



Implementación de la estrategia para mejorar la competitividad del Programa de Cáncer de la Mujer

Dr. Rufino Luna Gordillo
Director General Adjunto de
Salud Reproductiva
CNEGSR

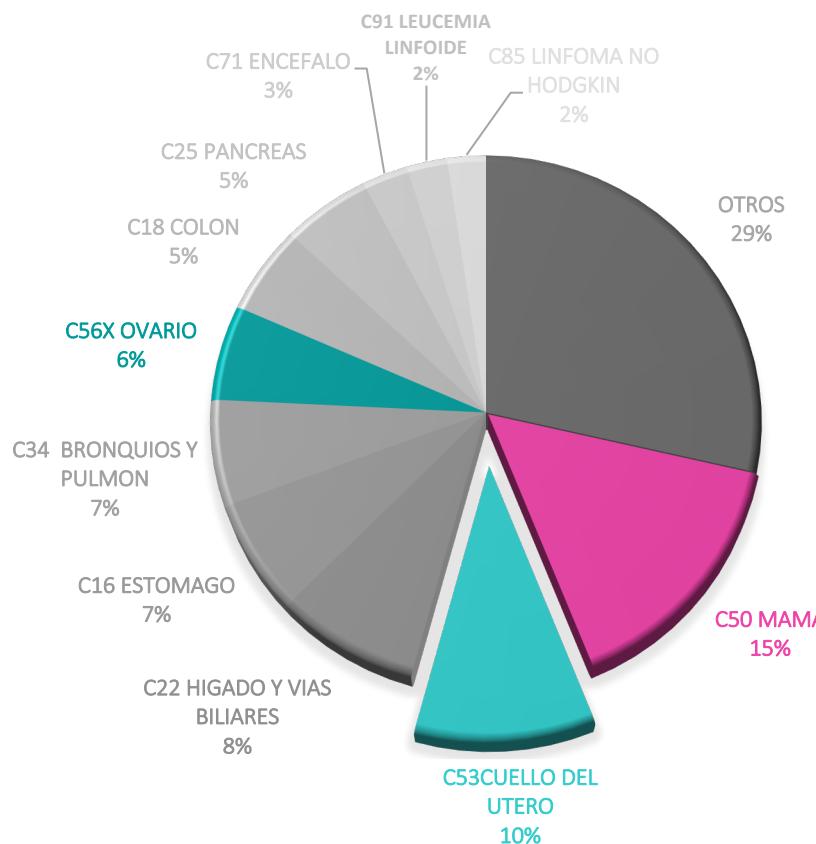


Situación epidemiológica en México

- ❖ A partir del año 2006, es la segunda causa de muerte por cáncer en la mujer, mostrando en los últimos años una tendencia a la baja en la incidencia y mortalidad por esta patología.
- ❖ Es el tercer cáncer más frecuente en mujeres a nivel mundial con 530,000 casos anuales.
- ❖ Los países en vías de desarrollo concentran el 85% de los casos y el 88% de las defunciones.
- ❖ La distribución de las defunciones es heterogénea, con un riesgo de morir tres veces más alto en poblaciones pobres que en aquellas con mayor grado de desarrollo.



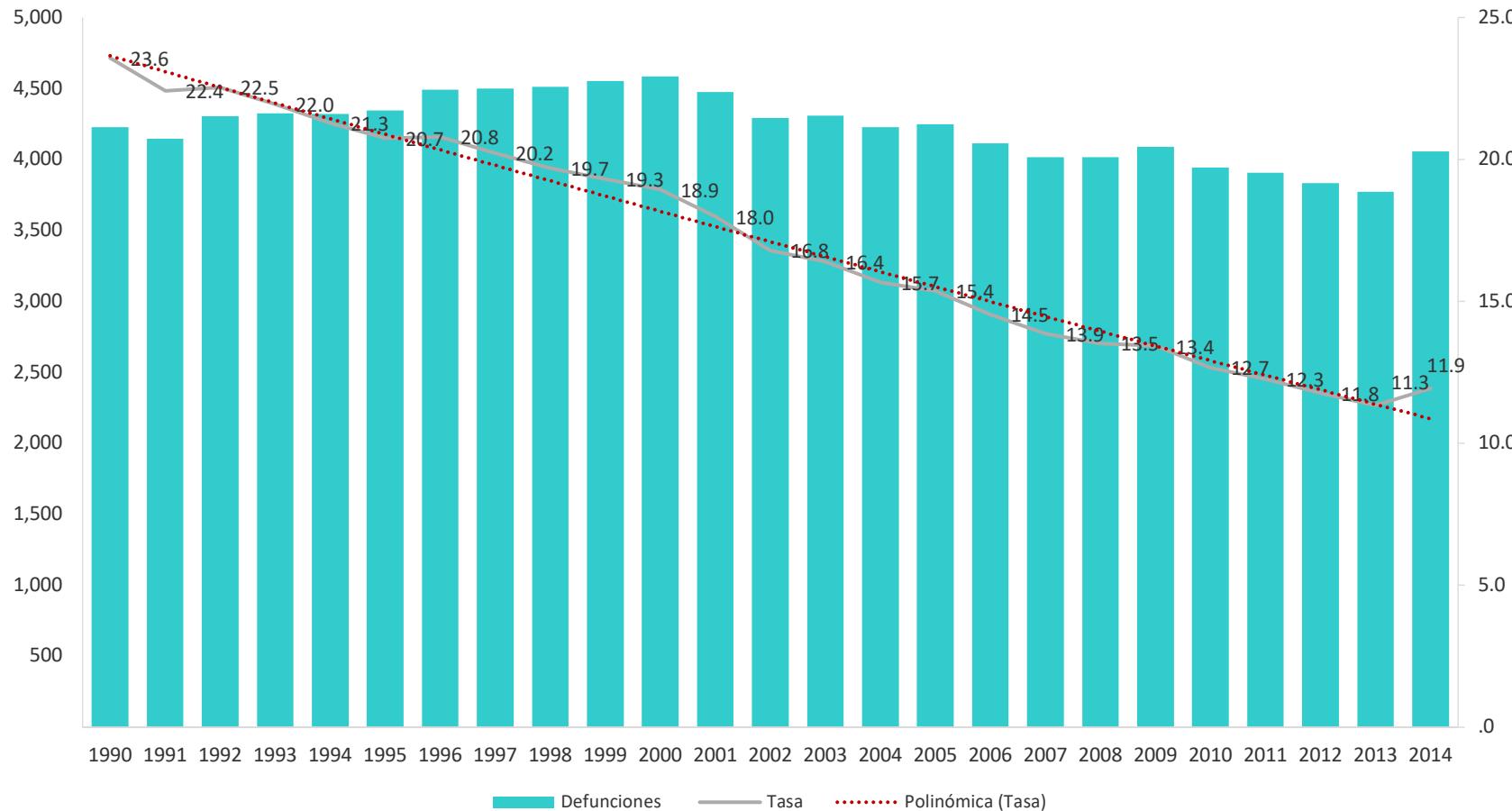
Defunciones por Cáncer en México



- ❖ 258,609 defunciones en mujeres de las cuales 37,973 (14.7%) correspondieron a tumores malignos
- ❖ 1 de cada 4 defunciones (25%) causada por cáncer de mama o cuello uterino
- ❖ 54% ocurrieron en domicilio
- ❖ 60% con derechohabiencia a alguna institución del SNS
- ❖ 40% sin derechohabiencia, de las cuales dos terceras partes eran beneficiarias del Seguro Popular.



