

Informes
cuarto
trimestre

avute S.R.



Secretaría de Salud

26 ABR 2017

Área: Dirección de Atención Médica
Sección: Subdirección de Salud Pública
Departamento: Salud Reproductiva
Oficio No: DAM/SSP/DSR/1808/2017

A
2648

"2017, Año del Centenario de la Promulgación de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos"

Cuernavaca, Mor., a 26 de Abril del 2017

ASUNTO: Avance Indicadores 4to Trimestre 2016

~~DR. EDUARDO PESQUEIRA VILLEGAS
DIRECTOR GENERAL DEL CENTRO NACIONAL
DE EQUIDAD DE GÉNERO Y SALUD REPRODUCTIVA
Calle Homero No. 213, Piso 1º, Colonia Chapultepec Morales, C.P. 11570
Delegación Miguel Hidalgo
Ciudad de México
PRESENTE~~



A través del presente, me permito enviar el Informe Acumulado sobre Avances de Indicadores registrados en la Plataforma SIAFFASPE, correspondientes al 4º trimestre del Convenio Específico en Materia de Ministración de Subsidios para el Fortalecimiento de Acciones de Salud Pública en las Entidades Federativas, ejercicio fiscal 2016, de los Programas de Cáncer de la Mujer, Salud Materna y Perinatal, Salud Reproductiva del Adolescente, Planificación Familiar, Violencia Familiar y de Género e Igualdad de Género.

Sin otro en particular, aprovecho la ocasión para enviarle un cordial saludo.

ATENTAMENTE
DIRECTOR DE ATENCIÓN MÉDICA

DR. VÍCTOR MANUEL PÉREZ ROBLES

0 2775
SERVICIOS DE SALUD DE MORELOS DIRECCIÓN GENERAL
RECIBIDO
★ 26 ABR 2017 ★
FIRMA: Angeles HORA: 13:00
NUM. ENTRADA: _____
ANEXOS: CJA

- C.c.p.- Dra. Ángela Patricia Mora González.-Secretaría de Salud del Estado de Morelos.-Para su conocimiento.-Calle Ajusco No. 2, Colonia Buena Vista, C.P. 62130, Cuernavaca, Morelos.
- Dra. Giorgia Rubio Bravo.-Directora General de Servicios de Salud del Estado de Morelos.-Mismo fin.
- Dra. Nazarea Herrera Maldonado.-Directora General Adjunta de Salud Materna y Perinatal del CNEGYSR.-Mismo fin.-Calle Homero No. 213, Piso 1º, Colonia Chapultepec Morales, C.P. 11570, Delegación Miguel Hidalgo, Ciudad de México.
- Dra. Aurora del Río Zolezzi.-Directora General Adjunta de Equidad de Género del CNEGYSR.-Mismo fin.-Calle Homero No. 213, Piso 7º, Colonia Chapultepec Morales, Delegación Miguel Hidalgo, Ciudad de México.
- Dr. Rufino Luna Gordillo.-Director General del Centro Nacional de Equidad de Género y Salud Reproductiva.-Mismo fin.-Calle Homero No. 213, Piso 4º, Colonia Chapultepec Morales, C.P. 11570, Delegación Miguel Hidalgo, Ciudad de México.

ECV/EBM/mbq





Secretaría
de Salud

SERVICIOS DE SALUD DE MORELOS

ANEXOS

COPIAS SIMPLES

SUBDIRECCIÓN JURÍDICA



Servicios
de Salud

Callejón Borda No.3 Colonia Centro Cuernavaca Morelos Tel. 3 14 12 39 ext: 120 y 121



VISIÓN
MORELOS



INFORME ACUMULADO SOBRE AVANCES DE INDICADORES ESTATALES
SUSTENTO NORMATIVO: CONVENIO ESPECIFICO, AFASPE, EJERCICIO 2016

Fecha del Reporte: 2 de Marzo de 2017

Trimestre: Cuarto trimestre

Entidad Federativa: Morelos

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

Entidad Federativa: Morelos

Programa: Cáncer de la Mujer

Actividad General

Índice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto	Meta realizada	Potencial avance	Estatus
1	1.1.1	Instrumentación de campañas de promoción en materia de cáncer de la mujer	Anual	Al corte	2 informes de campaña recibidos por entidad (64)	400.00	\$621,221.08	100.00	100.00 %	A
2	4.2.1	Detección de Cáncer de Mama con Mastografía en mujeres de 40 a 69 años	Anual	Acumulable	Avanzar una cobertura de detección con mastografía bienal de 26.2% en mujeres de 40 a 69 años	27.00	\$29,376,704.00	35.00	133.00 %	A
3	4.3.1	Detección de cáncer de cuello uterino en mujeres de 25 a 64 años	Anual	Al corte	Avanzar una cobertura de detección de cáncer de cuello uterino en mujeres de 25 a 64 años del 62%	59.00	\$4,092,516.50	65.00	111.00 %	A
4	4.4.1	Uso de pruebas de VPH en mujeres de 35 a 64 años	Anual	Al corte	Incrementar la utilización de la prueba de VPH en el tamizaje de mujeres de 35 a 64 años y en el seguimiento de mujeres atendidas en clínica de colposcopia	33.00	\$6,727,086.00	25.00	78.00 %	A
5	5.2.1	Detección de cáncer de cuello uterino en mujeres viviendo con VIH	Anual	Al corte	Avanzar una cobertura de detección de 70% en mujeres viviendo con VIH	70.00	\$409,440.00	86.00	122.00 %	A
6	5.3.1	Detección de cáncer de mama y cuello uterino en mujeres en situación de exclusión	Anual	Al corte	Realizar acciones de detección en al menos el 80% de los centros femeniles de radiación social en las entidades	100.00	\$50,000.00	100.00	100.00 %	A
7	6.1.1	Aseguramiento de la calidad de equipos de mastografía	Anual	Al corte	Contar con evidencia de la verificación de al menos el 80% de los mastógrafos por parte de físicos médicos acordes a la NCIH-041	80.00	\$537,320.00	100.00	125.00 %	A
8	6.4.1	Fortalecimiento de infraestructura y equipamiento para mejorar la calidad del personal que participa en la detección y oportunidad en el tamizaje de cáncer de cuello uterino	Anual	Al corte	Incrementar en 40% el índice de evaluación de infraestructura y equipamiento de clínicas de colposcopia al cierre de	40.00	\$4,508,040.00	49.00	122.00 %	A
9	6.5.1	Capacitación y certificación del personal que participa en la detección y diagnóstico de cáncer de cuello uterino	Anual	Al corte	Avanzar una proporción del 70% de técnicos radiólogos certificados	83.00	\$100,000.00	83.00	100.00 %	A
10	6.5.2	Capacitación y certificación del personal que participa en la detección y diagnóstico de cáncer de mama	Anual	Al corte	Avanzar el 90% de técnicos radiólogos que han sido capacitados en control de calidad de mastografía	90.00	\$23,986.00	83.00	92.00 %	A
11	7.2.1	Evaluación diagnóstica de mujeres con resultado B4 y B5 en la mastografía de tamizaje	Anual	Acumulable	Contar con evidencia de la evaluación diagnóstica de al menos el 95% de casos sospechosos al tamizaje	95.00	\$4,430,960.00	75.00	78.00 %	A
12	7.2.2	Atención de mujeres con lesiones de alto grado en clínica de colposcopia	Anual	Acumulable	Contar con evidencia de que al menos el 95% de las mujeres con diagnóstico de LEIAS o cáncer fueron atendidas en clínica de colposcopia	95.00	\$2,249,065.00	84.00	88.00 %	A

[Handwritten signature and initials]



INFORME ACUMULADO SOBRE AVANCES DE INDICADORES ESTATALES
SUSTENTO NORMATIVO: CONVENIO ESPECIFICO, AFASPE, EJERCICIO 2016

Entidad federativa: Morelos

Programa: Cáncer de la Mujer

Indice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Método de medición	Meta	Meta programada	Presupuesto	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus
13	8.2.1	Integración de grupos de acompañamiento emocional para el apoyo de acompañamiento emocional con personal acreditado en el Estándar de Acompañamiento Emocional	Anual	Al corte	Asegurar que el 100% de los grupos de acompañamiento emocional cuenten con personal certificado en el estándar de Acompañamiento emocional	100.00	\$128,240.00	100.00	100.00 %	A

Programa: Salud Materna y Perinatal

Indice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Método de medición	Meta	Meta programada	Presupuesto	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus
1	1.1.1	Brindar consultas prenatales en forma oportuna y con calidad	Trimestral	Al corte	Oportunizar 40% o más de consultas prenatales de primera vez en el primer trimestre gestacional	40.00	\$28,722,286.97	40.00	100.00 %	A
2	1.2.1	Supervisar el funcionamiento efectivo de las Posadas AME en las entidades federativas	Semestral	Al corte	El 100% de las Posadas AME están funcionando efectivamente	100.00	\$1,789,922.17	80.00	80.00 %	A
3	1.3.1	Tener servicio efectivo de enlaces interculturales (intérpretes) en las unidades médicas resolutivas de las entidades federativas con apoyo financiero	Anual	Al corte	El 100% de los enlaces interculturales (intérpretes) son capacitados y dan servicio en unidades resolutivas	100.00	\$54,246.00	100.00	100.00 %	A
4	1.4.1	Realizar las pruebas de VIH a toda mujer embarazada en control prenatal en la Secretaría de Salud	Trimestral	Al corte	Realizar al 95% de las mujeres embarazadas en control prenatal de la Secretaría de Salud, la prueba de VIH	95.00	\$5,764,000.00	81.00	95.00 %	A
5	1.5.1	Contratación de recurso humano para la atención de la salud materna y neonatal en la Secretaría de Salud	Anual	Al corte	Contratación al 100% de los recursos humanos programados, para la atención de la salud materna y neonatal en el año.	100.00	\$7,806,932.50	98.00	98.00 %	A
6	1.7.1	Realizar a todo recién nacido la prueba de tamiz neonatal metabólico, en la Secretaría de Salud	Trimestral	Al corte	80% o más de cobertura de recién nacidos que se realiza tamiz neonatal	80.00	\$7,825,190.00	100.00	125.00 %	A
7	1.7.2	Realizar a todo recién nacido de la Secretaría de Salud, la prueba de tamiz auditivo neonatal	Trimestral	Al corte	Realizar al 80% de los recién nacidos atendidos en la Secretaría de Salud, la prueba de tamiz auditivo neonatal en el año.	70.00	\$1,080,405.98	70.00	100.00 %	A
8	3.1.1	Actualizar a los médicos especializados en manejo de emergencias obstétricas	Semestral	Al corte	100% de los médicos especialistas programados, de los hospitales resolutivos de la Secretaría de Salud, actualizados en emergencias obstétricas en el año.	100.00	\$3,036,000.00	98.00	98.00 %	A
9	3.1.2	Realizar capacitaciones al personal del primer nivel de atención, en la atención pregestacional, prenatal, parto y emergencias obstétricas	Semestral	Al corte	Capacitar al 100% de personal de salud de primer nivel de atención programado en la atención pregestacional, prenatal, parto, puérperio y emergencias obstétricas en el año.	100.00	\$3,567,652.00	0.00	0.00 %	A
10	3.2.2	Evaluar a las parteras tradicionales sobre la atención materna y perinatal, proporción de las parteras tradicionales, capacitadas y evaluadas en atención obstétrica y neonatal, registradas en la Secretaría de Salud.	Trimestral	Al corte	Capacitar al 100% de las parteras tradicionales, en atención obstétrica y neonatal programadas en el año	100.00	\$295,000.00	100.00	100.00 %	A

[Handwritten signature and initials]



INFORME ACUMULADO SOBRE AVANCES DE INDICADORES ESTATALES
SUSTENTO NORMATIVO: CONVENIO ESPECIFICO, AFASPE, EJERCICIO 2016

Entidad Federativa: Morelos

Programa: Salud Materna y Perinatal

Indice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus
11	6.3.1	Realizar visitas de supervisión a las unidades de salud de la Secretaría de Salud.	Trimestral	Al corte	Realizar el 100% de las visitas de supervisión programadas, para revisar el programa de salud materna y perinatal en el año.	100.00	\$1,164,816.00	94.00	94.00 %	A

