

**Informes
primer
trimestre**

Cuernavaca, Mor. a 30 de mayo de 2016

Asunto: Entrega de Indicadores Estatales 2016

SERVICIOS DE SALUD DE MORELOS
DIRECCION DE ATENCION MEDICA

MORELOS Servicios de Salud
30 MAY 2016
MORALES Servicios de Salud
FIRMA: [Firma] HORA: 12:35
NUM. ENTRADA: [Firma]
ANEXOS: [Firma]

DR. RICARDO JUAN GARCÍA CAVAZOS
DIRECTOR GENERAL DEL CENTRO NACIONAL DE
EQUIDAD DE GÉNERO Y SALUD REPRODUCTIVA.

Homero 213, Col Chapultepec Morales,
Delegación Miguel Hidalgo. C.P. 11570
Ciudad de México.

PRESENTE

Por medio del presente envío a Usted los informes en original, referentes al primer trimestre de los Indicadores Estatales del Convenio AFFASPE correspondientes al ejercicio 2016, debidamente firmados, de los Programas que a continuación se detallan:

- Cáncer de la Mujer
- Salud Materna y Perinatal
- Salud Reproductiva
- Planificación Familiar
- Violencia Familiar y de Género
- Igualdad de Género

Lo anterior, con la finalidad de dar cumplimiento al Convenio en comento.
Sin más por el momento, le envío un cordial saludo.

ATENTAMENTE
SUBDIRECTOR DE PREVENCIÓN

DR. ERIK CARRILLO VALENZO

C.c.p. Dra. Aurora del Río Zolezzi.-Directora General Adjunta de Equidad y Género.- Para su conocimiento. Homero 213, Col Chapultepec Morales. Delegación Miguel Hidalgo, C.P. 11570. Ciudad de México.
Dra. Nazarea Herrera Maldonado.-Directora General Adjunta de Salud Materna y Perinatal.-Mismo fin. Homero 213, Col Chapultepec Morales. Delegación Miguel Hidalgo, C.P. 11570. Ciudad de México.
Dr. Rufino Luna Gordillo.-Director General Adjunto de Salud Reproductiva.-Mismo fin. Homero 213, Col Chapultepec Morales. Delegación Miguel Hidalgo, C.P. 11570. Ciudad de México.
Dra. Ángela Patricia Mora González.-Secretaria de Salud de Servicios de Salud de Morelos.-Mismo fin. Calle Ajusco No.2, Col. Buena Vista. CP 62130, Cuernavaca, Mor.
Dra. Giorgia Rubio Bravo.-Directora General de Servicios de Salud de Morelos.- Mismo fin.
Dr. Victor Manuel Pérez Robles.-Director de Atención Médica.- Para su conocimiento.

EBM/ACM

SERVICIOS DE SALUD DE MORELOS

ANEXOS

COPIAS SIMPLES

SUBDIRECCIÓN JURÍDICA



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD FEDERAL

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

Fecha del Reporte: 28 de Abril de 2016
Trimestre: Primer trimestre

Entidad Federativa: Morelos
Unidad: Centro Nacional de Equidad de Género y Salud Reproductiva (CNEGRS)