Tasa de mortalidad y defunciones por Cáncer de Cuello Uterino, México 1990-2014.



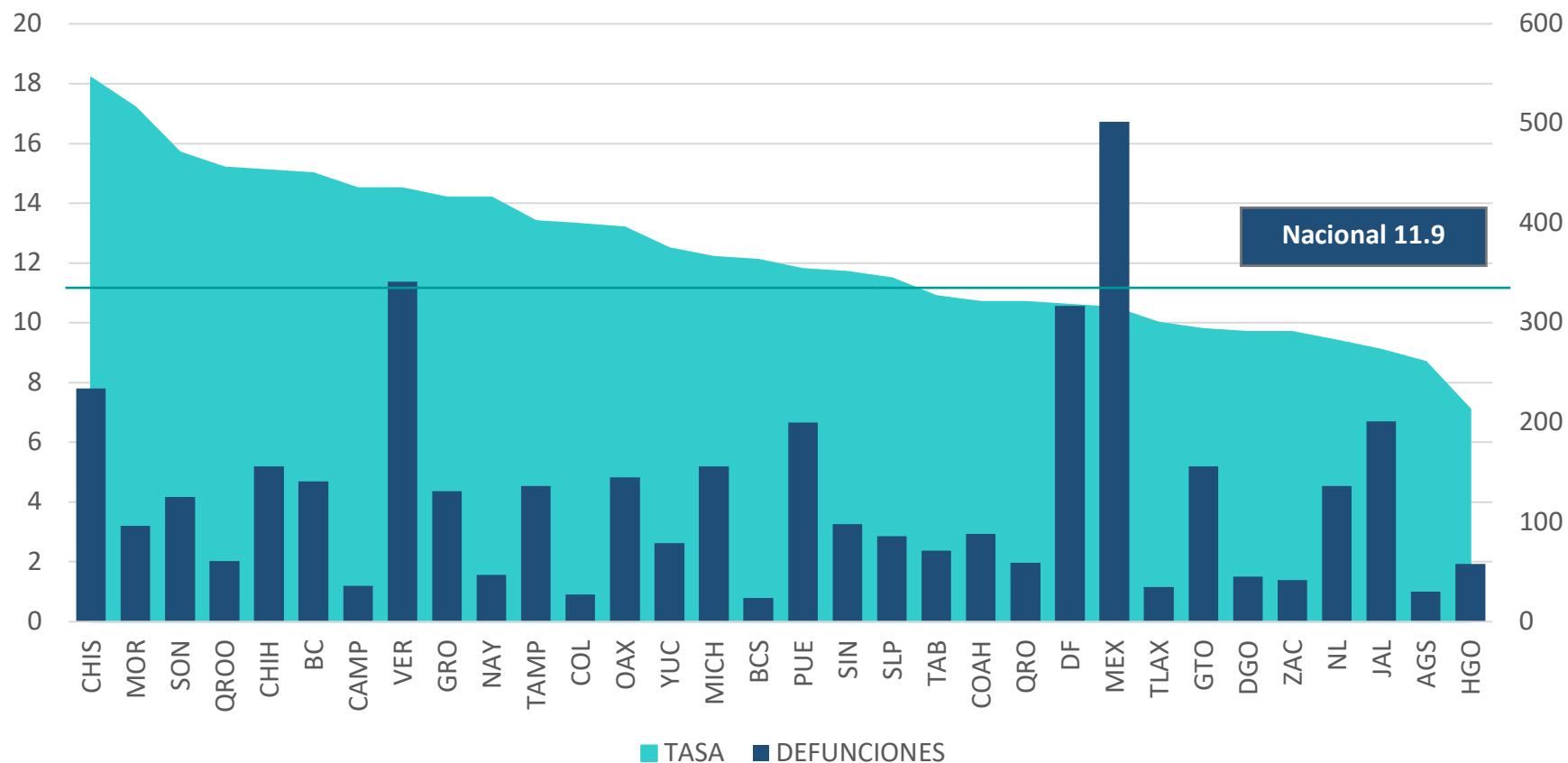
* Tasa por 100,000 mujeres de 25 años y más

FUENTE: SSA/DGIS. Base multidimensional de las defunciones. 1997-2014



Situación epidemiológica en México

Tasa de mortalidad y defunciones por Cancer de Cuello Uterino
México, 2014.