Programa: Salud Reproductiva

Indice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus	
1	2.2.1	Capacitar y formar promotores juveniles en salud sexual y reproductiva al año	Anual	Al corte	Capacitar al 100% de los promotores activos	100.00	\$266,500.00	100.00	100.00 %	A	
2	3.1.1	Implementar nuevos servicios amigables para la atención de la salud sexual y reproductiva de la población adolescente, que se planea instalar durante el año.	Semestral	Acumulable	Lograr la instalación del 100% de los nuevos servicios amigables programados	6.00	\$420,665.30	5.00	100.00 %	A	
3	3.2.1	Acreditar los servicios amigables, para la atención de la salud sexual y reproductiva de la población adolescente	Semestral	Acumulable	Incorporar al proceso de acreditación al 18% de los servicios amigables existentes al 31 de diciembre de 2015 (1,348)	4.00	\$173,900.00	4.00	100.00 %	A	
4	3.4.1	Realizar actividades comunitarias de promoción y prevención en salud sexual y reproductiva	Trimestral	Al corte	Realizar 8 acciones trimestrales por cada promotor (a), fuera de la unidad, y con fines de promoción y prevención en Salud Sexual y Reproductiva	9.00	\$136,000.00	5.60	62.00 %	A	
5	4.1.1	Capacitar y sensibilizar de forma satisfactoria en temas de salud sexual y reproductiva, al personal del primer nivel de atención	Semestral	Al corte	Capacitar y sensibilizar de forma satisfactoria al 90% del total del personal asistente a los cursos y talleres de capacitación en salud sexual y reproductiva para población adolescente.	69.00	\$76,500.00	90.00	100.00 %	A	
6	4.1.2	Capacitar en temas de salud sexual y reproductiva, al personal del primer nivel de atención.	Semestral	Al corte	Capacitar y sensibilizar 100% del personal programado para capacitación en salud sexual y reproductiva para población adolescente.	100.00	\$184,425.00	100.00	100.00 %	A	
7	4.4.1	Proporcionar atención y métodos anticonceptivos para satisfacer las necesidades específicas de la población adolescente.	Trimestral	Al corte	Cubrir con al menos un método anticonceptivo, al 60% de la población adolescente menor de 20 años de edad que tiene vida sexual activa y es responsable de la Secretaría de Salud	50.00	\$5,666,840.00	40.00	80.00 %	A	
Programa: Planificación Familiar											
Indice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus	
1	1.1.1	Incentivar las acciones de orientación consejería en primer nivel de atención	Trimestral	Acumulable	Corresponde al número de nuevas usuarias de métodos anticonceptivos en unidades médicas de la Secretaría de Salud, respecto a la meta programada de aceptables	16487.00	\$606,838.30	16,941.00	102.00 %	A	
2	2.3.1	Capacitar a responsables del programa y prestadores de servicios de salud	Semestral	Acumulable	Personal de salud de primer nivel capacitado en temas de planificación familiar respecto al programado	300.00	\$1,741,150.00	354.00	118.00 %	A	

[Handwritten signature]



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



INFORME ACUMULADO SOBRE AVANCES DE INDICADORES ESTATALES
SISTENTO NORMATIVO: CONVENIO ESPECIFICO, AFASPE, EJERCICIO 2016

Entidad federativa: Morelos

Programa: Planificación Familiar

Indice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus
3	2.6.1	Fortalecer la oferta de anticonceptivos durante la atención post-evento obstétrico.	Trimestral	Acumulable	Asegurar que al menos el 70% de las mujeres atendidas por un evento obstétrico acepten un método anticonceptivo.	17861.00	\$3,324,915.08	18,150.00	101.00 %	A
4	2.7.1	Aumentar la oferta de servicios de planificación familiar en unidades de primer nivel.	Trimestral	Al corte	Corresponde al total de usuarias activas que se estima alcanzar al cierre del año, con base en la cobertura nacional esperada (53.5% del total de mujeres unidas de 15 a 49 años de edad) responsabilidad de la Secretaría de Salud.	79747.80	\$24,374,376.00	75,581.00	94.00 %	A
5	4.5.1	Efectuar visitas de supervisión y asesoría a jurisdicciones, hospitales y centros de atención.	Trimestral	Al corte	Realizar al menos dos visitas de supervisión al año por jurisdicción sanitaria, incluyendo unidades médicas de primer nivel.	6.00	\$21,420.00	6.00	100.00 %	A
6	6.1.1	Supervisar hospitales de la Secretaría de Salud con mayor número de eventos obstétricos atendidos	Trimestral	Acumulable	Asegurar que cada uno de los hospitales del estado con mayor atención de eventos obstétricos sea supervisado al menos una vez durante el año	10.00	\$1,133,056.50	20.00	200.00 %	A
7	6.3.1	Fortalecer la prestación de servicios de planificación familiar con alto riesgo obstétrico.	Semestral	Al corte	Corresponde al número de unidades médicas u hospitales que atienden mujeres con alto riesgo obstétrico (cardiopatías, diabetes, hipertensas, etc.) y que cuentan con al menos un consultorio para otorgar servicios de planificación familiar.	1.00	\$1,830,094.00	1.00	100.00 %	A
8	8.2.1	Incrementar la participación del hombre en la planificación familiar	Trimestral	Acumulable	Mide la aceptación de los métodos definitivos de planificación familiar entre la población potencial masculina del programa (hombres de 20 a 64 años de edad) responsabilidad de la SSA)	312.00	\$654,188.20	314.00	100.00 %	A
Programa: Violencia Familiar y de Género										
Actividad General										
1	1.1.2	Aplicar las herramientas de Evaluación de Riesgos en los casos que resulten positivos a la Violencia Familiar y de Género	Trimestral	Al corte	Número de herramientas de evaluación de riesgos programadas para su aplicación a los casos positivos a violencia familiar y de género	7882.00	\$13,793.00	4,632.00	58.00 %	A
2	1.2.1	Sensibilizar y capacitar al personal médico de las unidades de salud para la detección de casos de violencia familiar y de género.	Trimestral	Al corte	Número de personal médico de los Servicios Estatales de Salud y de las diferentes Instituciones del Sistema Nacional de Salud programado para la capacitación en la NOM046	110.00	\$553,700.00	143.00	130.00 %	A
3	2.1.2	Oforgar atención especializada a mujeres en situación de violencia familiar y de género severa	Trimestral	Al corte	Número de mujeres de 15 años y más, usuarias de los servicios de salud que se espera reciban atención especializada por violencia severa	3321.00	\$2,250,931.00	3,525.00	106.00 %	A
4	2.2.1	Supervisar la operación del programa en servicios esenciales y de atención especializada	Trimestral	Al corte	Número de visitas de supervisión a unidades de salud programadas	6.00	\$20,000.00	6.00	100.00 %	A
5	2.4.1	Oforgar servicios de reeducación a víctimas de violencia de pareja en las unidades de servicios esenciales de salud	Trimestral	Al corte	Número de grupos programados de reeducación de víctimas	48.00	\$1,928,810.00	49.00	102.00 %	A



SALUD



INFORME ACUMULADO SOBRE AVANCES DE INDICADORES ESTATALES
SUSTENTO NORMATIVO: CONVENIO ESPECIFICO, AFASPE, EJERCICIO 2016

Entidad federativa: Morelos

Programa: Violencia Familiar y de Género

Indice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus
6	5.1.1	Realizar acciones de Promoción de una Vida Libre de Violencia	Annual	Al corte	Numero de diseños de promoción y difusión programado para su elaboración	400	\$293,496.00	400	100.00 %	A
7	6.2.1	Ofrecer servicios de re-educación en las unidades de servicios esenciales de salud a agresores de violencia de pareja	Trimestral	Al corte	Numero de grupos programados de re-educación de agresores	3200	\$2,473,188.00	3100	96.00 %	A
8	7.2.1	Brindar por parte del personal médico de los servicios de salud la Profilaxis para la prevención del VIH/SIDA a todas las personas que manifiesten haber vivido una situación de violación sexual en las primeras 72 horas	Trimestral	Al corte	Casos esperados en las unidades de salud de personas que manifestaron haber vivido una situación de violación sexual en las primeras 72 hrs.	6800	\$950,633.20	4100	60.00 %	A

Programa: Igualdad de Género

Indice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus
1	1.3.1	Desarrollar actividades de atención con perspectiva de género, para evitar el maltrato y la discriminación por sexo o género en unidades de salud	Trimestral	Al corte	Numero de unidades de salud programadas para desarrollar acciones de atención con perspectiva de género	200	\$205,788.64	200	100.00 %	A
2	3.1.1	Capacitar a personal de salud en general sobre atención con perspectiva de género con respeto a los derechos humanos	Trimestral	Acumulable	Personal de salud de medicina, enfermería y trabajo social programado para capacitación	314.00	\$145,381.10	229.00	73.00 %	A
3	3.1.2	Capacitar a personal directivo de hospitales sobre atención con perspectiva de género con respeto a los derechos humanos	Trimestral	Acumulable	Numero de hospitales con un directivo/a capacitado en género en salud con respecto a los derechos humanos en relación a las unidades programadas	8.00	\$29,000.00	14.00	175.00 %	A
4	5.5.1	Desarrollar una política institucional de prevención del hostigamiento y el acoso sexual en las oficinas centrales de los servicios estatales de salud	Trimestral	Acumulable	Servicios estatales de salud con una política institucional para la prevención del hostigamiento y acoso sexual programados	1.00	\$22,000.00	1.00	100.00 %	A

Comentarios: Sin comentarios

AUTORIZA

DRA. ANGEYA PATRICIA MORA GONZÁLEZ
SECRETARÍA DE SALUD DE MORELOS

ELABORÓ

DRA. GIORGIA RUBIO BRAVO
DIRECTORA GENERAL DE SERVICIOS DE SALUD DE MORELOS



Secretaría
de Salud

ACUSE

Dirección de Atención Médica 2403
Subdirección de Salud Pública
Departamento de Promoción de la Salud
Oficio No: SSP/DPS/0665/2017

"2017, Año del Centenario de la Promulgación de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos".

Cuernavaca, Mor., a de 17 de abril del 2017.

19 ABR 2017

Asunto: Se envían Informe 4to. Trimestre de Indicadores.

DR. EDUARDO JARAMILLO NAVARRETE
DIRECTOR GENERAL DE PROMOCIÓN DE LA SALUD

GUADALAJARA NO. 46, 1ER. PISO.
COL. ROMA,
DEL: CUAUHTÉMOC. C.P. 06700,
MÉXICO, CIUDAD DE MÉXICO.

PRESENTE.



Por este medio, envío a usted el Informe del Cuarto Trimestre de Indicadores Estatales del Convenio específico AFASPE ejercicio 2016 del Estado de Morelos, de los Programas de Alimentación y Actividad Física, Promoción de la Salud y Determinantes Sociales, Entornos y Comunidades Saludables, pertenecientes a la Dirección General de Promoción de la Salud (DGPS).

Sin más por el momento, le envío un cordial saludo.

ATENTAMENTE
SUBDIRECTOR DE SALUD PÚBLICA

DR. ERIK CARRILLO VALENZO

- C.c.p.- Mtra. Elvira Espinosa Gutiérrez. Directora de Determinantes, Competencias y Participación Social. Guadalajara No. 46, 6° piso, Col. Roma, Del. Cuauhtémoc, C.P. 06700, México, Cd. de México. Conocimiento.
- Dra. Lucero Rodríguez Cabrera. Directora de Estrategias y Desarrollo de Entornos Saludables, (Estilos de Vida Saludables). Guadalajara No. 46, 8° piso, Col. Roma, Del. Cuauhtémoc, C.P. 06700, México, Cd. de México. Conocimiento.
- Dra. Adriana Stanford Camargo. Directora de Entornos y Comunidades Saludables. Guadalajara No. 46, 8° piso, Col. Roma, Del. Cuauhtémoc, C.P. 06700, México, Cd. de México. Conocimiento.

YGM/*sag



Callejón Borda No. 3, Col. Centro, C.P. 62000 Cuernavaca, Morelos
Tel.: 314 20 95 ext. 223



www.morelos.gob.mx

SERVICIOS DE SALUD DE MORELOS

ANEXOS

COPIAS SIMPLES

SUBDIRECCIÓN JURÍDICA



**INFORME ACUMULADO SOBRE AVANCES DE INDICADORES ESTATALES
SUSTENTO NORMATIVO: CONVENIO ESPECIFICO, AFASPE, EJERCICIO 2016**

Fecha del Reporte: 23 de Febrero de 2017

Trimestre: Cuarto trimestre

Entidad Federativa: Morelos

Unidad: Dirección General de Promoción de la Salud (DGPS)

