÚMERO DE ADOLESCENTES DERECHOHABIENTES DE 10 A 19 AÑOS QUE RECIBIERON ATENCIÓN PREVENTIVA INTEGRADA (API) EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES / POBLACIÓN DE ADOLESCENTES DERECHOHABIENTES DE 10 A 19 AÑOS ADSCRITOS A MÉDICO FAMILIAR)* 100	Relativo	Porcentaje	Estratégico	Eficacia	Trimestral	Población de adolescentes derechohabientes de 10 a 19 años adscritos a médico familiar: Informe mensual de cobertura de atención integral PREVENIMSS emitido por la División de Información en Salud. Enero-Diciembre del año a evaluar. El análisis se hará trimestral; Número de adolescentes derechohabientes de 10 a 19 años que recibieron atención preventiva integrada (API) en los últimos 12 meses: Informe mensual de cobertura de atención integral PREVENIMSS emitido por la División de Información en Salud. Enero-Diciembre del año a evaluar. El análisis se hará trimestral

Objetivo			Orden			Supuestos		
COBERTURA DE ATENCIÓN INTEGRAL PREVENIMSS EN HOMBRES DE 20 A 59 AÑOS	DE PORCENTAJE DE HOMBRES DERECHOHABIENTES DE 20 A 59 AÑOS QUE REGRESARON EL ÚLTIMO AÑO A RECIBIR EL CONJUNTO DE ACCIONES DE PROMOCIÓN DE LA SALUD, NUTRICIÓN, PREVENCIÓN Y DETECCIÓN DE ENFERMEDADES, ASÍ COMO DE SALUD REPRODUCTIVA DE ACUERDO A SU GRUPO DE EDAD, SEXO Y FACTORES DE RIESGO DE MANERA INTEGRAL	(NÚMERO DE HOMBRES DERECHOHABIENTES DE 20 A 59 AÑOS QUE RECIBIERON ATENCIÓN PREVENTIVA INTEGRADA (API) EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES / POBLACIÓN DE HOMBRES DERECHOHABIENTES DE 20 A 59 AÑOS ADSCRITOS A MÉDICO FAMILIAR)* 100	Relativo	Porcentaje	Estratégico	Eficacia	Trimestral	NÚMERO DE HOMBRES DERECHOHABIENTES DE 20 A 59 AÑOS QUE RECIBIERON ATENCIÓN PREVENTIVA INTEGRADA (API) EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES: INFORME MENSUAL DE COBERTURA DE ATENCIÓN INTEGRAL PREVENIMSS EMITIDO POR LA DIVISIÓN DE INFORMACIÓN EN SALUD. ENERO-DICIEMBRE DEL AÑO A EVALUAR. EL ANÁLISIS SE HARÁ TRIMESTRAL; POBLACIÓN DE HOMBRES DERECHOHABIENTES DE 20 A 59 AÑOS ADSCRITOS A MÉDICO FAMILIAR: INFORME MENSUAL DE COBERTURA DE ATENCIÓN INTEGRAL PREVENIMSS EMITIDO POR LA DIVISIÓN DE INFORMACIÓN EN SALUD. ENERO-DICIEMBRE DEL AÑO A EVALUAR. EL ANÁLISIS SE HARÁ TRIMESTRAL
COBERTURA DE ATENCIÓN INTEGRAL PREVENIMSS EN MUJERES DE 20 A 59 AÑOS	DE PORCENTAJE DE MUJERES DERECHOHABIENTES DE 20 A 59 AÑOS QUE REGRESARON EL ÚLTIMO AÑO A RECIBIR EL CONJUNTO DE ACCIONES DE PROMOCIÓN DE LA SALUD, NUTRICIÓN, PREVENCIÓN Y DETECCIÓN DE ENFERMEDADES, ASÍ COMO DE SALUD REPRODUCTIVA DE ACUERDO A SU GRUPO DE EDAD, SEXO Y FACTORES DE RIESGO DE MANERA INTEGRAL	(NÚMERO DE MUJERES DERECHOHABIENTES DE 20 A 59 AÑOS QUE RECIBIERON ATENCIÓN PREVENTIVA INTEGRADA (API) EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES / POBLACIÓN DE MUJERES DERECHOHABIENTES DE 20 A 59 AÑOS ADSCRITOS A MÉDICO FAMILIAR)* 100	Relativo	Porcentaje	Estratégico	Eficacia	Trimestral	POBLACIÓN DE MUJERES DERECHOHABIENTES DE 20 A 59 AÑOS ADSCRITOS A MÉDICO FAMILIAR: INFORME MENSUAL DE COBERTURA DE