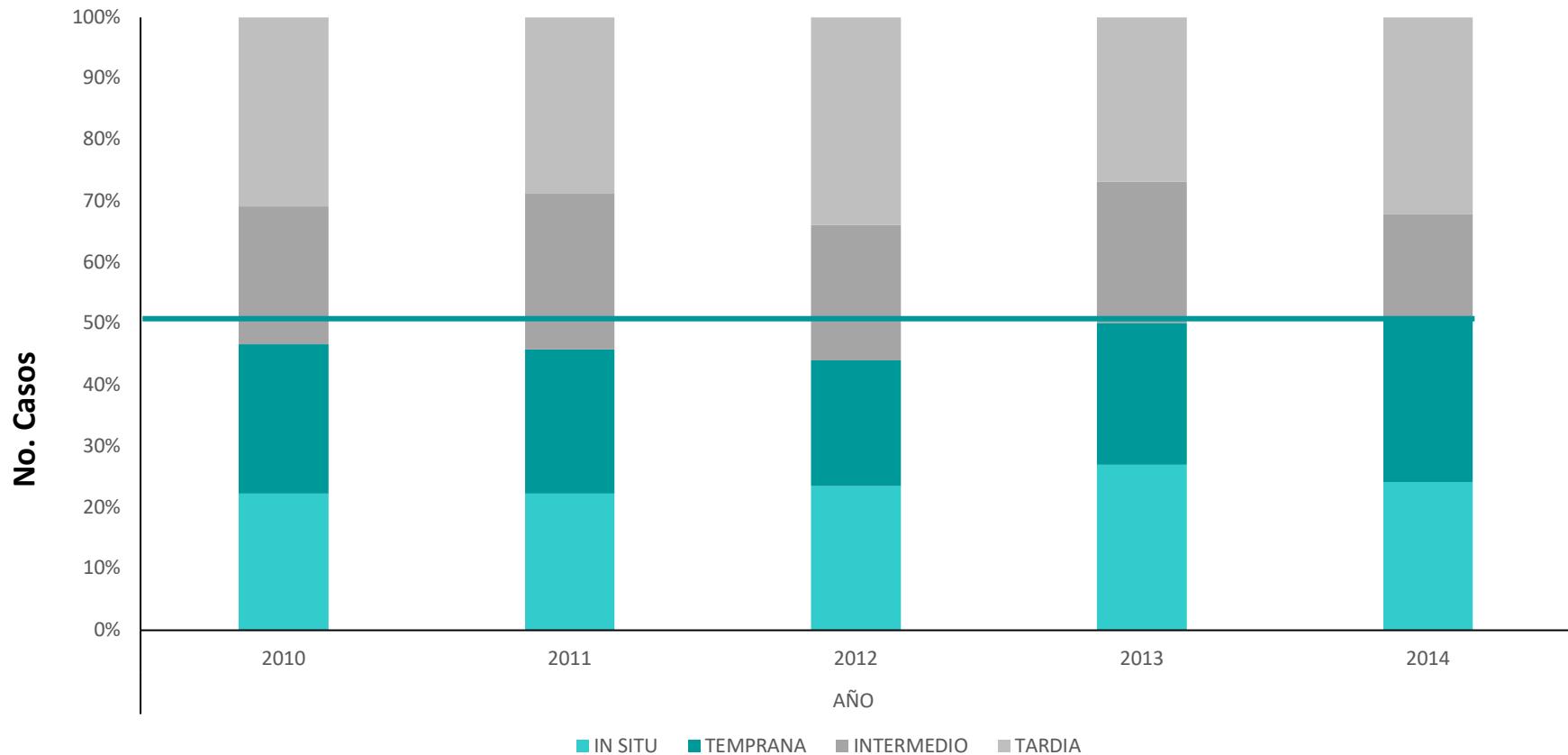


* Tasa por 100,000 mujeres de 25 años y más

FUENTE: SSA/DGIS. Base multidimensional de las defunciones. 1997-2014



Clasificación de los casos de Cáncer de Cuello Uterino por etapa 2010-2014.



FUENTE: Sistema de Gestión de Gastos Catastróficos. Sistema de Protección Social en Salud. México. 2010 -2014.



Programa de prevención y control en México

- ✓ Disminución de la mortalidad en más del 30% entre 2000 y 2015
- ✓ Tratamiento gratuito a todas las mujeres en las Instituciones de Seguridad Social y a través del Seguro Popular
- ✓ Inclusión de la vacuna contra VPH en el esquema de vacunación universal
- ✓ Incorporación de pruebas de alta tecnología para detección temprana





Programa de Acción Específico 2013-2018



Promoción de estilos de vida saludables.

Identificación de signos y síntomas

Acciones de detección.

Acciones en situación de desventaja social

Aseguramiento de calidad

Seguimiento y evaluación diagnóstica

Tratamiento oportuno y de calidad

Evaluación periódica las instituciones del Sistema Nacional de Salud.

1. Mejorar el conocimiento de mujeres y hombres sobre prevención y detección temprana

2. Fortalecer la detección, seguimiento y tratamiento oportuno y de calidad de los casos

3. Contribuir a la convergencia de sistemas de información de cáncer entre las instituciones del Sistema Nacional de Salud



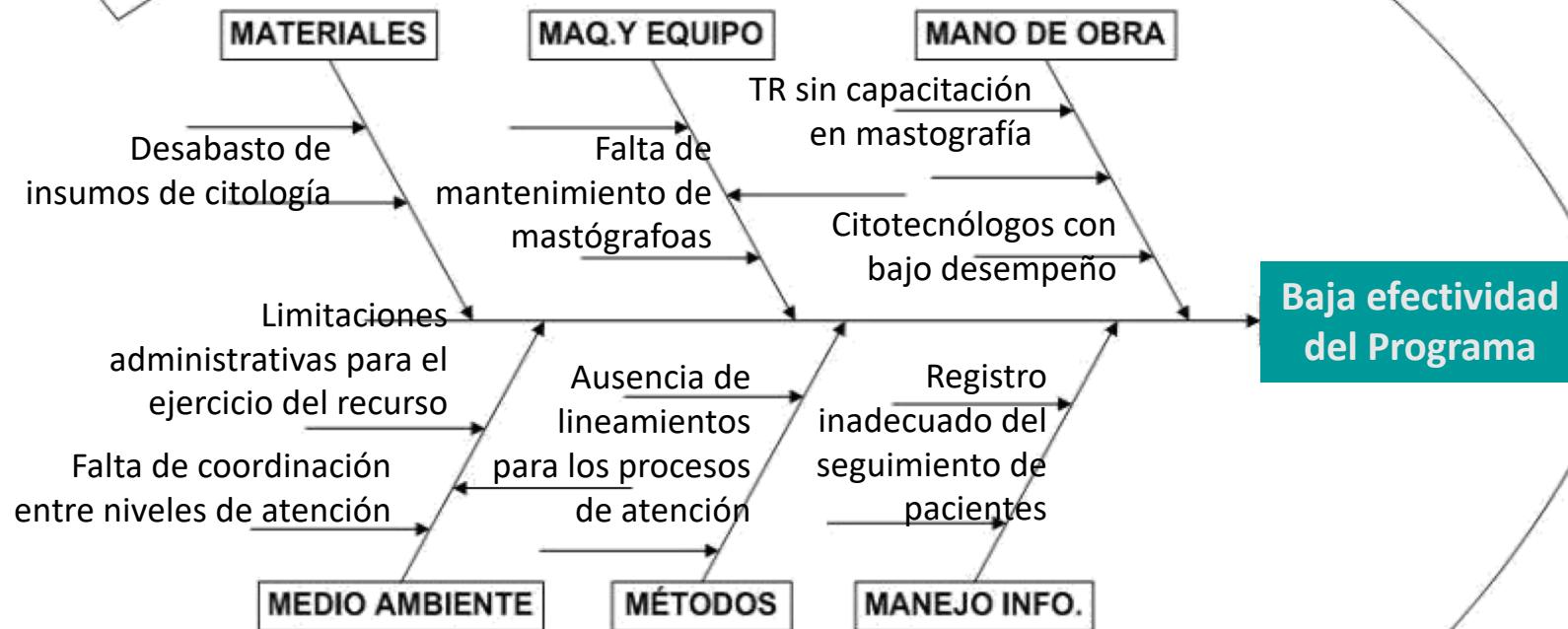
Acciones de mejora de la calidad

- ✓ Evaluación del desempeño con base a procesos (2013)
- ✓ Esquema de detección VPH con triage de citología en base líquida (2014)
- ✓ Control de calidad externo de laboratorios de citología INDRE-CNEGSR
- ✓ Certificación y capacitación focalizada de citotecnólogos
- ✓ Control de calidad interno y externo de laboratorios de biología molecular
- ✓ SICAMv3
- ✓ **Estrategia de Mejora de la Competitividad en los Establecimientos de Detección y Diagnóstico de Cáncer de Cuello uterino**