Entidad federativa: Morelos

Programa: Promoción de la Salud

Índice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus
1	1.3.1 Realizar eventos de promoción de la salud	Eventos de promoción de la salud realizados	Trimestral	Acumulable	Porcentaje de eventos de promoción de la salud a realizar con criterios de interculturalidad y pertinencia lingüística	7.00	\$13,750.00	7.00	100.00 %	A
2	1.3.2 Realizar ferias de promoción de la salud interculturales (indígenas y migrantes)	Ferias de promoción de la salud realizadas que cumplen los criterios de interculturalidad (indígenas y migrantes)	Trimestral	Acumulable	Número de ferias de la salud interculturales (indígenas y migrantes) a realizar	15.00	\$23,750.00	15.00	100.00 %	A
3	1.5.1 Realizar validación de escuelas como "escuela promotora de la salud"	Escuelas que cumplen los criterios de validación para ser "escuelas promotoras de la salud"	Trimestral	Al corte	Porcentaje de entornos que promueven y favorecen la salud de la población escolar a validar.	100.00	\$123,750.00	112.00	112.00 %	A
4	1.5.2 Realizar validación de albergues para migrantes, como "albergues promotores de la salud"	Cumplimiento de albergues validados	Trimestral	Al corte	Porcentaje de entornos que promueven y favorecen la salud de la población migrante a validar.	2.00	\$13,750.00	2.00	100.00 %	A
5	2.1.1 Organizar y participar en actividades de capacitación y actualización, dirigidas al personal de promoción de la salud, para fortalecer el desarrollo de sus competencias	Actividades educativas para realizar competencias para el personal de salud	Trimestral	Al corte	Actividades educativas dirigidas al personal de los servicios de salud a realizar	8.00	\$100,000.00	8.00	100.00 %	A
6	2.2.1 Organizar actividades educativas estructuradas, para el desarrollo de competencias en el cuidado de la salud	Talleres comunitarios para desarrollar competencias y habilidades para la vida sobre promoción de la salud, dirigidos a la población	Trimestral	Al corte	Talleres a realizar, para desarrollar competencias de promoción de la salud con enfoque de determinantes sociales	100.00	\$301,500.00	117.00	117.00 %	A
7	4.1.1 Elaborar materiales de comunicación educativa con enfoque de mercadotecnia social en salud, que coadyuven al desarrollo de habilidades para el cuidado de la salud individual y colectiva en las entidades federativas	Porcentaje de materiales de comunicación educativa para el cuidado de la salud individual y colectiva.	Trimestral	Acumulable	Porcentaje de materiales de comunicación educativa elaborados en las entidades federativas para el cuidado de la salud individual y colectiva.	100.00	\$13,872,080.00	100.00	100.00 %	A
8	5.1.3 Diseñar y ejecutar acciones de supervisión y seguimiento del Programa de Promoción de la Salud y Determinantes Sociales	Realizar acciones de acompañamiento, monitoreo y asesora en servicio y evaluación del Programa de Promoción de la Salud y Determinantes Sociales	Trimestral	Al corte	Acciones de seguimiento de los procesos y la operación del programa a realizar	54.00	\$13,750.00	58.00	107.00 %	A
9	5.1.4 Validación de las variables de promoción de la salud en el sistema de información en salud	Colaborativa	Trimestral	Al corte	Porcentaje de Módulos de la Red colaborativa a implementar	2.00	\$50,000.00	2.00	100.00 %	A
10	6.1.2 Fortalecer la atención integrada de línea de vida con acciones, actividades y herramientas de Promoción de la Salud	Porcentaje de cumplimiento de consultas otorgadas en los SESA en las que la población usuaria presenta la Cartilla Nacional de Salud (CNS) en relación a las programadas	Trimestral	Al corte	Población usuaria de los SESA presenta la CNS a cumplir	65.00	\$10,500.00	75.00	115.00 %	A
11	7.1.1 Fortalecer en las entidades federativas el trabajo interseccional en el abordaje de los determinantes sociales para promover la salud	Acuerdos de coordinación e integración cumplidos del Grupo Estatal Interseccional de Promoción de la Salud y Determinantes Sociales	Trimestral	Al corte	Cumplir con al menos el 80% de los acuerdos generados en el Grupo Interseccional de Promoción de la Salud y Determinantes Sociales	1.00	\$50,000.00	1.00	100.00 %	A
12	7.1.2 Fortalecer las redes de servicios de salud a través de la participación comunitaria	Diagnósticos de necesidades de salud participativos requeridos por la entidad.	Trimestral	Al corte	Diagnósticos de necesidades de salud participativos a elaborar	4.00	\$11,750.00	4.00	100.00 %	A



**INFORME ACUMULADO SOBRE AVANCES DE INDICADORES ESTATALES
SUSTENTO NORMATIVO: CONVENIO ESPECIFICO, AFASPE, EJERCICIO 2016**

Índice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus
1	1.1.1	Realizar talleres de capacitación para Agentes de Salud	Semestral	Acumulable	Cursos taller para Agentes de Salud realizados	100.00	\$617,400.00	100.00	100.00 %	A
2	1.2.1	Realizar cursos de capacitación de promoción de la salud para personal del ayuntamiento	Trimestral	Acumulable	Porcentaje de municipios con localidades de 500 a 2500 habitantes a los que se le otorgó capacitación de Promoción de la Salud al personal del ayuntamiento	100.00	\$53,250.00	100.00	100.00 %	A
3	1.3.1	Realizar cursos de capacitación para el personal de la salud	Annual	Al corte	Porcentaje de cursos de capacitación para personal de promoción de la salud	100.00	\$146,131.25	100.00	100.00 %	A
4	2.3.1	Realizar reuniones con los comités estatales de comunidades saludables para la planeación y ejecución de acciones conjuntas	Semestral	Acumulable	Porcentaje de reuniones de planeación y ejecución de acciones de los comités estatales de comunidades saludables	100.00	\$4,500.00	100.00	100.00 %	A
5	2.4.1	Realizar acciones para la certificación de comunidades como saludables	Annual	Al corte	Porcentaje de comunidades certificadas como saludables	100.00	\$204,550.00	74.00	74.00 %	A
6	2.5.1	Certificar espacios de recreación como favorables a la salud	Annual	Al corte	Porcentaje de espacios de recreación certificados favorables a la salud	100.00	\$161,826.75	100.00	100.00 %	A
7	3.3.1	Incorporar a los municipios de alta, muy alta marginación y que inician gobierno para realizar acciones de Promoción de la Salud	Semestral	Acumulable	Porcentaje de municipios de alta y muy alta marginación incorporados al programa	100.00	\$36,300.00	100.00	100.00 %	A
8	3.5.1	Realizar ferias integrales de promoción de la salud para la prevención de la violencia en espacios públicos en coordinación con los municipios	Semestral	Acumulable	Porcentaje de ferias integrales de promoción de la salud para la prevención de la violencia en espacios públicos	100.00	\$610.00	110.00	110.00 %	A
9	3.7.1	Realizar acciones de comunicación educativa que resalten los efectos del cambio climático en la salud	Annual	Al corte	Porcentaje de municipios que reciben información de comunicación educativa sobre los efectos del cambio climático en la salud	100.00	\$990.00	100.00	100.00 %	A
10	3.8.1	Realizar reuniones con presidentes municipales de las Redes Estatales	Semestral	Acumulable	Porcentaje de reuniones con presidentes municipales	100.00	\$57,000.00	100.00	100.00 %	A
11	4.2.1	Realizar visitas de supervisión del programa a las jurisdicciones sanitarias	Trimestral	Acumulable	Porcentaje de jurisdicciones sanitarias supervisadas	100.00	\$62,400.00	100.00	100.00 %	A

Handwritten signature and initials



**INFORME ACUMULADO SOBRE AVANCES DE INDICADORES ESTATALES
SUSTENTO NORMATIVO: CONVENIO ESPECIFICO, AFASPE, EJERCICIO 2016**

Entidad Federativa: Morelos	Programa: Alimentación y Actividad	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Mera	Mera programada	Presupuesto	Mera realizada	Porcentaje avance	Estatus
1	1.1.1	Realizar estrategias educativas para la difusión y promoción de una alimentación correcta, el consumo de agua simple potable y la prevención de enfermedades asociadas dirigidas a toda la población.	Porcentaje de eventos educativos para la promoción de la alimentación correcta y el consumo de agua simple potable en diferentes entornos.	Trimestral	Acumulable	Realizar eventos educativos para la promoción de la alimentación correcta, y el consumo de agua simple potable en diferentes entornos. Entre todos los eventos a realizar se debe alcanzar un 30% o más de la población objetivo de cada entidad, se recomienda incluir los siguientes: 1. Día mundial de la salud (abril). 2. Semana mundial de la lactancia materna (agosto). 3. Día mundial de la alimentación (octubre). 4. Semana de la alimentación escolar (octubre). 5. Día del abrazo mundial (octubre). 6. Día mundial contra la obesidad (noviembre)	100.00	\$1,422,290.00	100.00	100.00 %	A
2	3.1.1	Implementar campañas educativas sectoriales dirigidas a toda la población para fomentar la adopción de una dieta correcta, consumo de agua simple potable y realización de actividad física a nivel estatal, regional y local.	Número de campañas educativas a nivel estatal, regional y local de promoción de la alimentación correcta, consumo de agua simple potable y actividad física.	Trimestral	Acumulable	Realizar campañas educativas anuales a nivel estatal de promoción de la alimentación correcta, consumo de agua simple potable y activación física	3.00	\$166,781.84	3.00	99.00 %	A
3	4.2.1	Informar a la población a través de sesiones educativas y espacios de consejería comunitaria sobre los beneficios de la lactancia materna y alimentación complementaria correcta.	Porcentaje de eventos educativos para la sensibilización de la importancia de la lactancia materna exclusiva como factor protector y la alimentación complementaria	Trimestral	Acumulable	Realizar eventos educativos para la sensibilización sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva y la alimentación complementaria. Entre todos los eventos a realizar se debe alcanzar un 30% o más de la población objetivo de cada entidad.	100.00	\$419,360.00	150.00	150.00 %	A
4	5.1.1	Implementar estrategias para la difusión y rescate de la cultura alimentaria tradicional y el fomento de consumo de alimentos tradicionales.	Porcentaje de eventos realizados para difundir la cultura alimentaria tradicional	Trimestral	Acumulable	Realizar eventos educativos para la promoción de la cultura alimentaria tradicional y el fomento del consumo de alimentos tradicionales en diferentes entornos. Entre todos los eventos a realizar se debe alcanzar un 30% o más de la población objetivo de cada entidad.	100.00	\$450,380.00	103.00	103.00 %	A
5	6.1.1	Impartir cursos de capacitación al personal de salud y a autoridades locales sobre las recomendaciones y beneficios de una alimentación correcta, la ingesta de agua simple potable, lactancia materna exclusiva, alimentación complementaria y práctica de actividad física.	Número de cursos de capacitación al personal de salud en temas de alimentación correcta, ingesta de agua simple potable, actividad física y lactancia materna.	Trimestral	Acumulable	Realizar capacitación al personal de salud sobre alimentación correcta, consumo de agua simple, actividad física, lactancia materna, alimentación complementaria correcta y otros temas relacionados al programa.	2.00	\$322,610.00	2.00	100.00 %	A
6	7.1.1	Realizar supervisión y monitoreo de las actividades derivadas del programa a nivel nacional, estatal y jurisdiccional.	Número de supervisiones de las actividades derivadas del programa a nivel nacional, estatal, jurisdiccional y local.	Trimestral	Acumulable	Realizar acciones semestrales de supervisión, monitoreo y evaluación de las actividades derivadas del programa	4.00	\$575,410.80	4.00	100.00 %	A
7	7.2.1	Realizar la evaluación de hábitos alimentarios y de actividad física en la población beneficiaria de 19 años y menos a través del "cuestionario para evaluación de hábitos alimentarios y de actividad física" que deberá aplicarse al 20% de la población asistente a los eventos del programa.	Porcentaje de la población de 19 años y menos que tienen correctos hábitos alimentarios y de actividad física	Trimestral	Acumulable	Se espera que al menos el 10% de la población encuestada de 19 años y menos cuente con correctos hábitos de alimentación y actividad física	10.00	\$108,167.36	10.00	100.00 %	A
8	7.2.2	Realizar la evaluación de hábitos alimentarios y de actividad física en la población beneficiaria de 20 años y más a través del "cuestionario para evaluación de hábitos alimentarios y de actividad física" que deberá aplicarse al 20% de la población asistente a los eventos del programa.	Porcentaje de la población de 20 años y más que tienen correctos hábitos alimentarios y de actividad física.	Trimestral	Acumulable	Se espera que al menos el 10% de la población encuestada cuente con correctos hábitos de alimentación y actividad física.	10.00	\$25,000.00	10.00	100.00 %	A



SIAFFASPE



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

**INFORME ACUMULADO SOBRE AVANCES DE INDICADORES ESTATALES
SUSTENTO NORMATIVO: CONVENIO ESPECIFICO, AFASPE, EJERCICIO 2016**

Comentarios: Sin comentarios

AUTORIZA

DRA. ÁNGELA PATRICIA MORA GONZÁLEZ
SECRETARÍA DE SALUD DE MORELOS

ELABORÓ

DRA. GIORGIA RUBIO BRAVO
DIRECTORA GENERAL DE SERVICIOS DE
SALUD DE MORELOS

ACUSE

" 2017, Año del Centenario de la Promulgación de la
Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos"

Cuernavaca, Mor., a 17 de abril del 2017.

19 ABR 2017
Asunto: Informe del Cuarto Trimestre 2016
de Indicadores SIAFFASPE.

DR. CUITLÁHUAC RUÍZ MATUS
DIRECTOR GENERAL DE EPIDEMIOLOGÍA
FRANCISCO DE P. MIRANDA NO. 177
COL. LOMAS DE PLATEROS C.P. 01480
DEL. ÁLVARO OBREGÓN, MÉXICO D.F.
PRESENTE



Por medio del presente envío el informe acumulado sobre avances de indicadores estatales SIAFFASPE del Programa de Vigilancia Epidemiológica, correspondiente al cuarto trimestre del 2016.

Sin más por el momento le envío un cordial saludo.

0 2552

ATENTAMENTE
SUBDIRECTOR DE SALUD PÚBLICA

DR. ERIK CARRILLO VALENZO



C.C.P.- DRA. MARÍA EUGENIA JIMÉNEZ CORONA.- DIRECTORA GENERAL ADJUNTA DE EPIDEMIOLOGÍA.- FRANCISCO DE P. MIRANDA NO. 177, COL. LOMAS DE PLATEROS, C. P. 01480, DEL. ÁLVARO OBREGÓN, MÉXICO D.F.-CONOCIMIENTO
C.C.P.- DRA. ÁNGELA PATRICIA MORA GONZÁLEZ.- SECRETARIA DE SALUD DEL ESTADO DE MORELOS.- CALLE AJUSCO NO. 2 COL. BUENA VISTA, C.P. 62130, CUERNAVACA, MORELOS.- CONOCIMIENTO
C.C.P.- DRA. GIORGIA RUBIO BRAVO.- DIRECTORA GENERAL DE SERVICIOS DE SALUD DE MORELOS.- CONOCIMIENTO.