ATENCIÓN INTEGRAL PREVENIMSS EMITIDO POR LA DIVISIÓN DE INFORMACIÓN EN SALUD. ENERO-DICIEMBRE DEL AÑO A EVALUAR. EL ANÁLISIS SE HARÁ TRIMESTRAL; NÚMERO DE MUJERES DERECHOHABIENTES DE 20 A 59 AÑOS QUE RECIBIERON ATENCIÓN PREVENTIVA INTEGRADA (API) EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES: INFORME MENSUAL DE COBERTURA DE ATENCIÓN INTEGRAL PREVENIMSS EMITIDO POR LA DIVISIÓN DE INFORMACIÓN EN SALUD. ENERO-DICIEMBRE DEL AÑO A EVALUAR. EL ANÁLISIS SE HARÁ TRIMESTRAL
Cobertura de atención integral PREVENIMSS en adultos mayores de 59 años	DE PORCENTAJE DE ADULTOS MAYORES DERECHOHABIENTES DE 60 AÑOS Y MÁS QUE REGRESARON EL ÚLTIMO AÑO A RECIBIR EL CONJUNTO DE ACCIONES DE PROMOCIÓN DE LA SALUD, NUTRICIÓN, PREVENCIÓN Y DETECCIÓN DE ENFERMEDADES, ASÍ COMO DE SALUD REPRODUCTIVA DE ACUERDO A SU GRUPO DE EDAD, SEXO Y FACTORES DE RIESGO DE MANERA INTEGRAL	(NÚMERO DE ADULTOS MAYORES DERECHOHABIENTES DE 60 Y MÁS AÑOS QUE RECIBIERON ATENCIÓN PREVENTIVA INTEGRADA (API) EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES / POBLACIÓN DE ADULTOS MAYORES DERECHOHABIENTES DE 60 Y MÁS AÑOS ADSCRITOS A MÉDICO FAMILIAR)* 100	Relativo	Porcentaje	Estratégico	Eficacia	Trimestral	NÚMERO DE ADULTOS MAYORES DERECHOHABIENTES DE 60 Y MÁS AÑOS QUE RECIBIERON ATENCIÓN PREVENTIVA INTEGRADA (API) EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES: INFORME MENSUAL DE COBERTURA DE ATENCIÓN INTEGRAL PREVENIMSS EMITIDO POR LA DIVISIÓN DE INFORMACIÓN EN SALUD. ENERO-DICIEMBRE DEL AÑO A EVALUAR. EL ANÁLISIS SE HARÁ TRIMESTRAL; POBLACIÓN DE ADULTOS MAYORES DERECHOHABIENTES DE 60 Y MÁS AÑOS ADSCRITOS A MÉDICO FAMILIAR: INFORME MENSUAL DE COBERTURA DE ATENCIÓN INTEGRAL PREVENIMSS EMITIDO POR LA DIVISIÓN DE INFORMACIÓN EN SALUD. ENERO-DICIEMBRE DEL AÑO A EVALUAR. EL ANÁLISIS SE HARÁ TRIMESTRAL

Actividad								
Objetivo			Orden			Supuestos		
Esquemas de vacunación aplicados			14			Los padres o tutores de los niños menores de un año mantienen interés en seguir llevándolos a las unidades de medicina familiar para que les apliquen las vacunas del esquema básico		
Indicador	Definición	Método de Cálculo	Tipo de Valor de la Meta	Unidad de Medida	Tipo de Indicador	Dimensión del Indicador	Frecuencia de Medición	Medios de Verificación
Cobertura de vacunación con esquemas completos en niños de un año de edad	Población de niños de un año de edad, del área de responsabilidad institucional (área geográfica asignada al Instituto para vacunación), con esquemas completos de vacunación	(Número de niños de un año de edad con esquemas completos de vacunación) / (Total de niños de un año de edad registrados en censo nominal) (Programa de Vacunación PROVAC) X 100	Relativo	Porcentaje	Gestión	Eficacia	Trimestral	Total de niños de un año de edad registrados en censo nominal (PROVAC): Informe de coberturas de niños de un año de edad emitido por el PROVAC 5.0 Nota: PROVAC significa Programa de Vacunación; Número de niños de un año de edad con esquemas completos de vacunación: Informe de coberturas de niños de un año de edad emitido por el PROVAC 5.0 Nota: PROVAC significa Programa de Vacunación