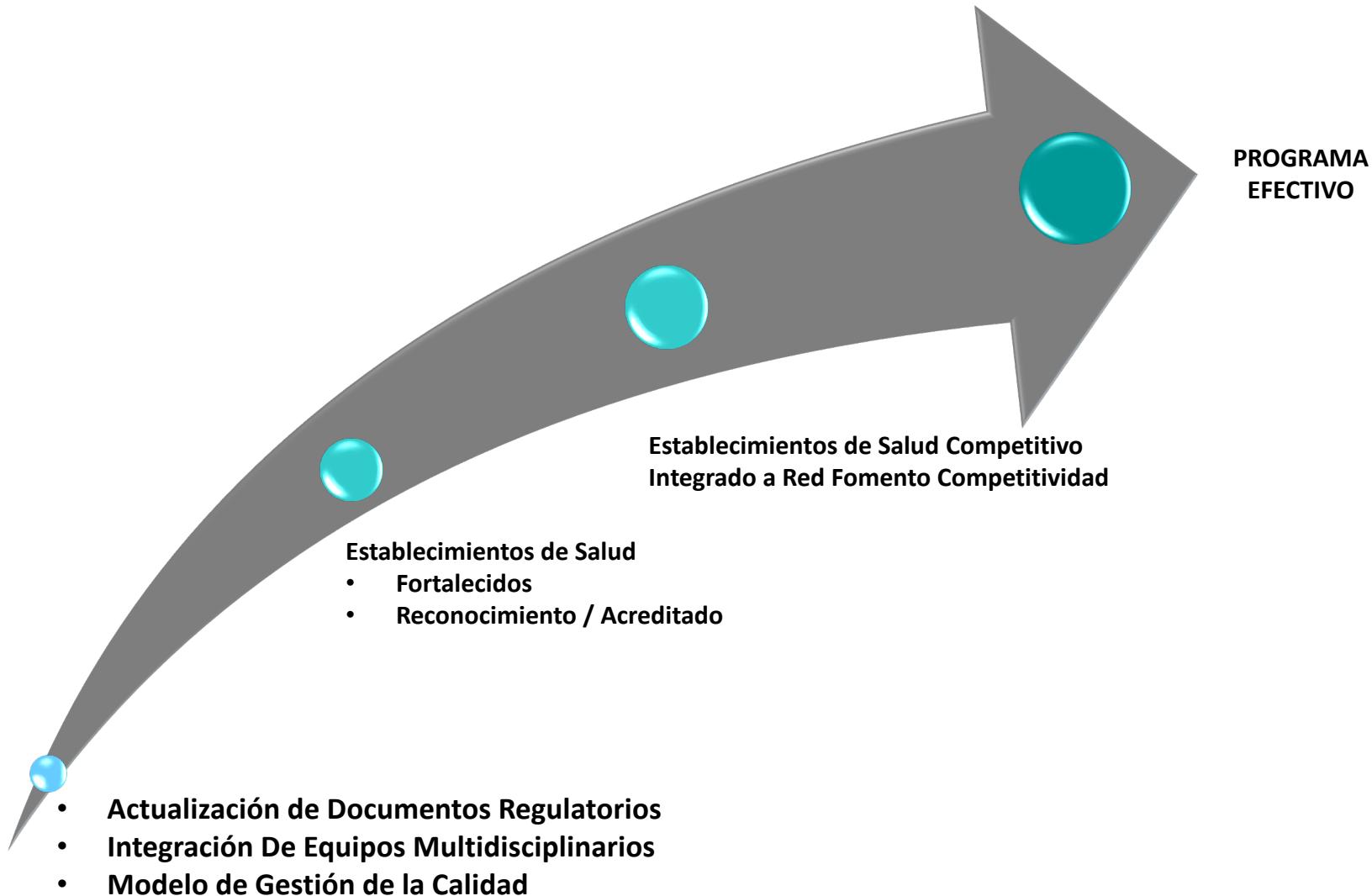


Estrategia de Mejora de la Competitividad



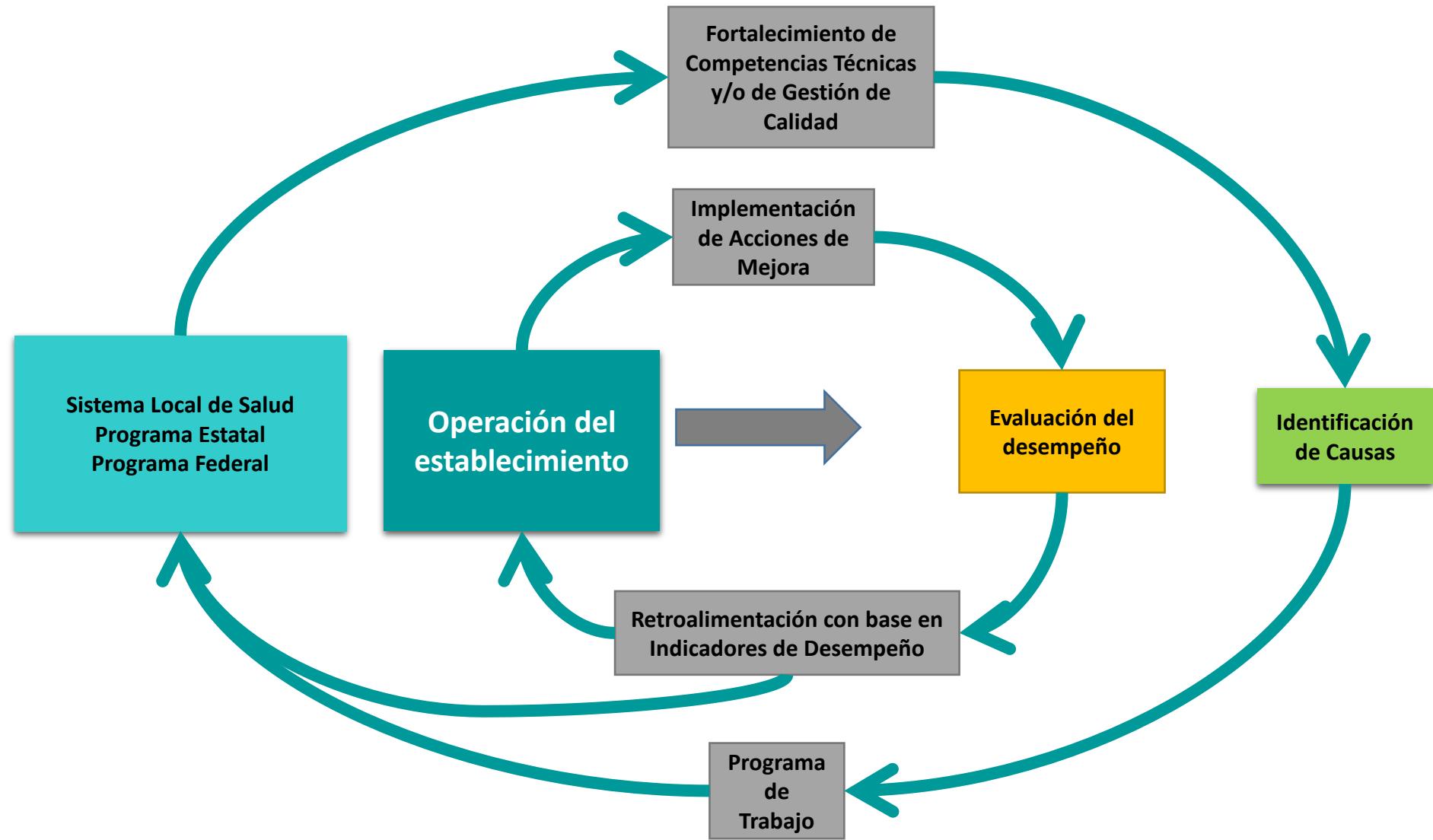


Estrategia de Mejora de la Competitividad





Enfoque Sistémico de la Estrategia de Mejora





COMPONENTES DE LA ESTRATEGIA





Análisis conjunto de Indicadores de desempeño

Establecimiento

Identificación de brechas en la competitividad y acciones de mejora a implantar

Mensual

Red de Establecimientos

Comparación referencial e interambio de acciones de mejora efectivas

Trimestral

Programa Estatal

Identificación de “brechas” en la efectividad y acciones de mejora a implantar

Semestral

Nacional de Gestión Calidad

Comparación referencial y Compartición de acciones de mejora efectivas

Anual

Comité Nacional del Cáncer

Identificación de efectividad, acciones de mejora a implantar y rendición de cuentas

Anual



Cada Establecimiento



Programa Estatal



Análisis conjunto de Indicadores de desempeño

Indicadores de Desempeño del Componente de Cáncer de Cuello uterino

Cobertura	Oportunidad	Efectividad
<ul style="list-style-type: none">• Tamizaje 25 a 64 años• Tamizaje en Mujeres con VIH• Triage• Colposcopía• Tratamiento concológico	<ul style="list-style-type: none">• Interpretación de estudios• Atención Colposcópica• Atención Oncológica	<ul style="list-style-type: none">• Anormalidad en tamizaje• Etapa clínica• Tasa de detección por 1,000 estudios



Capacitación y evaluación de competencias

1. Programa Único de Formación de Colposcopistas

- Perfil de ingreso (NOM-014)
- Enfoque de competencias
- Incorporación de perspectiva de género y derechos humanos

2. Alineación de centros formadores

3. Evaluación de competencias

- Piloto de examen de evaluación de conocimientos
- Evaluación práctica
- Calidad y calidez





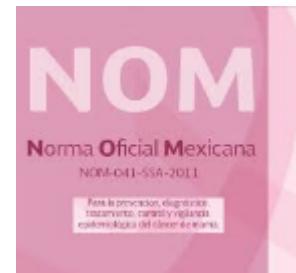
Actualización Normativa

Normas, Lineamientos, Guías, Manuales

1. Integración de la NOM de Cáncer de la Mujer
2. Lineamiento de Colposcopía
3. Cédulas de acreditación
4. Guías de práctica clínica
5. Manuales operativos
6. Modelo de atención