CMEO*feof

SERVICIOS DE SALUD DE MORELOS

ANEXOS

COPIAS SIMPLES

SUBDIRECCIÓN JURÍDICA



**INFORME ACUMULADO SOBRE AVANCES DE INDICADORES ESTATALES
SUSTENTO NORMATIVO: CONVENIO ESPECIFICO, AFASPE, EJERCICIO 2016**

Fecha del Reporte: 3 de Marzo de 2017
Trimestre: Cuarto trimestre

Entidad Federativa: Morelos
Unidad: Dirección General de Epidemiología (DGE)

Índice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus
1	2.1.1	Dar seguimiento a los quince sistemas de VE prioritarios (en los sistemas prioritarios: Vigilancia convencional, EFE, PFA, VIH/SIDA, Dengue, Paludismo, Cólera, Tuberculosis, Lepra, Tos ferina, NuTraVe, Diabetes, RHOVE, Influenza y SEED) para mejorar su índice de desempeño	Porcentaje de sistemas con mejora en su índice de desempeño	Al corte	Lograr la mejora en el desempeño de 15 Sistemas prioritarios de V.E.	95.00	\$1,074,340.43	77.00	96.00 %	A
2	2.1.2	Elaboración de un reporte periódico de información epidemiológica	Porcentaje de Reportes de Información Epidemiológica (Boletines) publicados	Trimestral	Generar un reporte de información epidemiológica (boletín) semanal con los casos sujetos a vigilancia epidemiológica por jurisdicción y/o municipio y lo publique en la página electrónica de epidemiología estatal para su consulta y descarga	95.00	\$219,487.04	95.00	99.00 %	A
3	2.1.3	Fortalecimiento de las Unidades de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria (RHOVE, Diabetes y Registro de Cáncer) mediante contratación de personal médico, paramédico y captaurista	Porcentaje de unidades RHOVE reforzadas con contratación de personal médico, paramédico y captaurista	Trimestral	Contar con personal médico, paramédico y captaurista para operar las plataformas de las unidades hospitalarias que cuentan con Unidad de V.E. Hospitalaria	95.00	\$611,230.00	95.00	99.00 %	A
4	2.1.4	Fortalecimiento y consolidación de la infraestructura en materia de las TIC, mediante equipamiento y conectividad para la V. E. Hospitalaria	Porcentaje de unidades RHOVE, y USMI fortalecidas con equipo de cómputo e internet	Al corte	Contar con unidades hospitalarias de la RHOVE, y USMI equipadas y con capacidad de conectividad	80.00	\$13,472.20	80.00	100.00 %	A
5	2.2.1	Establecer el programa de actividades con los diferentes sectores involucrados que coadyuvan al establecimiento del COMENT y de la Morbilidad Materna Severa.	Porcentaje de panoramas de enfermedades no transmisibles y morbilidad materna publicadas	Trimestral	Integrar información intersectorial e interinstitucional para documentar las principales actividades y resultados del Observatorio Mexicano de Enfermedades No Transmisibles en cuatro Panoramas al año.	80.00	\$384,350.20	80.00	100.00 %	A
6	4.1.1	Establecer y vigilar el cumplimiento de los lineamientos de vigilancia epidemiológica y de los criterios de operación de la RMLSP.	Porcentaje de sistemas de vigilancia epidemiológica supervisados	Al corte	Supervisar los sistemas de V.E. prioritarios en los distintos niveles técnicos administrativos por lo menos una vez al año.	80.00	\$33,457.00	80.00	100.00 %	A
7	5.1.1	Promover la capacitación orientada a fortalecer la operación del SINAVE.	Porcentaje de eventos de capacitación para personal operativo en la Entidad	Al corte	Contar con personal capacitado para la mejor operación del SINAVE	80.00	\$263,835.00	80.00	100.00 %	A
8	6.1.1	Cumplir con los estándares de la OMS con base a los criterios establecidos del Reglamento Sanitario Internacional referente a puntos de entrada designados a través de la creación y fortalecimiento de la Red Nacional de Unidades de Inteligencia Epidemiológica y Sanitaria UIES.	Porcentaje de UIES creadas o fortalecidas.	Al corte	Equipar las Unidades de Inteligencia Epidemiológica	90.00	\$342,700.00	90.00	100.00 %	A
9	6.1.2	Fortalecer la verificación y notificación de potenciales emergencias en Salud Pública de importancia internacional de acuerdo a lo establecido por el Reglamento Sanitario Internacional (RSI).	Porcentaje de centros estatales para el RSI instalados	Al corte	Instalación de los Centros Estatales.	90.00	\$241,146.13	90.00	100.00 %	A

[Handwritten signature]



**INFORME ACUMULADO SOBRE AVANCES DE INDICADORES ESTATALES
SUSTENTO NORMATIVO: CONVENIO ESPECIFICO, AFASPE, EJERCICIO 2016**

Entidad federativa: Morelos	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Méa	Méa programada	Presupuesto	Méa realizada	Porcentaje avance	Estatus
1	4.1.1 Reconocimiento de la competencia técnica de la Red Nacional de Laboratorios de Salud Pública	Número de diagnósticos del marco analítico básico con reconocimiento a la competencia técnica por el INDRE	Actual	Al corte	Lograr el reconocimiento a la competencia técnica de 5 diagnósticos del Marco Analítico Básico.	5.00	\$401,627.74	2.00	40.00 %	A
2	4.2.1 Medir el Índice de Desempeño de la Red Nacional de Laboratorios de Salud Pública	Índice de desempeño de los diagnósticos del marco analítico básico declarados por el LESP	Trimestral	Al corte	Incrementar el índice de desempeño nacional en un punto porcentual con respecto al año anterior.	1.00	\$1,091,072.67	0.00	0.00 %	A
3	5.1.1 Asegurar el establecimiento del marco analítico básico del estado de acuerdo al riesgo epidemiológico mediante la implementación de los diagnósticos requeridos.	Número de Diagnósticos del Marco Analítico Básico realizados por el LESP	Trimestral	Al corte	Lograr que por lo menos el 70% de los LESP cubra el 90% del Marco Analítico Básico del Manual del Boletín Caminado a la Excelencia	26.00	\$650,000.00	26.00	100.00 %	A
4	5.1.2 Implementar mecanismos que garanticen la cobertura de los servicios de los Laboratorios Estatales de Salud Pública mediante el análisis de las muestras conforme a los criterios de aceptación.	Porcentaje de cobertura del servicio diagnóstico del Marco Analítico Básico	Trimestral	Al corte	Procesar el 95% de las muestras aceptadas en el LESP	95.00	\$852,823.75	99.12	104.00 %	A
5	5.1.3 Definir los estándares del servicio para evaluar la oportunidad en la entrega de los resultados conforme a los procesos analíticos de las muestras aceptadas en los tiempos establecidos por los Laboratorios Estatales de Salud Pública.	Porcentaje de Oportunidad del servicio diagnóstico del Marco Analítico Básico	Trimestral	Al corte	Procesar el 90% de las muestras aceptadas en tiempo.	90.00	\$393,267.84	98.16	109.00 %	A

Comentarios: Sin comentarios

AUTORIZA

ELABORÓ

DRA. ÁNGELA PATRICIA MORA GONZÁLEZ
 SECRETARÍA DE SALUD DE MORELOS

DRA. GIORGIA RUBIO BRAVO
 DIRECTORA GENERAL DE SERVICIOS DE SALUD DE MORELOS

2401

" 2017, Año del Centenario de la Promulgación de la
Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos"

Cuernavaca, Mor., a 17 de abril del 2017.

19 ABR 2017

Asunto: Informe del Cuarto Trimestre 2016
de Indicadores SIAFFASPE.

DR. JESÚS FELIPE GONZÁLEZ ROLDÁN
DIRECTOR GENERAL DEL CENTRO
NACIONAL DE PROGRAMAS PREVENTIVOS
Y CONTROL DE ENFERMEDADES
CENAPRECE
BENJAMÍN FRANKLIN 132,
COL. ESCANDÓN, MIGUEL HIDALGO
C.P. 11800, MÉXICO D.F.
PRESENTE



Por medio del presente envío el informe acumulado sobre avances de indicadores estatales SIAFFASPE de los Programas: Rabia, Brucelosis, Rickettsiosis, Dengue, Paludismo, Chagas, Picadura de Alacrán, Diabetes, O-RCV, Envejecimiento, Salud Bucal, Tuberculosis, Lepra, Prevención EDA/Cólera, Urgencias Epidemiológicas y Desastres; correspondiente al cuarto trimestre del 2016.

Sin más por el momento le envío un cordial saludo.

0 2553

ATENTAMENTE
SUBDIRECTOR DE SALUD PÚBLICA

DR. ERIK CARRILLO VALENZO

MORELOS Servicios de Salud
SERVICIOS DE SALUD DE MORELOS
DIRECCIÓN GENERAL
RECIBIDO

★ 18 ABR 2017 ★
FIRMA: Arce HORA: 13:33
NUM. ENTRADA: 51
ANEXOS: _____

C.C.P.- DRA. ÁNGELA PATRICIA MORA GONZÁLEZ.- SECRETARIA DE SALUD DEL ESTADO DE MORELOS.- CALLE AJUSCO
NO. 2 COL. BUENA VISTA, C.P. 62130, CUERNAVACA, MORELOS.- CONOCIMIENTO
C.C.P.- DRA. GIORGIA RUBIO BRAVO.- DIRECTORA GENERAL DE SERVICIOS DE SALUD DE MORELOS.- CONOCIMIENTO.

OMEOKL *teof

SERVICIOS DE SALUD DE MORELOS

ANEXOS

COPIAS SIMPLES

SUBDIRECCIÓN JURÍDICA



INFORME ACUMULADO SOBRE AVANCES DE INDICADORES ESTATALES
SUSTENTO NORMATIVO: CONVENIO ESPECIFICO, AFAASPE, EJERCICIO 2016

Fecha del Reporte: 24 de Febrero de 2017
Trimestre: Cuarto trimestre
Entidad Federativa: Morelos

Unidad: Centro Nacional de Programas Preventivos y Control de Enfermedades (CENAPRECE)

Entidad Federativa: Morelos	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus
Programa: Rabia										
1	1.1.1 Colaborar con las entidades federativas en la planeación, ejecución y revisión de resultados de dosis aplicadas en perros y gatos	Mide la cobertura de dosis de vacuna antirrábica aplicada en perros y gatos	Trimestral	Acumulable	Porcentaje de dosis de vacuna antirrábica aplicada en perros y gatos	95.00	\$133,080.00	39.00	41.00 %	A
2	2.2.1 Promover en las entidades federativas aplicar el tratamiento antirrábico humano como indica la normatividad vigente	Mide la cobertura de tratamientos antirrábicos iniciados a personas agredidas o contactos	Trimestral	Al corte	Porcentaje de personas agredidas o contactos que inician tratamiento antirrábico	22.00	\$906,600.00	23.00	104.00 %	A
3	3.1.1 Promover con entidades federativas la coordinación con autoridades locales para la esterilización en lugares de alta marginación	Mide la cobertura de esterilizaciones quirúrgicas en perros y gatos en lugares de alta marginación	Trimestral	Acumulable	Porcentaje de perros y gatos esterilizados	90.00	\$116,084.96	207.00	229.00 %	A
Programa: Brucelosis										
1	3.2.1 Dar seguimiento a detección y tratamiento de pacientes con brucelosis	Mide la cobertura de enfermos con diagnóstico probables de brucelosis que reciben tratamiento	Trimestral	Al corte	Porcentaje de pacientes probables de brucelosis que reciben tratamiento	100.00	\$205,390.00	100.00	100.00 %	A
Programa: Rickettsiosis										
1	1.1.1 Aplicar fipronil para ectoparasitización en perros según metodología operativa propuesta	Mide la cobertura de perros ectoparasitados con fipronil del total de perros censados en un operativo de barrido casa a casa	Trimestral	Al corte	Ectoparasitar con fipronil al 90% o más de los perros censados	90.00	\$988,754.95	91.00	101.00 %	A
Programa: Dengue										
1	1.1.1 Comités Estatales de Prevención y Control del Dengue en Funcionamiento	Mide el funcionamiento trimestral de los Comités mediante el porcentaje de cumplimiento de reuniones programadas.	Trimestral	Al corte	Se prevé la realización de una reunión de cada comité estatal por trimestre	1.00	\$66,500.00	1.00	100.00 %	A
2	4.1.1 Registro de las Acciones de Vigilancia, Prevención y Control en la Plataforma de Vigilancia Entomológica y Control Integral del Vector	Mide la regularidad en el reporte semanal de actividades mediante el porcentaje de registro en Plataforma de manera trimestral	Trimestral	Al corte	Mide la regularidad en el reporte semanal de actividades mediante el porcentaje de registro en Plataforma de cada entidad	48.00	\$3,164,441.88	48.00	100.00 %	A
3	4.6.1 Tratamiento a casos nuevos de Dengue	Mide la proporción de tratamiento a casos nuevos de Dengue.	Trimestral	Al corte	Tratamiento al 100% de los casos nuevos registrados trimestralmente en la Plataforma del Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica	100.00	\$25,254,354.00	100.00	100.00 %	A
4	5.2.1 Desarrollar la vigilancia entomológica con Ovitrampas en Localidades Prioritarias	Mide semanalmente la variación de indicadores entomológicos de ovitrampas en las Localidades Prioritarias	Trimestral	Al corte	Se medirá semanalmente el reporte de la Vigilancia Entomológica con Ovitrampas en las localidades prioritarias.	10.00	\$47,920.00	10.00	100.00 %	A



