



SALUD  
SECRETARÍA DE SALUD



**INFORME ACUMULADO SOBRE AVANCES DE INDICADORES ESTATALES**  
SUSTENTO NORMATIVO: CONVENIO ESPECIFICO, AFASPE, EJERCICIO 2018

Fecha de generación: 18 de octubre de 2018

Trimestre: Tercer trimestre

Entidad Federativa: Morelos

Unidad: Centro Nacional para la Salud de la Infancia y la Adolescencia (CENSIA)

Entidad federativa: Morelos

Programa: Vacunación

Índice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus
1 1.1.1	Aplicar los diferentes biológicos necesarios para completar los esquemas de vacunación.	Porcentaje de menores de un año de edad que recibieron una dosis de vacuna BCG, tres dosis de vacuna Pentavalente acelular, tres dosis de vacuna contra Rotavirus, dos dosis de vacuna contra Neumococo y tres dosis de vacuna contra Hepatitis B; en un periodo determinado.	Semestral	Al corte	Alcanzar la cobertura del 90% de vacunación en niñas (os) menores de un año de edad con esquema de vacunación completo.	90.00	\$48,263,758.86	61.00	67.00 %	A
2 1.1.2	Vacunación con DPT en niños de cuatro años de edad.	Porcentaje de población de 4 años de edad, que recibieron la dosis de vacuna DPT en un periodo determinado	Semestral	Al corte	Alcanzar la cobertura igual o superior al 95% de vacunación en niños de cuatro años de edad con vacuna DPT	95.00	\$1,285,447.50	50.00	52.00 %	A
3 1.2.3	Campaña de Vacunación contra Influenza Estacional 2018 – 2019	Logro de aplicación de la Vacuna de Influenza Estacional durante el último trimestre del 2018	Anual	Al corte	Lograr que el 70% de la población programada reciba la vacuna contra Influenza Estacional 2018-2019 en cada Entidad Federativa, el último trimestre del ejercicio	70.00	\$16,636,973.50	0.00	0.00 %	A
4 1.3.1	Capacitaciones en el programa de vacunación.	Capacitaciones realizadas para cada Semana Nacional de Salud, Sistema WVSSM y Calidad del Dato, del Programa Estatal de Vacunación Universal.	Trimestral	Acumulable	Realizar al menos cinco capacitaciones al año. Una para cada Semana Nacional de Salud, una para el Sistema WVSSM y una para Calidad del Dato, del Programa Estatal de Vacunación Universal.	5.00	\$51,008.00	5.00	100.00 %	A
5 1.4.1	Supervisiones al programa de vacunación.	Supervisiones realizadas del Programa de Vacunación Universal.	Trimestral	Al corte	Lograr el cumplimiento del 100% de las supervisiones programadas al Programa de Vacunación Universal.	100.00	\$119,040.00	70.00	70.00 %	A
6 1.5.1	Vacunación con SRP en niños de un año de edad	Porcentaje de población de entre 12 a 23 meses de edad que recibieron la dosis de vacuna SRP en un periodo determinado	Semestral	Al corte	Alcanzar la cobertura igual o superior al 95% de vacunación en población de 1 año de edad con SRP	95.00	\$5,833,724.80	100.00	105.00 %	A
7 1.5.2	Vacunación con SRP en niños de seis años de edad	Porcentaje de población de seis años de edad, que recibieron la dosis de vacuna SRP en un periodo determinado	Semestral	Al corte	Alcanzar la cobertura igual o superior al 95% de vacunación en niños de 6 años de edad con SRP	95.00	\$6,399,537.50	86.00	90.00 %	A

*Handwritten signature and date: 2/1/18*



SALUD  
SECRETARÍA DE SALUD



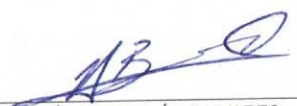
INFORME ACUMULADO SOBRE AVANCES DE INDICADORES ESTATALES  
SUSTENTO NORMATIVO: CONVENIO ESPECIFICO, AFASPE, EJERCICIO 2018