COMPONENTES DE LA ESTRATEGIA

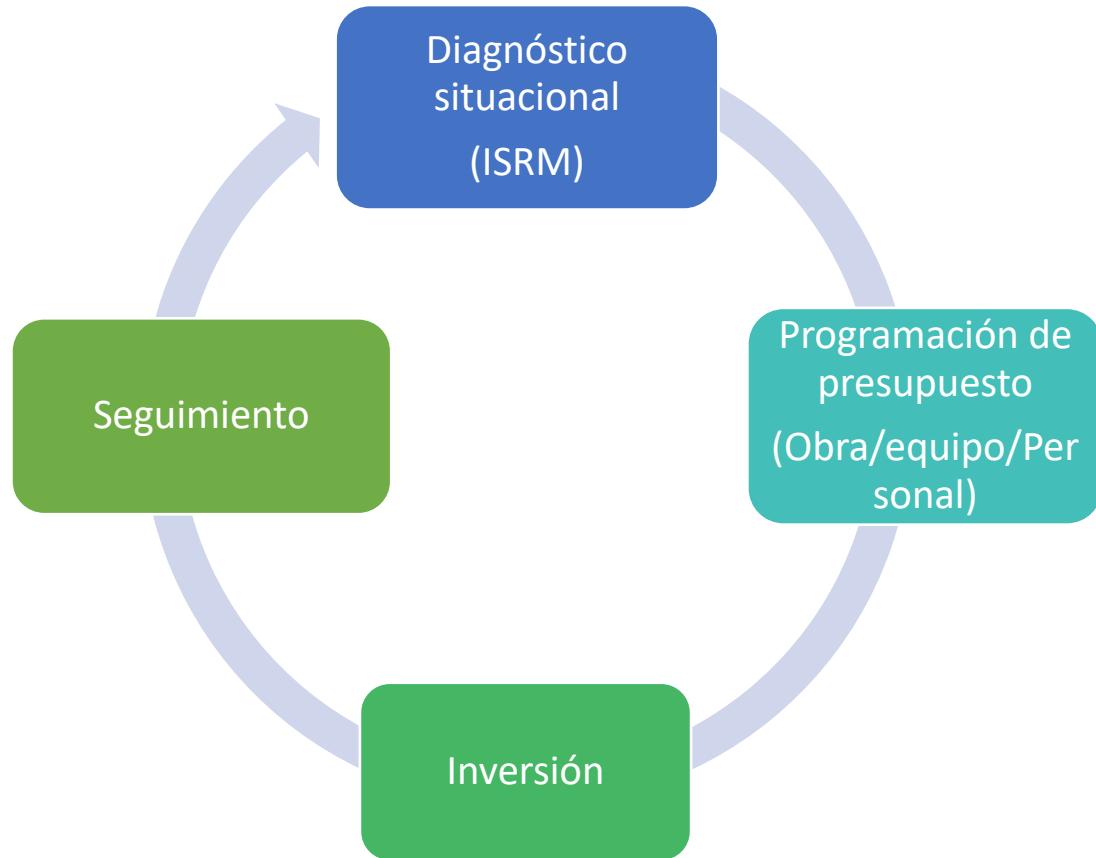
Actualización Técnica/Normativa



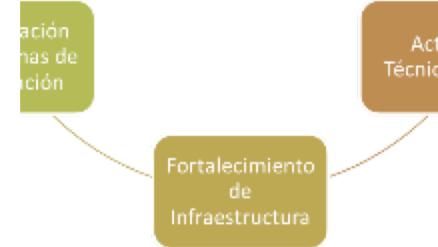


Fortalecimiento de Infraestructura

1. Modelo de recursos
2. Índice de satisfacción de requerimientos mínimos