**INFORME ACUMULADO SOBRE AVANCES DE INDICADORES ESTATALES
SUS TENTE NORMATIVO: CONVENIO ESPECIFICO, AFASPE, EJERCICIO 2016**

Entidad Federativa: Morelos	Programa: Chagas	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus
1	1.1.2	Encuestas entomológicas	Localidades prioritarias que deberán ser encuestadas entomológicamente, previos y posteriores a las intervenciones de control químico.	Trimestral	Acumulable	Se dará seguimiento trimestral del impacto de las acciones realizadas en las localidades prioritarias. Se realizará evaluación anual.	3.00	\$72,502.90	4.00	133.00 %	A
2	3.1.1	Control químico del vector en localidades prioritarias	Número de localidades prioritarias con rociado intradomiciliar, aplicado en dos ciclos en las localidades con vigilancia entomológica.	Trimestral	Acumulable	Evalúa la cobertura del rociado intradomiciliar al 100% de las localidades prioritarias. Se dará seguimiento trimestral y evaluación anual.	3.00	\$69,200.00	4.00	133.00 %	A
3	4.2.1	Tratamiento etiológico supervisado a casos	Total de casos confirmados en los que se ministra el tratamiento supervisado, de acuerdo a los lineamientos especificados en el Manual de Diagnóstico y Tratamiento de la Enfermedad de Chagas.	Trimestral	Acumulable	Evaluar la eficiencia y eficacia de los tratamientos otorgados a los casos de Enfermedad de Chagas. Se dará seguimiento trimestral y evaluación anual.	30.00	\$650,560.00	26.00	86.00 %	A
4	5.2.1	Confirmación serológica de donadores positivos a tamizaje	Indicador de proceso: Cuantifica el incremento anual en el número de pruebas de tamizaje que son tomadas y confirmadas serológicamente en centros de transusión sanguínea.	Trimestral	Acumulable	Evaluar la cobertura en la confirmación de los donadores doblemente reactivos de bancos de sangre. Se realizará seguimiento trimestral y evaluación anual.	25.00	\$7,250.00	19.00	76.00 %	A

Programa: Picadura de Alacrán	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus	
1	1.1.1	Localidades con encuestas entomológicas	El indicador medirá el número de localidades en las que se haya llevado a cabo la encuesta entomológica para actualizar el inventario de especies de alacranes y estratificar el riesgo de acuerdo a la toxicidad de las especies identificadas.	Trimestral	Acumulable	Evaluar de forma trimestral la realización de encuestas entomológicas de alacrán previo y posterior a la realización del control químico.	6.00	\$90,410.00	7.00	116.00 %	A
2	4.2.1	Tratamiento oportuno de casos con participación comunitaria	Pretende mejorar el acceso a servicios de salud de calidad capacitando personal comunitario voluntario para que aplique de manera oportuna el tratamiento específico en la misma localidad donde ocurre la picadura de alacrán	Semestral	Acumulable	Evalúa el establecimiento de la red de promotores voluntarios en el 100% de las localidades prioritarias	85.00	\$30,000.00	85.00	100.00 %	A
3	4.3.1	Número de casos por intoxicación por Picadura de Alacrán	Pretende vigilar el impacto de las acciones de prevención y autocuidado a través del monitoreo de la reducción en el número de casos de Intoxicación por Picadura de Alacrán.	Anual	Acumulable	El indicador espera medir el impacto de las acciones integrales.	27000.00	\$20,000.00	25,331.00	93.00 %	A

Programa: Diabetes	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus	
1	1.1.1	Realizar acciones de detección y diagnóstico oportuno de diabetes mellitus en la población de 20 años y más, responsabilidad de la Secretaría de Salud.	Número de detecciones de diabetes mellitus en la población de 20 años y más	Trimestral	Acumulable	Realizar acciones de detección y diagnóstico oportuno de diabetes mellitus en la población de 20 años y más, responsabilidad de la Secretaría de Salud.	235121.00	\$8,356,400.00	207,525.00	88.00 %	A
2	3.1.1	Contar con los insumos suficientes (HbA1c) que permitan evaluar de manera periódica el control de los pacientes con diabetes mellitus.	Número de pacientes con DM, a los que se les realizó al menos una prueba de HbA1c	Trimestral	Acumulable	Ofertar acciones de seguimiento oportuno que contribuyan a evaluar adecuadamente (HbA1c) a las personas con diabetes en el primer nivel de atención.	3913.00	\$1,540,000.00	10,138.00	259.00 %	A



**INFORME ACUMULADO SOBRE AVANCES DE INDICADORES ESTATALES
SUSTENTO NORMATIVO: CONVENIO ESPECIFICO, AFASPE, EJERCICIO 2016**

Entidad federativa: Morelos
Programa: Diabetes

Índice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto	Meta realizada	Porcentaje avance	Estado
3	3.1.2	Realizar acciones para fomentar la detección oportuna de complicaciones crónicas a través de exploración de pie	Trimestral	Al corte	Número de detecciones de complicaciones crónicas a través de la valoración de pies	21346.00	\$99,400.00	0.00	0.00 %	A
4	3.1.3	Garantizar que las unidades de especialidades médicas UNEMES EC cuenten con lo necesario (Comitación de personal, insumos, estudios, laboratorio, medicamentos, etc. etc) que les permita otorgar una atención integral al paciente con DM, en alineación a la Estrategia Nacional contra el sobrepeso, obesidad y diabetes	Trimestral	Al corte	Número de UNEMES EC que realizan acciones Cestión, atención y capacitación alineadas a la Estrategia Nacional para la Prevención y el Control del sobrepeso, obesidad y la diabetes.	2.00	\$8,835,943.87	2.00	100.00 %	A
5	3.1.4	Realizar acciones para fomentar la detección oportuna de complicaciones crónicas a través de determinación de microalbuminuria.	Trimestral	Acumulable	Número de complicaciones crónicas a través de la determinación de microalbuminuria.	4744.00	\$250,563.60	1,702.00	35.00 %	A
6	3.2.2	Impulsar la acreditación de grupos de ayuda mutua EC en el primer nivel de atención	Trimestral	Acumulable	Realizar acciones de recría que permita monitorear y supervisar las acciones de los Grupos de Ayuda Mutua EC (GAM EC)	16.00	\$15,000.00	21.00	131.00 %	A
7	4.1.1	Realizar acciones de capacitación y desarrollo de competencias el primer nivel de atención otorgadas por las UNEMES EC.	Trimestral	Acumulable	Realizar acciones de capacitación y desarrollo de competencias otorgadas por la UNEME EC y dirigidas al personal de salud del primer nivel de atención	16.00	\$24,470.00	15.00	93.00 %	A
8	5.1.1	Contar con el abasto oportuno y suficiente de los requerimientos necesarios para llevar a cabo la Estrategia Nacional para la prevención y control del sobrepeso, la obesidad y la diabetes en el primer nivel de atención	Trimestral	Al corte	Contar con el abasto oportuno de los requerimientos necesarios para llevar a cabo la Estrategia para la Prevención y Control del Sobrepeso la Obesidad y la Diabetes en el primer nivel de atención.	26.00	\$1,824,536.00	28.00	100.00 %	A

Programa: O-RCV

Índice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto	Meta realizada	Porcentaje avance	Estado
1	1.1.1	Realizar acciones de detección oportuna de obesidad en la población de 20 años y más, responsabilidad de Secretaría de Salud	Trimestral	Acumulable	Realizar detección oportuna de obesidad en población de 20 años y más responsabilidad de la Secretaría de Salud	235121.00	\$1,033,410.00	195,430.00	83.00 %	A
2	2.1.1	Ofertar acciones de seguimiento oportuno que contribuyan al control adecuado de las personas con hipertensión arterial	Trimestral	Al corte	Dar el seguimiento oportuno, que contribuya al control adecuado de los pacientes con Hipertensión Arterial a través de la medición y registro de presión arterial en el primer nivel de atención.	19134.00	\$4,181,218.00	11,661.00	60.00 %	A
3	3.6.2	Realizar acciones de recría que permita monitorear, supervisar y capacitar continuamente a profesionales de la salud en el primer nivel de atención	Semestral	Acumulable	Realizar acciones de capacitación a profesionales de la salud que presten atención a EC, en las unidades participantes en la Redes	16.00	\$295,990.00	38.00	237.00 %	A
4	4.1.1	Impulsar el control en pacientes con obesidad que estén en tratamiento en el 1o nivel de atención.	Trimestral	Al corte	Pacientes con obesidad, en tratamiento en el 1er nivel de atención y que alcanzaron sus metas de control	1429.00	\$1,435,600.00	1,077.00	75.00 %	A
5	4.2.1	Impulsar el control en pacientes con dislipidemias que estén en tratamiento en el 1o nivel de atención	Trimestral	Al corte	Pacientes con dislipidemias en tratamiento en el 1er nivel de atención y que alcanzaron sus metas de control	2623.00	\$3,363,870.00	254.00	9.00 %	A



**INFORME ACUMULADO SOBRE AVANCES DE INDICADORES ESTATALES
SUSTENTO NORMATIVO: CONVENIO ESPECIFICO, AFASPE, EJERCICIO 2016**

Entidad federativa: Morillo		Programa: O-RCV		Programa: Envejecimiento		Programa: Salud Bucal					
Índice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus	
6	4.2.2	Garantizar que el personal operativo, participando en Estrategia Nacional para la prevención y Control del Sobrepeso, la Obesidad y la Diabetes realice las funciones acorde a lo marcado en los lineamientos.	Número de personal operativo contratado, que realiza las funciones para la ENPYCSOD, de acuerdo a lo marcado en los lineamientos	Al corte	Porcentaje de personal operativo contratado, que realiza las funciones para la ENPYCSOD, de acuerdo a lo marcado en los lineamientos	8.00	\$1,760,462.00	8.00	100.00 %	A	
Programa: Envejecimiento											
1	1.1.1	Realizar actividades de asesoría y supervisión en las entidades federativas, para mejorar los procesos del Programa de Envejecimiento	Las asesorías y supervisiones permite realizar intervenciones específicas en los procesos del Programa de Atención al Envejecimiento mejorando las acciones y fortalecer las medidas necesarias para la atención de la persona adulta mayor.	Anual	Acumulable	Número de informes elaborados como resultado de las visitas supervisión y/o asesorías	\$40,000.00	10.00	100.00 %	A	
2	2.1.1	Ejecutar cursos de capacitación al personal de salud en temas relevantes en materia de envejecimiento	Realización de cursos sobre temas de alto impacto en la salud de la persona adulta mayor a personal de salud o cuidadores	Anual	Acumulable	Capacitación sobre temas de alto impacto en la salud de la persona adulta mayor para personal de salud en el primer nivel de atención	\$40,000.00	2.00	100.00 %	A	
3	5.1.1	Evaluar la operación de los comités estatales de atención al envejecimiento, a través de reuniones y seguimiento de acuerdos	Es aquel que cumple con los lineamientos acordados al DOF del CONAEN integrado en la entidad federativa y sesión como mínimo seis veces al año con fundamento en acciones para la persona Adulta Mayor, así como la generación de acuerdos y seguimiento de compromisos	Anual	Acumulable	Comités Estatales de Atención al Envejecimiento Activos con acta, minuta elaborada y seguimiento de acuerdos elaborados.	\$20,000.00	1.00	100.00 %	A	
4	5.1.2	Fomentar acciones de detección y control en la Semana de Salud para Gente Grande (SSGG)	Son las acciones de detección y control realizadas a la persona adulta mayor durante la SSGG	Anual	Acumulable	60% de la población de 60 años y más no asegurada, considerando que por cada tres actividades se cuentan como una acción	\$40,000.00	1.00	100.00 %	A	
5	6.2.2	Detectar Síndromes Geriátricos (Incontinencia Urinaria y Caídas) en la población adulta mayor	Es el número de detección de Síndromes Geriátricos en su componentes que son caídas e incontinencia urinaria en personas adultas mayores no aseguradas	Anual	Acumulable	Detecciones de Síndromes Geriátricos (Caídas e Incontinencia Urinaria) en 20% de la población adulta mayor (60 años y más) no asegurada	\$89,880.10	20.00	100.00 %	A	
6	6.2.3	Detectar Depresión y Alteraciones de Memoria en la Persona Adulta Mayor	Es el número de detecciones en Salud Mental en su componentes de depresión y alteraciones de memoria en personas adultas mayores no aseguradas	Anual	Acumulable	Detecciones de Salud Mental (Depresión y Alteraciones de Memoria) en 30% de la población adulta mayor (60 años y más) no asegurada	\$30,000.00	30.00	100.00 %	A	
7	6.2.4	Realizar la Detección Integrada de Sintomatología Prostática en población masculina con riesgo	Es el número de detecciones integradas de sintomatología de Hipertensión Prostática en población masculina de 45 años y más no aseguradas	Anual	Acumulable	Detección de Sintomatología Prostática en 10% de la población masculina de 45 años y más no asegurados	\$2,581,147.52	50.00	100.00 %	A	
Programa: Salud Bucal											
1	5.1.1	Desarrollo de actividades curativo asistenciales	Se contemplan actividades preventivas y curativo asistenciales que se realizan en unidades aplicativas.	Trimestral	Acumulable	Se reporta el número de actividades curativo asistenciales: (intrauros) Contemplar todas las actividades que se realizan intrauros a excepción del esquema básico de prevención y tratamiento integral terminado.	\$6,623,388.00	31262.00	326,132.00	104.00 %	A