Comentarios: Sin comentarios

AUTORIZA

  
\_\_\_\_\_  
DR. MARCO ANTONIO CANTÚ CUEVAS  
SECRETARIO DE SALUD

ELABORÓ

  
\_\_\_\_\_  
MTRO HÉCTOR BARÓN OLIVARES  
DIRECTOR GENERAL DE SERVICIOS DE  
SALUD DE MORELOS



**INFORME ACUMULADO SOBRE AVANCES DE INDICADORES ESTATALES**  
**SUSTENTO NORMATIVO: CONVENIO ESPECIFICO, AFASPE, EJERCICIO 2018**

Fecha de generación: 18 de octubre de 2018

Trimestre: Tercer trimestre

Entidad Federativa: Morelos

Unidad: Centro Nacional para la Salud de la Infancia y la Adolescencia (CENSIA)

Entidad federativa: Morelos

Programa: Salud Infancia y Adolescencia

Índice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus
1 1.2.1	Ingresar a control nutricional y dar seguimiento a los menores de 10 años con desnutrición o bajo peso.	Proporción de niñas y niños menores de 10 años de edad con desnutrición y bajo peso, ingresados a control nutricional.	Trimestral	Al corte	Alcanzar al menos el 80% de ingresos a control nutricional del total de niñas y niños menores de 10 años de edad con desnutrición y bajo peso.	80.00	\$322,325.00	80.00	100.00 %	A
2 1.2.2	Ingresar a control nutricional y dar seguimiento a los menores de 10 años con sobrepeso u obesidad.	Proporción de niñas y niños menores de 10 años de edad con sobrepeso y obesidad ingresados a control nutricional.	Trimestral	Al corte	Alcanzar al menos el 80% de ingresos a control nutricional del total de niñas y niños menores de 10 años de edad con sobrepeso y obesidad.	80.00	\$51,444.00	25.00	31.00 %	A
3 1.3.1	Realizar la evaluación nutricional con medición del IMC en consulta de primera vez en adolescentes	Medir la cobertura de atención a los adolescentes, independiente al motivo de consulta, deberán contar con medición del IMC y evaluación del estado nutricional en el expediente.	Semestral	Al corte	Realizar el 100% de lo programado por la entidad federativa, cuenten con medición del IMC y evaluación nutricional	100.00	\$305,866.00	48.00	48.00 %	A
4 2.1.1	Realizar acciones de sensibilización sobre prevención de maltrato infantil.	El número de sesiones informativas otorgadas a madres, padres o tutores en prevención de maltrato infantil.	Anual	Al corte	Realizar al menos el 70% de las sesiones programadas sobre prevención de maltrato infantil en el año.	70.00	\$8,208.00	0.00	0.00 %	A
5 2.2.1	Impartir sesiones informativas de Prevención de Violencia en la Adolescencia dirigidas a adolescentes, madres, padres y/o tutores	Medir las sesiones informativas llevadas a cabo para adolescentes, madres, padres y/o tutores en prevención de violencia en la adolescencia.	Semestral	Al corte	Realizar el 100% de lo programado por la entidad federativa, de las Sesiones Informativas en materia de Prevención de Violencia en la Adolescencia, dirigidas a adolescentes, madres, padres y/o tutores	100.00	\$26,804.00	49.00	49.00 %	A