Objetivo			Orden			Supuestos		
Detecciones de cáncer cérvico uterino realizadas			15			No existen barreras culturales en la población derechohabiente que impiden que las mujeres mayores de 24 años se realicen la detección de cáncer cérvico uterino y que reciban el tratamiento específico		
Indicador	Definición	Método de Cálculo	Tipo de Valor de la Meta	Unidad de Medida	Tipo de Indicador	Dimensión del Indicador	Frecuencia de Medición	Medios de Verificación
Cobertura de detección de cáncer cérvico uterino a través de citología cervical en mujeres de 25 a 64 años	Proporción de mujeres derechohabientes de 25 a 64 años con detección de papanicolaou, de primera vez en la vida o en los últimos tres años.	(Número de mujeres de 25 a 64 años con citología cervical de primera vez acumuladas al mes del reporte/ Población de mujeres de 25 a 64 años de edad adscritas a médico familiar menos 11 por ciento (estimación de mujeres sin útero, ENCOPREVENIMSS 2006)) X 100	Relativo	Porcentaje	Gestión	Eficacia	Trimestral	Número de mujeres de 25 a 64 años con citología cervical de primera vez acumuladas al mes del reporte: Informe Mensual de Coberturas y Prevalencia, (Numeradores y denominadores), emitido por la División de Información en Salud. Enero-Diciembre del año a evaluar; Población de mujeres de 25 a 64 años de edad adscritas a médico familiar menos 11 por ciento (estimación de mujeres sin útero, ENCOPREVENIMSS 2006): Informe Mensual de Coberturas y Prevalencia, (Numeradores y denominadores), emitido por la División de Información en Salud. Enero-Diciembre del año a evaluar
Objetivo			Orden			Supuestos		
Detecciones de cáncer de mama por mastografía realizadas			16			Las mujeres derechohabientes mantienen interés en seguir acudiendo a las unidades de medicina familiar a realizarse la mastografía de detección de cáncer		
Indicador	Definición	Método de Cálculo	Tipo de Valor de la Meta	Unidad de Medida	Tipo de Indicador	Dimensión del Indicador	Frecuencia de Medición	Medios de Verificación
Cobertura de detección de cáncer de mama por mastografía en mujeres de 50 a 69 años	Proporción de mujeres derechohabientes de 50 a 69 años a las que se les realizó la mastografía de detección	(Número de mujeres de 50 a 69 años con mastografía al mes del reporte)/(Población de mujeres de 50 a 69 años de edad adscritas a médico familiar)*100	Relativo	Porcentaje	Gestión	Eficacia	Trimestral	Población de mujeres de 50 a 69 años de edad adscritas a médico familiar: Informe Mensual de Coberturas y Prevalencia, (Numeradores y denominadores), emitido por la División de Información en Salud. Enero-Diciembre del año a evaluar; Número de mujeres de 50 a 69 años con mastografía al mes del reporte: Informe Mensual de Coberturas y Prevalencia, (Numeradores y denominadores), emitido por la División de Información en Salud. Enero-Diciembre del año a evaluar.