**INFORME ACUMULADO SOBRE AVANCES DE INDICADORES ESTATALES
SUSTENTO NORMATIVO: CONVENIO ESPECIFICO, AFASPE, EJERCICIO 2016**

Entidad federativa: Morelos

Programa: Salud Bucal

Índice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus
2	7.4.1	Reproducir y difundir material educativo y didáctico sobre salud bucal. Se contemplan las unidades aplicativas que reciben material educativo y didáctico en materia de Salud Bucal.	Anual	Al corte	Se reporta el número de unidades aplicativas con servicio odontológico a las que se les proporciona material educativo y didáctico de salud bucal.	109.00	\$35,000.00	109.00	100.00 %	A
3	7.6.1	Realizar cursos de capacitación en las principales estrategias del programa de salud bucal. Se contemplan los cursos de capacitación en las principales estrategias del programa.	Anual	Al corte	Se reporta el número de cursos de capacitación impartidos al personal estatal, jurisdiccional y operativo del programa de salud bucal. Contemplar en el presupuesto gastos de camino, viáticos, pasajes y arrendamiento de la sede.	2.00	\$131,300.00	2.00	100.00 %	A
4	8.4.1	Supervisar el avance del programa. Se contemplan las supervisiones a unidades aplicativas en la entidad.	Anual	Al corte	Se contempla el total de las supervisiones realizadas al personal odontológico de las jurisdicciones y unidades aplicativas para el adecuado desarrollo del programa de salud bucal.	113.00	\$49,980.00	113.00	100.00 %	A
5	8.5.1	Seguimiento del Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Patologías Bucales. Corresponde al seguimiento del Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Patologías Bucales (SIVEPAB) en las unidades continuas, de las 32 entidades federativas.	Anual	Al corte	Realizar el seguimiento del Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Patologías Bucales en todas las unidades censales registradas en la Dirección General de Epidemiología	3.00	\$1,620.00	3.00	100.00 %	A
6	9.4.1	Acciones administrativas para la conducción del Programa. Se contempla el total de consultas de primera vez y subsiguientes del servicio estomatológico.	Trimestral	Acumulable	Se reporta el total de consultas estomatológicas de primera vez y subsiguientes. Incluye todo lo relacionado a la conducción del programa, material de oficina, equipo de cómputo, viáticos y transporte a reuniones nacionales, etc.	172363.00	\$140,479.50	148,125.00	86.00 %	A

Programa: Tuberculosis

Índice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus
1	1.5.1	Realizar acciones encaminadas a la detección y diagnóstico oportuno de tuberculosis entre sintomáticos respiratorios. Realizar acciones encaminadas a la detección y diagnóstico oportuno de tuberculosis entre sintomáticos respiratorios	Trimestral	Al corte	Se consideran las baciloscopias de primera vez positivas y negativas registradas en el SIS en el apartado de Auxiliares de diagnóstico. El valor programado para nivel nacional es la suma de los eventos realizados por los estados. Cada estado tiene una meta individual.	3340.00	\$598,586.19	2,306.00	69.00 %	A
2	1.5.2	Ingresar a tratamiento a los casos de tuberculosis registrados. Tratamientos iniciados a los casos de tuberculosis nuevos y re-tratamientos (total de casos registrados)	Trimestral	Al corte	El indicador provee información sobre el número de casos diagnosticados que ingresan a tratamiento. Incluye casos nuevos y reingresos, recaídas y fracasos registrados en el año. El valor programado para nivel nacional es la suma de los pacientes tratados en los estados. Cada estado tiene su meta individual.	136.00	\$1,016,740.00	139.00	102.00 %	A
3	2.4.1	Proporcionar atención integral a personas con tuberculosis farmacorresistente. Tratamiento de segunda línea a personas con tuberculosis farmacorresistente	Trimestral	Al corte	Personas con tuberculosis farmacorresistente que ingresaron al tratamiento con fármacos de segunda línea. El valor programado para nivel nacional es la suma de los pacientes tratados en los estados. Cada estado tiene su meta individual.	4.00	\$588,541.06	2.00	50.00 %	A

Handwritten signature and initials in blue ink.



**INFORME ACUMULADO SOBRE AVANCES DE INDICADORES ESTATALES
SUSTENTO NORMATIVO: CONVENIO ESPECIFICO, AFASPE, EJERCICIO 2016**

Entidad federativa: Morelos										
Programa: Tuberculosis										
Índice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta programada	Presupuesto	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus	
4	5.1.1 Realizar visitas de asesoría y supervisión en todos los niveles de operación del programa de tuberculosis	Realización de visitas de asesoría y supervisión programadas por nivel estatal a los niveles locales.	Trimestral	Al corte	Considerar visitas de supervisión y asesoría a unidades con mayor problemática y con baja detección de sintomáticos respiratorios. El valor programado para nivel nacional es la suma de supervisiones programadas por los estados. Cada estado tiene su meta individual.	15.00	\$70,036.00	16.00	106.00 %	A
Programa: Lepra										
Índice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Presupuesto	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus	
1	1.1.1 Coordinar la realización de eventos de capacitación dirigidos al personal de salud, enfocado al manejo integral de personas afectadas por lepra.	Número de eventos de capacitación enfocados al manejo integral de todas las personas afectadas por lepra	Annual	Acumulado	Realizar 33 capacitaciones para el personal de salud del primer nivel de atención, con una duración mínima de 16 horas curriculares.	\$3,000.00	1.00	1.00	100.00 %	A
2	1.2.1 Búsqueda intencionada de casos de lepra entre contactos de pacientes y sintomáticos dermatológicos.	número de casos nuevos de lepra encontrados de manera trimestral entre contactos de pacientes y en sintomáticos dermatológicos.	Trimestral	Acumulado	Identificar 201 casos nuevos de lepra a nivel nacional.	\$32,318.54	2.00	2.00	100.00 %	A
3	4.1.1 Seguimiento trimestral de los casos de lepra y su clasificación final.	número de casos curados de lepra que ingresan a tratamiento con esquema multibacilar 2 años antes respecto al año a evaluar	Annual	Al corte	Curar 142 de los casos ingresados a tratamiento multibacilar. 2 años atrás, al año en curso.	\$8,630.60	1.00	1.00	100.00 %	A
Programa: Urgencias Epid. y Desastres										
Índice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Presupuesto	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus	
1	1.1.1 Programar reuniones trimestrales del Comité Estatal para la Seguridad en Salud	Verificar la realización de las reuniones ordinarias trimestrales del Comité Estatal para la Seguridad en Salud durante el año. Total 4 estatal.	Trimestral	Acumulado	La meta acumulada federal es de 128 reuniones estatales del comité siendo 4 reuniones trimestrales las que aplican como meta para cada Estado. Para el Estado se realizará por trimestre una reunión del Comité Estatal con los siguientes valores de avance por trimestre (1=25%, 2=50%, 3=75% y 4=100%)	\$2,244.40	4.00	4.00	100.00 %	A
2	3.1.1 Cursos de capacitación para el personal involucrado en la operación del programa.	Cursos de capacitación realizados por la entidad federativa para el personal involucrado en la operación del programa de Atención de Urgencias Epidemiológicas y Desastres.	Trimestral	Acumulado	La meta acumulada federal es de al menos 64 capacitaciones estatales. Para el Estado se realizarán al menos 2 cursos de capacitación al año para el personal de salud involucrado en el programa de Urgencias Epidemiológicas y Desastres. A cumplir 100% de lo programado.	\$19,580.98	2.00	2.00	100.00 %	A
3	4.1.1 Integración de la reserva estratégica de insumos para urgencias epidemiológicas, desastres e influenza estacional o pandémica.	Integración de kits de insumos y medicamentos para la atención de emergencias en salud.	Semestral	Al corte	La meta acumulada federal es de al menos 96 kits estatales. Para el Estado aplica la integración de al menos 3 kits al año como reserva estratégica para urgencias epidemiológicas, desastres y muestras en humanos. (Al menos 1 de urgencias epidemiológicas, 1 para desastres y 1 para muestras. (100% de lo programado)	\$99,104.35	4.00	4.00	100.00 %	A

Handwritten signature and initials in blue ink.



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD DEL ESTADO



**INFORME ACUMULADO SOBRE AVANCES DE INDICADORES ESTATALES
SUSTENTO NORMATIVO: CONVENIO ESPECIFICO, AFASPE, EJERCICIO 2016**

Entidad federativa: Morelos

Programa: Urgencias Epid. y Desastres

Actividad General

Índice	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus
4	5.1.1 Organizar la atención oportuna de emergencias en salud (< de 48 hrs).	Trimestral	Al corte	Emergencias en salud atendidas con oportunidad (brotes y desastres en menos de 48 hrs).	35.00	\$206,847.77	35.00	100.00 %	A
5	5.2.1 Programar supervisión a las jurisdicciones sanitarias de mayor riesgo.	Trimestral	Acumulable	Supervisión a las jurisdicciones sanitarias de mayor riesgo y niveles locales para verificar la operación integral del programa de Atención de Urgencias Epidemiológicas y Desastres con base en las cédulas de supervisión.	3.00	\$2,222.50	3.00	100.00 %	A

Programa: Prevención EDA / Cólera

Actividad General

Índice	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus
1	1.1.1 Programar las reuniones trimestrales del Grupo Técnico Estatal e Intersectorial de Prevención de EDA y Cólera.	Trimestral	Al corte	Reuniones ordinarias del Grupo Técnico Estatal e Intersectorial de EDA y cólera.	4.00	\$8,848.79	4.00	100.00 %	A
2	2.1.1 Organizar las acciones para la obtención de muestra con hisopo rectal en casos de diarrea para la búsqueda de V. cholerae.	Trimestral	Al corte	Se refiere al porcentaje de casos de EDA que acuden a unidades de atención del sector salud, a quienes se le obtiene muestra con hisopo rectal para búsqueda de V. cholerae; mínimo al 2% de los casos de EDA que acuden a la unidad.	2.00	\$795,056.86	0.00	0.00 %	A
3	3.1.1 Establecer campañas de prevención para EDA y cólera.	Semestral	Acumulable	Realización de campañas de prevención para EDA y Cólera en zonas de riesgo identificadas.	1.00	\$233,200.00	1.00	100.00 %	A
4	3.1.2 Programar operativos preventivos de EDA/Cólera con énfasis en áreas de riesgo identificadas.	Semestral	Al corte	Realización de operativos preventivos en áreas de riesgo, por ejemplo: ferias, periodos vacacionales, fiestas religiosas, etc.	2.00	\$196,985.87	2.00	100.00 %	A
5	5.1.1 Programar cursos-taller para el personal del sector salud sobre el programa de prevención de EDA y cólera.	Semestral	Acumulable	Realización de cursos y/o talleres para desarrollar habilidades y destrezas en los temas del programa de Prevención de EDA/Cólera	2.00	\$156,272.34	2.00	100.00 %	A
6	5.2.1 Organizar visitas de supervisión al programa en las jurisdicciones sanitarias.	Trimestral	Acumulable	Supervisión en las jurisdicciones sanitarias y niveles locales para verificar la operación del programa de Prevención de EDA y Cólera, con base en las cédulas de supervisión.	2.00	\$19,740.00	2.00	100.00 %	A



INFORME ACUMULADO SOBRE AVANCES DE INDICADORES ESTATALES
SUSTENTO NORMATIVO: CONVENIO ESPECIFICO, AFASPE, EJERCICIO 2016

Comentarios: Sin comentarios

AUTORIZA

[Signature]
 DRA. ANGEILA PATRICIA ANDRA GONZÁLEZ
 SECRETARIA DE SALUD DE MORELOS

ELABORÓ

[Signature]
 DRA. GIORGIA RUBIO BRAVO
 DIRECTORA GENERAL DE SERVICIOS DE
 SALUD DE MORELOS

[Handwritten mark]

[Handwritten initials]

ACUSE

2399

" 2017, Año del Centenario de la Promulgación de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos"

Cuernavaca, Mor., a 17 de abril del 2017.

19 ABR 2017

Asunto: Informe del Cuarto Trimestre 2016 de Indicadores SIAFFASPE.

DRA. PATRICIA E. URIBE ZÚÑIGA
DIRECTORA GENERAL DEL CENSIDA
HERSCHEL NO.119,
COL. ANZURES, C.P. 11590
DEL. MIGUEL HIDALGO, MÉXICO D.F.
PRESENTE

Por medio del presente envío el informe acumulado sobre avances de indicadores estatales SIAFFASPE del Programa de VIH/SIDA e ITS, correspondiente al cuarto trimestre del 2016.