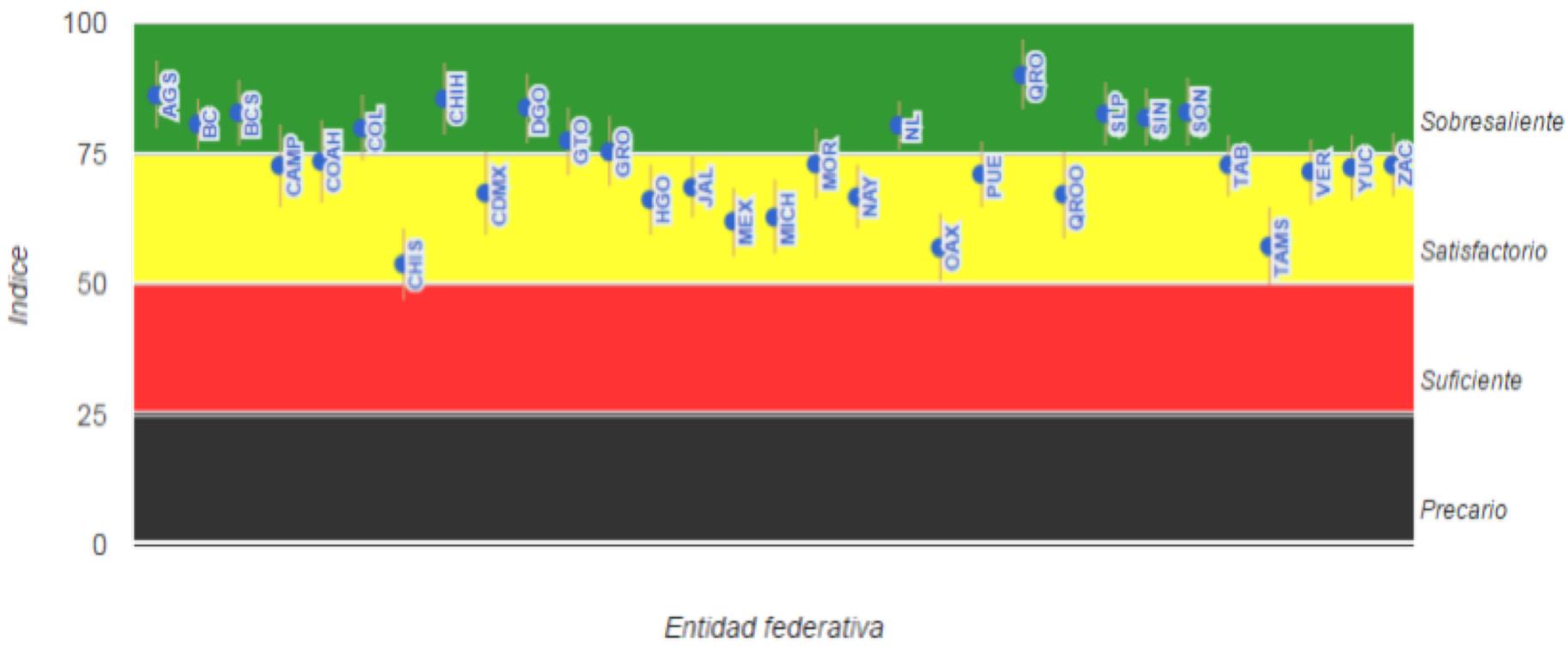
COMPONENTES DE LA ESTRATEGIA





Fortalecimiento de Infraestructura

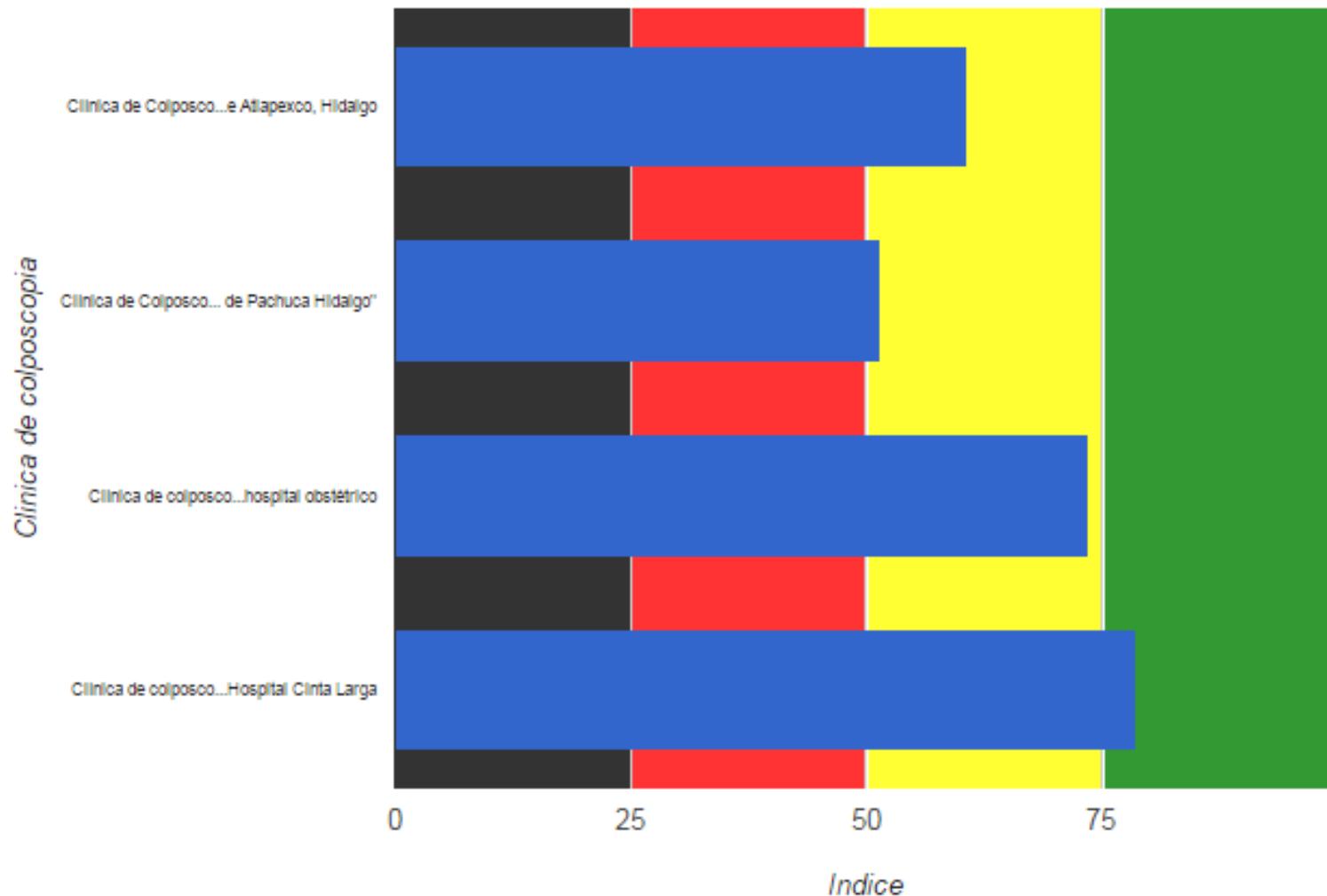
Mapa de posicionamiento de las clínicas de colposcopía por entidad federativa