6 2.2.2	Realizar intervenciones de Prevención de Violencia en la Adolescencia dirigidas a la familia y la comunidad.	Medir las intervenciones llevadas a cabo de prevención de violencia en la adolescencia, dirigidas a la familia y la comunidad.	Semestral	Al corte	Realizar el 100% de lo programado por entidad federativa, de las intervenciones de Prevención de Violencia en la Adolescencia dirigidas a la familia y a la comunidad	100.00	\$504.00	67.00	67.00 %	A
7 3.1.1	Realizar supervisión y monitoreo del Programa de Atención para la Salud de la Adolescencia en las entidades federativas	Medir las supervisiones realizadas al Programa de Atención para la Salud de la Adolescencia.	Semestral	Al corte	Realizar el 100% de lo programado por la entidad federativa, de las supervisiones al Programa de Atención para la Salud de la Adolescencia	100.00	\$7,200.00	57.00	57.00 %	A
8 3.1.2	Realizar supervisión y monitoreo del Programa de Atención a la Salud de la Infancia en las entidades federativas.	La proporción de supervisiones realizadas al Programa de Atención a la Salud de la Infancia en el año, con respecto a las supervisiones programadas	Anual	Al corte	Realizar al menos el 80% de supervisiones programadas al Programa de Atención a la Salud de la Infancia en el año.	80.00	\$370,344.00	0.00	0.00 %	A
9 4.1.1	Capacitar al personal de salud operativo del Primer Nivel de Atención en contacto con el paciente, en temas de Atención Integrada en la Infancia y la Adolescencia en modalidad presencial o a distancia.	La proporción del personal de salud del primer nivel de atención en contacto con el paciente, capacitado en temas de atención integrada en la infancia y la adolescencia en modalidad presencial o a distancia.	Anual	Al corte	Capacitar anualmente al menos al 20% del personal de salud operativo del primer nivel de atención en contacto con el paciente, en temas de atención integrada en la infancia y la adolescencia en modalidad presencial o a distancia.	20.00	\$9,468.00	0.00	0.00 %	A
10 4.1.3	Capacitar al personal de salud que interviene en la operación del Programa de Atención para la Salud de la Adolescencia	Medir el número de personal de salud que interviene en la operación del Programa de Atención para la Salud de la Adolescencia capacitado	Semestral	Al corte	Realizar el 100% de lo programado por la entidad federativa, de capacitaciones al personal de salud que interviene en la operación del Programa de Atención para la Salud de la Adolescencia	100.00	\$432.00	100.00	100.00 %	A