Sin más por el momento le envío un cordial saludo.

0 2551

ATENTAMENTE
SUBDIRECTOR DE SALUD PÚBLICA

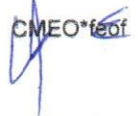


DR. ERIK CARRILLO VALENZO

SERVICIOS DE SALUD DE MORELOS
RECIBIDO
19 ABR 2017
OFICINA DE ARCHIVO Y CORRESPONDENCIA
ORIG. 1 COP. 2 ANEXOS 02

 **SERVICIOS DE SALUD** | **SERVICIOS DE SALUD DE MORELOS DIRECCIÓN GENERAL**
RECIBIDO
★ 18 ABR 2017 ★
FIRMA: Anaera HORA: 13:31
NUM. ENTRADA: _____
ANEXOS: SA

C.C.P.- DRA. ÁNGELA PATRICIA MORA GONZÁLEZ.- SECRETARIA DE SALUD DEL ESTADO DE MORELOS.- CALLE AJUSCO NO. 2 COL. BUENA VISTA, C.P. 62130, CUERNAVACA, MORELOS.- CONOCIMIENTO
C.C.P.- DRA. GIORGIA RUBIO BRAVO.- DIRECTORA GENERAL DE SERVICIOS DE SALUD DE MORELOS.- CONOCIMIENTO.

CMEO*teof


SERVICIOS DE SALUD DE MORELOS

ANEXOS

COPIAS SIMPLES

SUBDIRECCIÓN JURÍDICA



**INFORME ACUMULADO SOBRE AVANCES DE INDICADORES ESTATALES
SUSTENTO NORMATIVO: CONVENIO ESPECIFICO, AFASPE, EJERCICIO 2016**

Fecha del Reporte: 17 de Febrero de 2017
Trimestre: Cuarto trimestre
Entidad Federativa: Morelos
Unidad: Centro Nacional para la Prevención y el Control del VIH/SIDA (CENSIDA)

Entidad federativa: Morelos
 Programa: VIH/SIDA e ITS

Índice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus
1	2.2.1 Establecer programas de prevención combinada e incrementar el acceso a insumos y servicios preventivos.	Mede el número de condones distribuidos en el año por persona con VIH e ITS que acuden a los servicios especializados (Saís y Capasís).	Trimestral	Al corte	<p>Para la obtención de la meta se tomaron en cuenta para el numerador los condones distribuidos en personas con VIH e ITS en el 2013 en los servicios especializados de la SS y para el denominador las personas con VIH que se encuentran registradas en el SALVAR. A partir del dato nacional de condones distribuidos por personas con VIH registradas en el SALVAR (basal 2013=79) se calculó la brecha existente para llegar a la meta de condones por persona año al 2018 =271. Esta brecha se dividió en 5 años (2014-2018) y se distribuyó de manera equitativa hasta llegar al 100% en el último año. En este sentido el promedio nacional será la meta para todas las entidades federativas. Para 2016 la meta es 194 condones por persona.</p>	194.00	\$3,519,343.62	194.00	100.00 %	A
2	4.1.1 Realizar la detección y entrega temprana de resultados, con estrategias de acompañamiento para asegurar la retención en los servicios.	Es la proporción de personas no tratadas anteriormente con un recuento de linfocitos CD4 menor a 200 células/µl, con respecto a la meta de personas no tratadas anteriormente, que tuvieron un primer recuento de CD4 durante el periodo de notificación en la Secretaría de Salud (SS).	Trimestral	Al corte	<p>El ideal es cumplir el 100% de la meta anual que es 36% de diagnóstico tardío. Para obtener la meta del 2015 se utilizó: a) La basal 2012 "Porcentaje de personas seropositivas cuyo primer recuento de linfocitos CD4 fue de menos de 200 células/µl". b) Porcentaje de la meta 2016 (36%) del Programa de Acción Específico respuesta al VIH, sida e ITS 2013-2018.</p>	100.00	\$5,173,258.00	84.00	84.00 %	A

El proceso fue el siguiente:
 1) Al porcentaje de personas seropositivas cuyo primer recuento de linfocitos CD4 fue de menos de 200 células/µl del 2012 (basal nacional) se le restó 39% (meta 2018).
 2) El porcentaje obtenido, que resulta ser la diferencia entre la meta nacional 2014 y la meta 2018, se distribuyó equitativamente entre 2014-2018 para llegar en el 2018 a la meta programada.



**INFORME ACUMULADO SOBRE AVANCES DE INDICADORES ESTATALES
SUSTENTO NORMATIVO: CONVENIO ESPECIFICO, AFASPE, EJERCICIO 2016**

Índice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus
--------	-------------------	-----------	------------------------	--------------------	------	-----------------	-------------	----------------	-------------------	---------

3	Mejorar los servicios de atención integral de calidad y asegurar tratamiento antirretroviral oportuno, con estrategias que aseguren su adherencia.	Mide impacto de la terapia ARV (TAR) en las personas con al menos 6 meses en TAR en la Secretaría de Salud, a través del porcentaje de personas con carga viral indetectable con 6 meses o más en TAR, con respecto al total de personas con 6 meses o más en tratamiento.	Trimestral	Al corte	A partir del porcentaje de personas en TAR en control virológico a nivel nacional (basal 2013-64%) se calculó la brecha existente para llegar a la meta de control virológico al año 2020 (80%), de acuerdo a los compromisos establecidos por la región latinoamericana y del Caribe en mayo del 2014 (metas LAC). Esta brecha se dividió entre 7 años (2014-2020), asumiendo que cada año aumentará la meta de control virológico de manera equitativa, hasta llegar hasta llegar al 90% en el último año.	75.00	\$46,737,273.53	86.00	114.00 %	A
4	4.3.1 Asegurar los insumos para la detección de las IO, promover su profilaxis y tratamiento oportuno.	Es el porcentaje de personas referidas a tratamiento para la TB activa en personas en TAR en la Secretaría de Salud, con respecto a la estimación de personas en TAR en necesidad de tratamiento para la TB en la Secretaría de Salud.	Trimestral	Al corte	En este sentido, el promedio nacional será la meta para todas las entidades federativas. La meta 2016 será 100% para todas las entidades federativas.	100.00	\$449,775.00	100.00	100.00 %	A
5	5.1.1 Realizar la detección y manejo temprano de las ITS.	Intenta analizar el proceso de atención y seguimiento de las ITS en la Secretaría de Salud, a través de la relación de las consultas de primera vez y subsiguientes. Supone que las consultas subsiguientes deben ser mayores o iguales a las consultas de primera vez, toda vez que un caso de ITS requiere de un mínimo de dos visitas para su control.	Trimestral	Al corte	Este indicador supone que las consultas subsiguientes deben ser mayores o iguales a las consultas de primera vez (reportadas en el SIS), toda vez que un caso de ITS requiere de un mínimo de dos visitas para su control. La meta 2016 será 100% para todas las entidades federativas.	100.00	\$3,679,257.80	59.00	59.00 %	A

Comentarios: Sin comentarios

AUTORIZA

DRA. ÁNGELA PATRICIA MORA GONZÁLEZ
 SECRETARÍA DE SALUD DE MORELOS

ELABORÓ

DRA. GIORGIA RUBIO BRAVO
 DIRECTORA GENERAL DE SERVICIOS DE SALUD DE MORELOS

ACUSE

2570



Área: Subdirección de Salud Pública
Sección: Depto. Prevención y Control de Enfermedades
Oficio No: SSP/DPCE/0377/2017



"2017, Año del Centenario de la Promulgación de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos".

Cuernavaca, Mor., a 18 abril de 2017.

ASUNTO : Informe del Cuarto Trimestre 2016 de Indicadores SIAFFASPE.

24 ABR 2017

T.S. VIRGINIA GONZÁLEZ TORRES
DIRECTORA GENERAL DEL SECRETARIADO
TÉCNICO DEL CONSEJO NAL. DE SALUD MENTAL
PERIFÉRICO SUR No. 2905, COL. SAN JERÓNIMO LÍDICE
DELEG. MAGDALENA CONTRERAS, C.P. 10200 CDMX
PRESENTE.

Adjunto el informe acumulado de avance de Indicadores Estatales SIAFFASPE del Programa de Salud Mental correspondiente al cuarto trimestre del 2016.

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

0 2697

ATENTAMENTE
SUBDIRECTOR DE SALUD PÚBLICA



DR. ERIK CARRILLO VALENZO
"CON FUNDAMENTO EN EL ARTÍCULO 51 DEL ESTATUTO ORGÁNICO PÚBLICO DESCENTRALIZADO DENOMINADO SERVICIOS DE SALUD DE MORELOS, FIRMA EL DR. CÉSAR MIGUEL EROZA OSORIO, JEFE DEL DEPARTAMENTO DE EPIDEMIOLOGÍA EN AUSENCIA Y POR SUPLENCIA DEL TITULAR".

C.C.P. DRA. ÁNGELA PATRICIA MORA GONZÁLEZ.- Secretaria de Salud del Estado de Morelos.- Calle Ajusco No. 2, Col Buena Vista, C.P. 62130, Cuernavaca, Mor.- Para su conocimiento.
DRA. GIORGIA RUBIO BRAVO.- Directora General de Servicios de Salud de Morelos.- Para su conocimiento.

Kal'ars*



Callejón Borda No. 3, Col. Centro, C.P. 62000
Cuernavaca, Morelos
Tel: 312-62-31



SERVICIOS DE SALUD DE MORELOS

ANEXOS

COPIAS SIMPLES

SUBDIRECCIÓN JURÍDICA



INFORME ACUMULADO SOBRE AVANCES DE INDICADORES ESTATALES
SUSTENTO NORMATIVO: CONVENIO ESPECIFICO, AFASPE, EJERCICIO 2016

Fecha del Reporte: 17 de Febrero de 2017
Trimestre: Cuarto trimestre
Entidad Federativa: Morelos
Unidad: Secretariado Técnico del Consejo Nacional de Salud Mental (STCONSAME)

Índice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Método de medición	Meta	Meta programada	Presupuesto	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus
1	1.2.1 Informar a la población signos y síntomas de los trastornos prevalentes en salud mental para su detección y atención oportuna.	Campañas informativas sobre los signos y síntomas más frecuentes en centros de salud y centros integrales de salud mental	Semestral	Al corte	100% de centros de salud y centros integrales de salud mental con al menos una campaña informativa de signos y síntomas de los trastornos mentales	100.00	\$240,000.00	92.00	92.00 %	A

Comentarios: Sin comentarios

AUTORIZA

(Signature)
 DRA. ÁNGELA PATRICIA MORA GONZÁLEZ
 SECRETARÍA DE SALUD DE MORELOS

ELABORÓ

(Signature)
 DRA. GIORGIA RUBIO BRAVO
 DIRECTORA GENERAL DE SERVICIOS DE SALUD DE MORELOS

(Handwritten signature)

ACUSE

2569

Área: Subdirección de Salud Pública
Sección: Depto. Prevención y Control de Enfermedades
Oficio No: SSP/DPCE/0378/2017



"2017, Año del Centenario de la Promulgación de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos".

Cuernavaca, Mor., a 18 abril de 2017.

ASUNTO : Informe del Cuarto Trimestre 2016 de Indicadores SIAFFASPE.

24 ABR 2017

DR. ARTURO GARCÍA CRUZ
SECRETARIO TÉC. DEL CONSEJO NACIONAL
PARA LA PREVENCIÓN DE ACCIDENTES
GUADALAJARA No. 46, 3ER. PISO, COL. ROMA NORTE,
DELEG. CUAUHTÉMOC, CIUDAD DE MÉXICO, C.P. 06700
PRESENTE.

Adjunto el informe acumulado de avance de Indicadores Estatales SIAFFASPE del Programa de Accidentes correspondiente al cuarto trimestre del 2016.

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

0 2696

ATENTAMENTE
SUBDIRECTOR DE SALUD PÚBLICA



DR. ERIK CARRILLO VALENZO
"CON FUNDAMENTO EN EL ARTÍCULO 51 DEL ESTATUTO ORGÁNICO PÚBLICO DESCENTRALIZADO DENOMINADO SERVICIOS DE SALUD DE MORELOS, FIRMA EL DR. CÉSAR MIGUEL EROZA OSORIO, JEFE DEL DEPARTAMENTO DE EPIDEMIOLOGÍA EN AUSENCIA Y POR SUPLENCIA DEL TITULAR".

★ 24 ABR 2017 ★
FIRMA: Ancrea HORA: 10:43
NUM. ENTRADA: _____
ANEXOS: cta

C.C.P. DRA. ÁNGELA PATRICIA MORA GONZÁLEZ.- Secretaria de Salud del Estado de Morelos.- Calle Ajusco No. 2, Col Buena Vista, C.P. 62130, Cuernavaca, Mor.- Para su conocimiento.
DRA. GIORGIA RUBIO BRAVO.- Directora General de Servicios de Salud de Morelos.- Para su conocimiento.