Fortalecimiento de Infraestructura

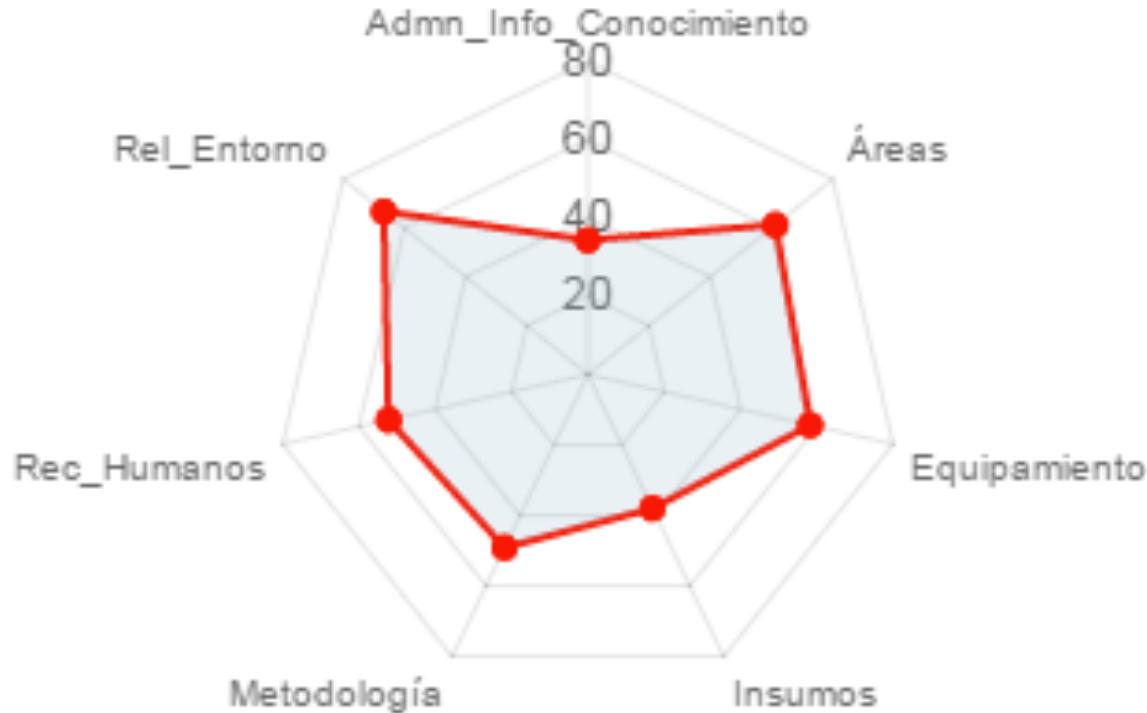
Posicionamiento de las clínicas de colposcopia en el Estado de Hidalgo





Fortalecimiento de Infraestructura

Satisfacción de requerimientos mínimos de una clínica de colposcopía por dimensión de análisis





Fortalecimiento de Infraestructura

SIAFFASPE		Planeación estratégica	Programación operativa	Presupuestación	Cáncer de la Mujer	Convenios	Seguimiento y monitoreo	Rendición de cuentas	Administración	
Índice	Actividad	PRORESPO	Indicador federal	Estatus			Sin validar	Validados	Rechazados	Acción
1.1.1	Acciones de promoción en materia de prevención y detección temprana de cáncer de la mujer	O	IF	0	0	0				
4.2.1	Detección de Cáncer de Mama con Mastografía en mujeres de 40 a 69 años	O	IF	0	0	0				
4.3.1	Detección de cáncer de cuello uterino en mujeres de 25 a 64 años	O	IF	0	0	0				
4.4.1	Uso de pruebas de VPH en mujeres de 35 a 64 años	O	IF	0	0	0				
5.2.1	Detección de cáncer de cuello uterino en mujeres viviendo con VIH	O	IF	0	0	0				
5.3.1	Detección de cáncer de mama y cuello uterino en mujeres en situación de reclusión	O	IF	0	0	0				
6.1.1	Fortalecimiento de infraestructura y equipamiento para mejorar la calidad y oportunidad en el tamizaje de cáncer de mama	O	IF	0	0	0				
6.4.1	Fortalecimiento de infraestructura y equipamiento para mejorar la calidad y oportunidad en el tamizaje de cáncer de cuello uterino	O	IF	0	0	0				



Fortalecimiento de Infraestructura



Planeación
estratégica Programación
operativa Presupuestación Convenios Seguimiento y
monitoreo Rendición de
cuentas Administración

EJERCICIO 2017

Programa:
Cáncer de la Mujer

Actividad General:
6.4.1 Fortalecimiento de infraestructura y equipamiento para mejorar la calidad y oportunidad en el tamizaje de cáncer de cuello uterino

INFORMACIÓN DEL INDICADOR FEDERAL

Nombre del indicador:
Mejora en el índice de satisfacción de requerimientos mínimos de infraestructura para el componente de cáncer de cuello uterino

Descripción del indicador:
Proporción de incremento en el Índice de evaluación de infraestructura (clínicas de colposcopia y laboratorios de citología)

Justificación:

NUMERADOR

Descripción:
Promedio de los índices de satisfacción de requerimientos mínimos de clínicas de colposcopia y citología al cierre 2017

Fuente:
Cédula de requerimientos mínimos

DENOMINADOR

Descripción:
Promedio de los índices de satisfacción de requerimientos mínimos de clínicas de colposcopia y citología en 2016