**INFORME ACUMULADO SOBRE AVANCES DE INDICADORES ESTATALES**  
**SUSTENTO NORMATIVO: CONVENIO ESPECIFICO, AFASPE, EJERCICIO 2018**

Entidad federativa: Morelos

Programa: Salud Infancia y Adolescencia

Índice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus
11 5.1.1	Atender a menores de cinco años de edad que cursan con enfermedad diarreica aguda con terapia de hidratación oral Plan A y B.	Proporción de niñas y niños menores de cinco años de edad con enfermedad diarreica aguda de primera vez que reciben tratamiento de hidratación oral, Plan A y B.	Trimestral	Al corte	Al menos el 98% de las niñas y niños menores de cinco años de edad con enfermedad diarreica aguda de primera vez reciben tratamiento de hidratación oral Plan A y B.	98.00	\$72.00	98.00	100.00 %	A
12 5.1.2	Atender a menores de cinco años de edad que cursan con enfermedad diarreica aguda con terapia de hidratación oral Plan C.	Las niñas y niños menores de cinco años de edad con enfermedad diarreica aguda de primera vez que reciben tratamiento de hidratación oral Plan C.	Trimestral	Al corte	El 2% o menos de las niñas y niños menores de 5 años de edad con enfermedad diarreica aguda de primera vez reciben tratamiento de hidratación oral Plan C.	2.00	\$1,296.00	2.00	100.00 %	A
13 5.2.1	Atender a menores de cinco años de edad con tratamiento sintomático en casos de enfermedad respiratoria aguda.	Proporción de niñas y niños menores de cinco años de edad con enfermedad respiratoria aguda de primera vez que reciben tratamiento sintomático.	Trimestral	Al corte	Al menos el 70% de las niñas y niños menores de cinco años de edad con enfermedad respiratoria aguda de primera vez reciben tratamiento sintomático.	70.00	\$818,693.36	55.00	78.00 %	A
14 5.3.1	Evaluar el cumplimiento del Comité Estatal de Mortalidad en la Infancia.	Proporción de sesiones del Comité de Estrategias para la Reducción de la Mortalidad en la Infancia realizadas con respecto a las programadas.	Trimestral	Al corte	Cumplimiento de al menos el 90% de las sesiones del Comité de Estrategias para la Reducción de la Mortalidad en la Infancia programadas en el periodo.	90.00	\$2,304.00	90.00	100.00 %	A
15 5.4.1	Control del niño sano en el menor de un año de edad.	La proporción de niñas y niños menores de un año de edad que recibieron consulta del niño sano de primera vez en el año.	Anual	Al corte	Al menos el 30% de los menores de un año de edad reciben consulta de niño sano de primera vez.	30.00	\$7,004,149.00	0.00	0.00 %	A
16 5.5.1	Realizar la Evaluación del Desarrollo Infantil en menores de 5 años de edad durante la consulta del niño sano	Porcentaje de niñas y niños menores de 5 años de edad tamizados con la prueba de Evaluación del Desarrollo Infantil en la consulta del niño sano.	Semestral	Al corte	Aplicar la prueba de Evaluación del Desarrollo Infantil en al menos el 60% de las niñas y niños menores de cinco años de edad durante la consulta de niño sano.	60.00	\$144.00	60.00	100.00 %	A
17 5.5.2	Otorgar estimulación temprana a menores de 5 años de edad con resultado global: normal o rezago, en la prueba de Evaluación del Desarrollo Infantil.	La proporción de niñas y niños menores de cinco años de edad con resultado normal (verde) o rezago (amarillo) que acudieron por primera vez en el año a sesiones de estimulación temprana.	Semestral	Al corte	Al menos el 80% de las niñas y niños menores de cinco años de edad tamizados con la prueba de Evaluación del Desarrollo Infantil con resultado global: normal (verde) y rezago (amarillo), recibe estimulación temprana.	80.00	\$72.00	100.00	125.00 %	A
18 6.1.1	Realizar la Semana Nacional de Salud de la Adolescencia en las jurisdicciones sanitarias de las entidades federativas.	Medir cuántas jurisdicciones sanitarias realizan la Semana Nacional de Salud de la Adolescencia en la entidad federativa.	Anual	Al corte	Ejecutar la Semana Nacional de Salud de la Adolescencia en el 100% de las jurisdicciones sanitarias de la entidad federativa	100.00	\$1,152.00	0.00	0.00 %	A
19 6.2.1	Dar seguimiento a los Grupos de Adolescentes Promotores de la Salud (GAPS) en Operación en la entidad federativa	Medir los Grupos de Adolescentes Promotores de la Salud (GAPS) operando en la entidad federativa.	Semestral	Al corte	Realizar el 100% de lo programado por la entidad federativa, de GAPS en operación con los que cuente la entidad federativa	100.00	\$482,024.00	98.00	98.00 %	A
20 6.3.1	Dar seguimiento a las reuniones de los Grupos Estatales de Atención Integral para la Salud de la Adolescente (GEAIA) en las entidades federativas	Medir el número de reuniones del Grupo Estatal de Atención Integral para la Salud de la Adolescencia en la entidad federativa.	Semestral	Al corte	Llevar a cabo el 100% de las reuniones del GEAIA programadas en la entidad federativa	100.00	\$1,152.00	40.00	40.00 %	A



SALUD  
SECRETARÍA DE SALUD



INFORME ACUMULADO SOBRE AVANCES DE INDICADORES ESTATALES  
SUSTENTO NORMATIVO: CONVENIO ESPECIFICO, AFASPE, EJERCICIO 2018