KEL'ars*

SERVICIOS DE SALUD DE MORELOS

ANEXOS

COPIAS SIMPLES

SUBDIRECCIÓN JURÍDICA



**INFORME ACUMULADO SOBRE AVANCES DE INDICADORES ESTATALES
SUSTENTO NORMATIVO: CONVENIO ESPECIFICO, AFASPE, EJERCICIO 2016**

Fecha del Reporte: 21 de Febrero de 2017
Trimestre: Cuarto trimestre
Entidad Federativa: Morelos

Unidad: Secretariado Técnico del Consejo Nacional para la Prevención de Accidentes (STCONAPRA)

Índice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus
Entidad federativa: Morelos										
Programa: Seguridad Vial										
	Actividad General									
1	1.1.1	Proporcionar las herramientas técnicas para la instalación de los Observatorios Estatales de Lesiones.	Annual	Al corte	Se consideraran como Observatorios Estatales de Lesiones instalados sólo aquellos que cuenten con acta de creación.	1.00	\$126,200.00	1.00	100.00 %	A
2	1.4.1	Elaborar reportes estadísticos e informes sobre seguridad vial	Annual	Al corte	Se consideraran como Observatorios Estatales de Lesiones operando a aquellos que proporcionen semestralmente información con los criterios mínimos establecidos por el STCONAPRA al Observatorio Nacional de Lesiones.	1.00	\$95,998.88	1.00	100.00 %	A
3	3.2.1	Impulsar acciones de promoción de la salud para la prevención de accidentes viales	Annual	Al corte	La población sensibilizada se refiere al porcentaje de personas del grupo de edad de 10 a 49 años que han recibido pláticas de sensibilización sobre seguridad vial en las entidades federativas (es requiere sensibilizar al 1.26% de personas de este grupo de edad al año)	1.00	\$453,095.32	1.00	100.00 %	A
4	4.1.1	Formalizar los mecanismos de colaboración para la conformación de los COEPRAs	Annual	Al corte	Se considerarán como Consejos Estatales para la Prevención de Accidentes conformados a aquellos que tengan publicado en la gaceta gubernamental el instrumento jurídico de creación.	1.00	\$102,000.00	1.00	100.00 %	A
5	4.2.1	Impulsar los acuerdos multisectoriales que contribuyan a la reducción de las lesiones por accidentes viales	Annual	Al corte	Se considerarán como Consejos Estatales para la Prevención de Accidentes activos a aquellos que realicen las actividades de prevención correspondientes, avaladas por las minutas de acuerdos de las reuniones realizadas	1.00	\$52,954.02	1.00	100.00 %	A
6	5.1.1	Asesorar la aplicación de controles de alcohol en aliento de conductores	Annual	Al corte	Municipios prioritarios asesorados para la aplicación de controles de alcohol en aliento de conductores	3.00	\$496,851.78	2.00	66.00 %	A
7	6.1.1	Promover la instalación y funcionamiento de centros reguladores de urgencias médicas	Annual	Al corte	Se considerará como Centro Regulador de Urgencias Médicas en operación a aquel que cuente con acta de instalación y regule las actividades relacionadas con las urgencias médicas de su área de competencia	1.00	\$252,000.00	1.00	100.00 %	A



SIAFFASPE

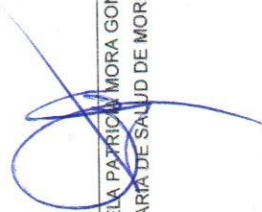


SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

**INFORME ACUMULADO SOBRE AVANCES DE INDICADORES ESTATALES
SUSTENTO NORMATIVO: CONVENIO ESPECIFICO, AFASPE, EJERCICIO 2016**

Comentarios: Sin comentarios

AUTORIZA


DRA. ÁNGELA PATRICIA MORA GONZÁLEZ
SECRETARÍA DE SALUD DE MORELOS

ELABORÓ



DRA. GIORGIA RUBIO BRAVO
DIRECTORA GENERAL DE SERVICIOS DE
SALUD DE MORELOS



Área: Dirección de Atención Médica
Sección: Subdirección de Salud Pública
Depto. de Atención a la Salud de la Infancia y la
Adolescencia
Oficio No. DAM/SSP/DASIA/0901/2017

"2017, Año del Centenario de la Promulgación de la
Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos".

Cuernavaca, Morelos a 10 de agosto de 2017.

ASUNTO: Entrega de informe del Cuarto Trimestre
Del Convenio Específico, AFASPE 2016

DR. IGNACIO FEDERICO VILLASEÑOR RUÍZ
DIRECTOR GENERAL DEL CENTRO NACIONAL
PARA LA SALUD DE LA INFANCIA Y LA ADOLESCENCIA.

Fco. De P. Miranda No. 177 1er Piso,
Col. Merced Gómez, C.P. 01600,
Deleg. Álvaro Obregón, México, D.F.

PRESENTE

Por este medio, remito un ejemplar en original del informe del Cuarto Trimestre correspondiente a los Avances de los Indicadores Estatales del Convenio Específico en Materia de la Ministración de Subsidios para el Fortalecimiento de las Acciones de Salud Pública en los Estados (AFASPE) Ejercicio 2016, en el caso específico del Programa de Vacunación, Salud de Infancia y Adolescencia, y Cáncer de la Infancia y Adolescencia de Servicios de Salud de Morelos. Mismo que se envía debidamente firmados y rubricados.

Lo anterior para los trámites administrativos a los que haya lugar.

Sin más por el momento, reciba un saludo cordial.

ATENTAMENTE
SUBDIRECTOR DE SALUD PÚBLICA



DR. ERIK CARRILLO VALENZO

OUCR*

SERVICIOS DE SALUD DE MORELOS

ANEXOS

COPIAS SIMPLES

SUBDIRECCIÓN JURÍDICA



INFORME ACUMULADO SOBRE AVANCES DE INDICADORES ESTATALES
SUSTENTO NORMATIVO: CONVENIO ESPECIFICO, AFASPE, EJERCICIO 2016

Fecha del Reporte: 2 de Marzo de 2017
 Trimestre: Cuarto trimestre

Entidad Federativa: Morelos
 Unidad: Centro Nacional para la Salud de la Infancia y la Adolescencia (CENSA)

Entidad Federativa: Morelos

Programa: Vacunación

Actividad General

Indice	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.	Semestral	Al corte	Alcanzar la cobertura del 90% de vacunación en niños menores de un año de edad con esquema de vacunación completo.	90.00	\$78,366,190.50	94.00	104.00 %	A
2	1.2.1 Eficuar las acciones de vacunación correspondientes a las semanas nacionales de salud.	Annual	Al corte	Lograr el 90% de la cobertura contra el VPH para las Semanas Nacionales de Salud	90.00	\$9,683,102.80	96.00	106.00 %	A
3	1.2.2 Campaña de Vacunación contra Influenza Estacional 2016-2017	Trimestral	Al corte	Lograr la aplicación del 50% de la vacuna programada y programada en cada Entidad Federativa, en último trimestre del 2016 (Octubre a diciembre).	50.00	\$100.00	44.00	88.00 %	A
4	1.3.1 Diseñar los contenidos temáticos de la capacitación del programa de vacunación.	Trimestral	Acumulado	Lograr el cumplimiento del 90% de las capacitaciones programadas al personal del Programa de Vacunación Universal.	90.00	\$100.00	89.00	98.00 %	A
5	1.4.1 Definir los alcances y contenidos de la supervisión del programa de vacunación.	Semestral	Al corte	Lograr el cumplimiento del 90% de las supervisiones programadas al Programa de Vacunación Universal.	90.00	\$100.00	100.00	111.00 %	A
6	1.5.1 Analizar las acciones del programa de vacunación con base en los registros de los diferentes sistemas de información.	Semestral	Al corte	Alcanzar la cobertura igual o superior al 95% de vacunación en niños de 1 año de edad con SRP	95.00	\$100.00	100.00	105.00 %	A
7	1.5.2 Fortalecer el uso del sistema de Información del Programa de Vacunación.	Trimestral	Al corte	Garantizar que al menos el 95% del total de Unidades Médicas, registren dosis aplicadas del esquema de Vacunación mensualmente en el Sistema de Información en Salud.	95.00	\$100.00	100.00	105.00 %	A
Programa: Salud Infancia y Adolescencia									
Actividad General									
1	1.2.1 Ingresar a control nutricional y dar seguimiento a los menores de 10 años con desnutrición o bajo peso.	Trimestral	Al corte	Del total de los menores de 10 años de edad con desnutrición o bajo peso, se deben ingresar al menos el 80% a control nutricional.	80.00	\$1,825,458.56	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.	Trimestral	Al corte	Del total de los menores de 10 años de edad con sobrepeso u obesidad, se deben ingresar al menos el 80% a control nutricional.	80.00	\$520,000.00	80.00	100.00 %	A
3	1.4.1 Realizar evaluación y registro nutricional durante la consulta de adolescentes de 10 a 19 años.	Semestral	Al corte	Aplicar al menos al 90% de los adolescentes de 10 a 19 años que acudan a consulta el Índice de Masa Corporal.	90.00	\$2,745,105.00	80.00	88.00 %	A
4	2.2.1 Impartir sesiones informativas para adolescentes, madres, padres o tutores en materia de prevención de violencia familiar y entre pares.	Trimestral	Al corte	Realizar al menos el 90% de sesiones informativas para adolescentes, madres, padres y/o tutores en prevención de violencia.	90.00	\$25,000.00	90.00	100.00 %	A



SALUD
SISTEMA DE SALUD



INFORME ACUMULADO SOBRE AVANCES DE INDICADORES ESTATALES
SUSTENTO NORMATIVO: CONVENIO ESPECIFICO, AFASPE, EJERCICIO 2016

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
5	3.1.1	Realizar supervisión y monitoreo del programa de Infancia y Adolescencia en las entidades federales.	Semestral	Al corte	Realizar al menos el 80% de supervisiones programadas, al Programa de Atención a la Salud de la Infancia y la Adolescencia en el año.	80.00	\$172,000.00	60.00	100.00 %	A
6	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.	Semestral	Al corte	Capacitar 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	\$826,877.00	20.00	100.00 %	A
7	4.1.2	Capacitar e informar a las madres del menor de diez años en temas de atención integrada en la infancia.	Trimestral	Al corte	El 70% de las madres estimadas de menores de 10 años de edad reciben capacitación e información en temas de Atención Integrada en la Infancia.	70.00	\$75,000.00	70.00	100.00 %	A
8	6.2.1	Operar y monitorear los Grupos de Adolescentes Promotores de la Salud (GAPS).	Trimestral	Al corte	Operar y monitorear al menos 4 GAPS por Jurisdicción Sanitaria en cada Entidad Federativa.	4.00	\$62,000.00	4.00	100.00 %	A

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	2.1.1	Capacitar al personal de salud en materia del cáncer en menores de años	Trimestral	Acumulable	Capacitar al 100% de los médicos pasantes en primer nivel de atención, al 20% de Médicos Generales y Pediatras del 1er y 2do nivel de atención en contacto con el paciente de los Servicios Estatales de Salud. Así como a personal de enfermería de la Unidad Médica Acreditada una vez al año	80.00	\$80,000.00	80.00	100.00 %	A
2	2.1.2	Realización de Talleres de búsqueda intencionada de casos con sospecha de cáncer, para la aplicación de la cédula	Semestral	Acumulable	Realizar el 100% de los Talleres de búsqueda intencionada de casos con sospecha de cáncer	100.00	\$61,212.00	100.00	100.00 %	A
3	3.1.1	Dar seguimiento a los procesos de captura, actualización y calidad en los sistemas de información relacionados al cáncer en la infancia y adolescencia	Trimestral	Acumulable	100% de los casos de cáncer en menores de 18 años registrados en el Fondo de Protección contra Gastos Catastróficos, estén capturados y actualizados en el Registro Nacional de Cáncer en Niños y Adolescentes.	99.99	\$199,524.00	100.53	100.00 %	A
4	4.1.1	Diseñar, reproducir y distribuir material difusión y sobre Sigamos Aprendiendo en el Hospital	Trimestral	Acumulable	Desarrollar y distribuir el material en temas relacionados de Sigamos Aprendiendo en el Hospital	80.00	\$54,900.00	80.00	100.00 %	A
5	4.1.2	Realizar programa de capacitación sobre temas de Sigamos Aprendiendo en el Hospital	Trimestral	Acumulable	Realizar 3 capacitaciones en temas de Sigamos Aprendiendo en el Hospital	100.00	\$24,475.00	100.00	100.00 %	A
6	4.2.1	Activar aulas en las Hospitales de las 31 entidades federativas	Trimestral	Acumulable	Activación de nuevas aulas para la estrategia de Sigamos Aprendiendo en el Hospital en entidades federativas	100.00	\$6,711.00	0.00	0.00 %	A

[Handwritten signature]



SIAFFASPE


SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



INFORME ACUMULADO SOBRE AVANCES DE INDICADORES ESTATALES
SISTENTO NORMATIVO: CONVENIO ESPECIFICO, AFASPE, EJERCICIO 2016

Comentarios: Sin comentarios

AUTORIZA


DRA. ANGE LA PATRICIA MORA GONZALEZ
SECRETARIA DE SALUD DE MORELOS

ELABORÓ


DRA. GEORGIA RUBIO BRAVO
DIRECTORA GENERAL DE SERVICIOS DE
SALUD DE MORELOS