Fuente:
Cédula de requerimientos mínimos



Optimización de Sistemas de información

SICAM, SINBA, SUIVE, SIS, RNC

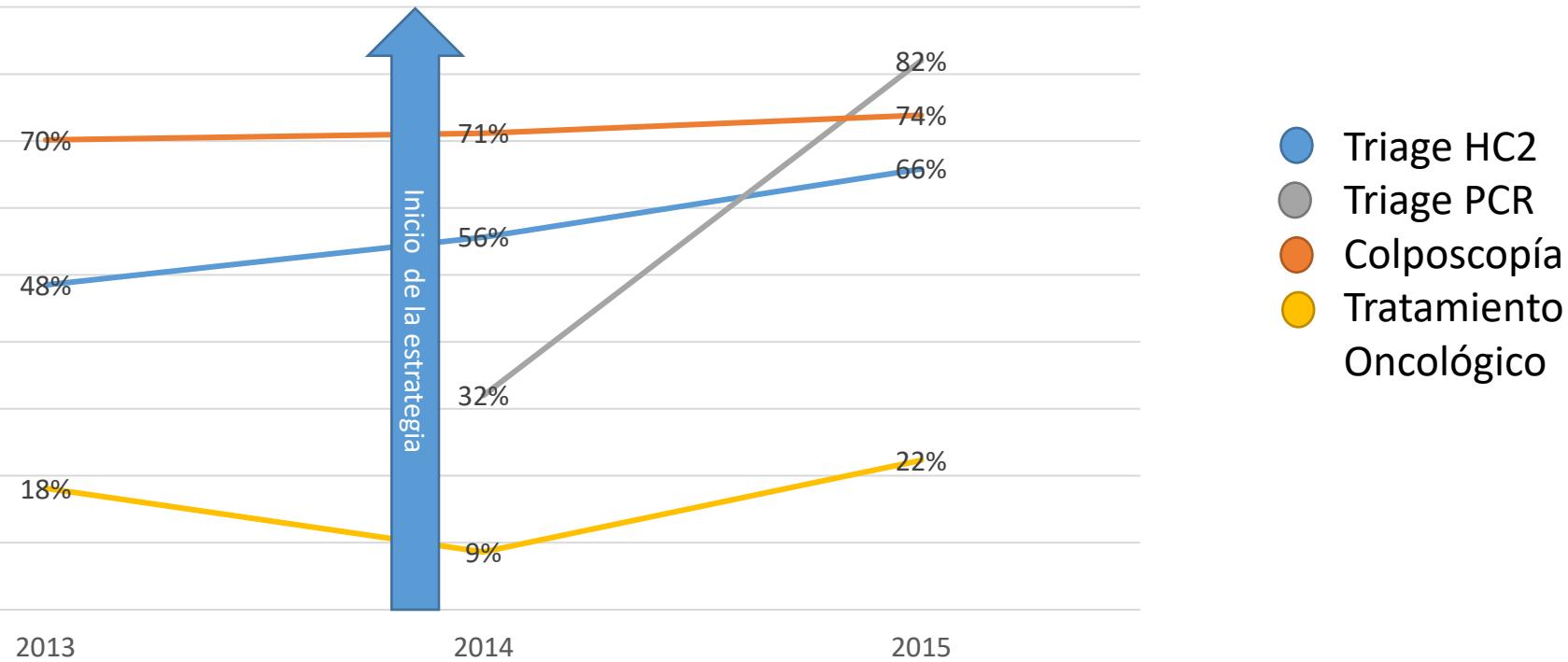
1. Migración SICAMv3
2. Revisión de flujos de captura
3. Medición automatizada de indicadores de desempeño
4. Integración LIS, RIS
5. Integración Nacional de Información
6. Vigilancia epidemiológica





Resultados en mejora de la cobertura

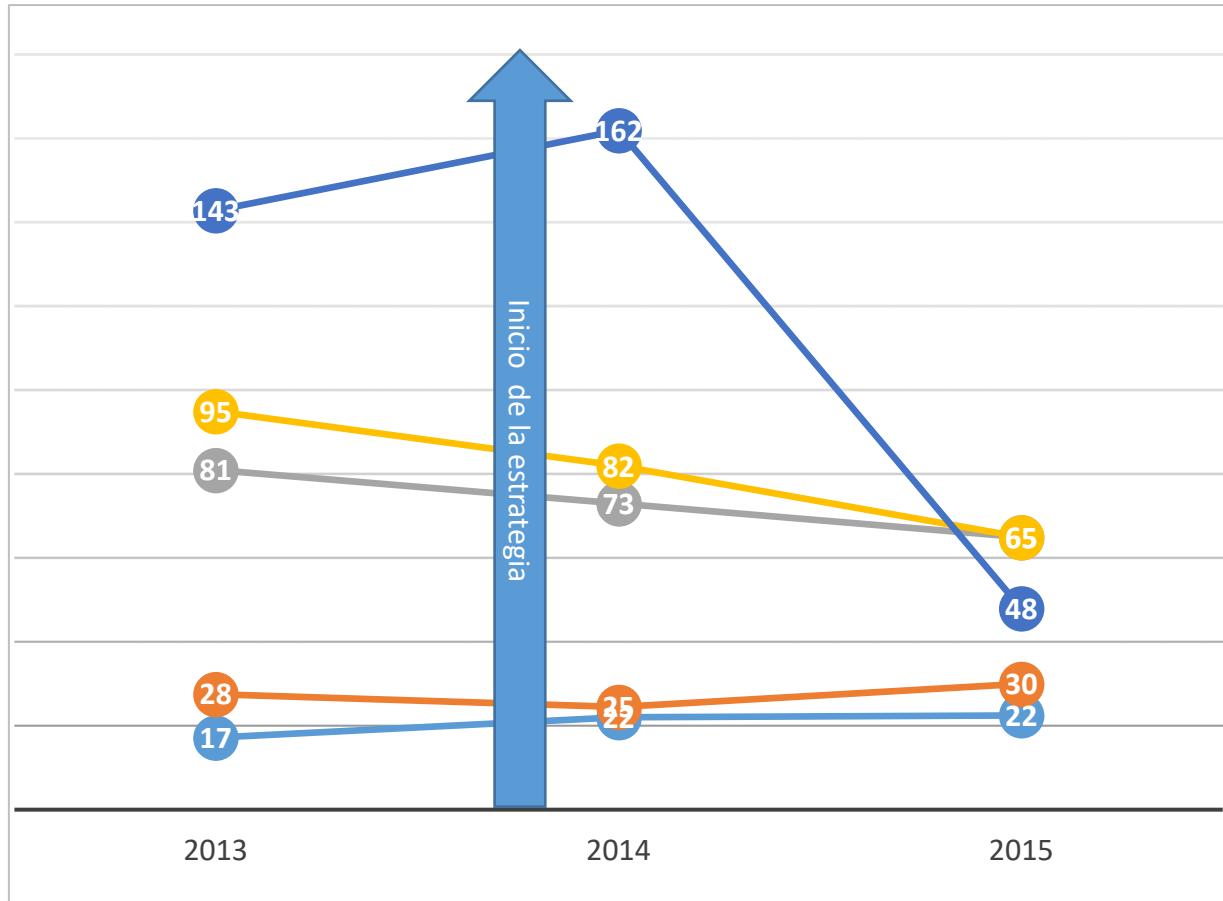
Cobertura de evaluación diagnóstica de casos sospechosos en el Tamizaje de Cáncer de Cuello uterino en la Secretaría de Salud, 2013-2015





Resultados en mejora de la oportunidad

Oportunidad de atención en el Tamizaje de Cáncer de Mama en la Secretaría de Salud (Promedio de días), 2010-2015



Intervalo entre el resultado de biopsia e inicio de tratamiento oncológico (48 días)

Intervalo entre el diagnóstico citológico y la colposcopía (65 días)

Intervalo entre el resultado de VPH y el resultado del triage (65 días)

Intervalo entre la toma y procesamiento de la prueba de VPH (30 días)

Intervalo entre la toma de citología y la interpretación (22 días)



La calidad no cuesta. No es un regalo, pero es gratuita.
Lo que cuesta dinero son **las cosas que no tienen calidad** -todas las acciones que resultan de no hacer bien las cosas a la primera vez-.

Phil Crosby

En la atención del cáncer de la mujer lo que cuestan las acciones que resultan de no hacer bien las cosas a la primera vez son **VIDAS...**

CNEGSR



www.cnegsr.salud.gob.mx