Comentarios: Sin comentarios

AUTORIZA

DR. MARCO ANTONIO CANTÚ CUEVAS  
SECRETARIO DE SALUD

ELABORÓ

MTRO HÉCTOR BARÓN OLIVARES  
DIRECTOR GENERAL DE SERVICIOS DE  
SALUD DE MORELOS



**SALUD**  
SECRETARÍA DE SALUD



**INFORME ACUMULADO SOBRE AVANCES DE INDICADORES ESTATALES**

**SUSTENTO NORMATIVO: CONVENIO ESPECIFICO, AFASPE, EJERCICIO 2018**

**Fecha de generación:** 18 de octubre de 2018

**Trimestre:** Tercer trimestre

**Entidad Federativa:** Morelos

**Unidad:** Centro Nacional para la Salud de la Infancia y la Adolescencia (CENSIA)

Entidad federativa: Morelos

Programa: Cáncer Infancia y Adolescencia

Índice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus
1 1.1.1	Supervisar los procesos de operación del Programa del Cáncer en la Infancia y Adolescencia	Supervisar los procesos de búsqueda intencionada en el primer nivel de atención y acciones de atención a menores de 18 años con cáncer en la Unidad Médica Acreditada	Semestral	Acumulable	Realizar las supervisiones a las Unidades médicas programadas	90.00	\$1,152.00	27.00	30.00 %	A
2 1.2.1	Seguimiento a las acciones del Consejo Estatal para la Prevención y el Tratamiento del Cáncer en la Infancia y Adolescencia (COECIA) y sus Comités Técnico, Normativo y Financiero	Realizar dos sesiones del COECIA y dos sesiones de los Comités Técnico, Normativo y Financiero, tal como lo establece la normatividad vigente	Semestral	Acumulable	Realizar 2 sesiones del COECIA y 2 sesiones de los Comités Técnico, Normativo y Financiero tal como lo establece la normatividad vigente	90.00	\$1,152.00	50.00	55.00 %	A
3 2.1.1	Capacitar al personal de salud en la identificación de signos y síntomas de sospecha de cáncer en menores de 18 años	Capacitar a los médicos pasantes de servicio social en primer nivel de atención, médicos generales, pediatras y enfermeras de primer nivel de atención y de UMA	Semestral	Acumulable	Capacitar al 100% de los médicos pasantes de servicio social en primer nivel de atención y personal de salud programado	90.00	\$40,000.00	73.00	81.00 %	A
4 2.1.3	Detección temprana de casos de cáncer en menores de 18 años	Número de casos de cáncer en menores de 18 años que cuentan con etapa o riesgo registrado en el RCNA en relación al total de casos diagnosticados y registrados	Semestral	Acumulable	100% de casos de cáncer en menores de 18 años que cuentan con etapa o riesgo registrado en el RCNA en relación al total de casos diagnosticados y registrados	90.00	\$1,942,002.00	47.00	52.00 %	A
5 3.1.1	Seguimiento a los procesos de captura y actualización en el Registro Nacional de Cáncer en Niños y Adolescentes	Registrar y actualizar el 100 % de casos de cáncer en menores de 18 años en el Registro Nacional de Cáncer en Niños y Adolescentes de acuerdo al Fondo de Protección contra Gastos Catastróficos	Semestral	Acumulable	Capturar y actualizar en el Registro Nacional de Cáncer en Niños y Adolescentes, los casos de cáncer en menores de 18 años de acuerdo al Fondo de Protección contra Gastos Catastróficos	90.00	\$194,084.00	50.00	55.00 %	A
6 4.1.2	Realizar programa de capacitación sobre temas de Sigamos Aprendiendo en el Hospital	Capacitaciones en temas de Sigamos Aprendiendo en el Hospital	Trimestral	Acumulable	Realizar todas las capacitaciones programadas en temas de Sigamos Aprendiendo en el Hospital programadas	90.00	\$41,000.00	90.00	100.00 %	A
7 4.2.1	Adquirir y entregar insumos para las aulas activas o aperturadas en los Hospitales de las entidades federativas	Activación de nuevas aulas y entrega de insumos programados para las Aulas de la estrategia de Sigamos Aprendiendo en el Hospital en entidades federativas	Trimestral	Acumulable	Activación de nuevas aulas y entrega de insumos programados para las Aulas de la estrategia de Sigamos Aprendiendo en el Hospital en entidades federativas	90.00	\$41,520.00	90.00	100.00 %	A



SALUD  
SECRETARÍA DE SALUD




INFORME ACUMULADO SOBRE AVANCES DE INDICADORES ESTATALES

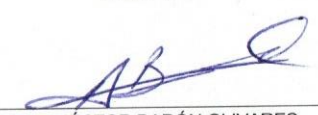
SUSTENTO NORMATIVO: CONVENIO ESPECIFICO, AFASPE, EJERCICIO 2018

Comentarios: Sin comentarios

AUTORIZA

  
DR. MARCO ANTONIO CANTÚ CUEVAS  
SECRETARIO DE SALUD

ELABORÓ

  
MTRO HÉCTOR BARÓN OLIVARES  
DIRECTOR GENERAL DE SERVICIOS DE  
SALUD DE MORELOS