Índice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus
1	1.1.1 Instrumentación de campañas de promoción en materia de cáncer de la mujer	Proporción de informes estatales de campaña de la "semana de sensibilización en cáncer de cuello uterino" y del "mes del cáncer de la mujer" recibidos respecto a lo programado para el año	Anual	Al corte	2 informes de campaña recibidos por entidad (64)	100.00	\$550,000.00	0.00	0.00 %	A
2	4.2.1 Detección de Cáncer de Mama con Mastografía en mujeres de 40 a 69 años	Proporción de mujeres de 40 a 69 años que cuentan con detección con mastografía	Anual	Acumulable	Alcanzar una cobertura de detección con mastografía bienal de 26.2% en mujeres de 40 a 69 años	27.00	\$24,189,068.00	0.00	0.00 %	A
3	4.3.1 Detección de cáncer de cuello uterino en mujeres de 25 a 64 años	Proporción de mujeres de 25 a 64 años que cuentan con detección con citología o prueba de VPH	Anual	Al corte	Alcanzar una cobertura de detección de cáncer de cuello uterino en mujeres de 25 a 64 años del 62%	59.00	\$4,905,302.00	0.00	0.00 %	A
4	4.4.1 Uso de pruebas de VPH en mujeres de 35 a 64 años	Proporción de pruebas de VPH procesadas del total de pruebas asignadas a la entidad	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	45.00	\$1.00	0.00	0.00 %	A
5	5.2.1 Detección de cáncer de cuello uterino en mujeres viviendo con VIH	Proporción de mujeres viviendo con VIH que cuentan con detección de cáncer de cuello uterino en el último año	Anual	Al corte	Alcanzar una cobertura de detección de 70% en mujeres viviendo con VIH	70.00	\$389,440.00	0.00	0.00 %	A
6	5.3.1 Detección de cáncer de mama y cuello uterino en mujeres en situación de reclusión	Mide la proporción de centros femeniles de readaptación social en los que se realizan acciones estatales de detección de cáncer de la mujer del total de centros en las entidades	Anual	Al corte	Realizar acciones de detección en al menos el 80% de los centros femeniles de readaptación social en las entidades	100.00	\$1.00	0.00	0.00 %	A
7	6.1.1 Aseguramiento de la calidad de equipos de mastografía	Proporción de equipos de mastografía verificados por físico médico en el año	Anual	Al corte	Contar con evidencia de la verificación de al menos el 80% de los mastógrafos por parte de físicos médicos acorde a la NOM-041	80.00	\$537,320.00	0.00	0.00 %	A
8	6.4.1 Fortalecimiento de infraestructura y equipamiento para mejorar la calidad de la detección y oportunidad en el tamizaje de cáncer de cuello uterino	Proporción de incremento en el índice de evaluación de infraestructura y equipamiento de clínicas de colposcopia	Anual	Al corte	Incrementar en 40% el índice de evaluación de infraestructura y equipamiento de clínicas de colposcopia al cierre de	40.00	\$4,353,300.00	0.00	0.00 %	A
9	6.5.1 Capacitación y certificación del personal que participa en la detección y diagnóstico de cáncer de cuello uterino	Proporción de citotecnólogos que cuentan con certificación del total de citotecnólogos del programa	Anual	Al corte	Alcanzar una proporción del 70% de citotecnólogos certificados	83.00	\$100,000.00	0.00	0.00 %	A
10	6.5.2 Capacitación y certificación del personal que participa en la detección y diagnóstico de cáncer de mama	Proporción de técnicos radiólogos que han sido capacitados en control de calidad de mastografía	Anual	Al corte	Alcanzar el 90% de técnicos radiólogos que han sido capacitados en control de calidad de mastografía	90.00	\$54,254.00	0.00	0.00 %	A
11	7.2.1 Evaluación diagnóstica de mujeres con resultado B4 y B5 en la mastografía de tamizaje	Proporción de mujeres con resultado anormal en la mastografía que fueron evaluadas con biopsia del total de mujeres con resultado de BIRADS 4 o 5	Anual	Acumulable	Contar con evidencia de la evaluación diagnóstica de al menos el 95% de casos sospechosos al tamizaje	95.00	\$3,930,960.00	0.00	0.00 %	A
12	7.2.2 Atención de mujeres con lesiones de alto grado en clínica de colposcopia	Proporción de mujeres de 25 a 64 años con resultado de LEIAG o cáncer con evaluación colposcópica	Anual	Acumulable	Contar con evidencia de que al menos el 95% de las mujeres con diagnóstico de LEIAG o cáncer fueron atendidas en clínica de colposcopia	95.00	\$2,249,065.00	0.00	0.00 %	A

[Handwritten signature and initials]

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



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



SIAFFASPE

Entidad federativa: Morelos

Programa: Cáncer de la Mujer

Actividad General

Indice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus
13	8.2.1	Integración de grupos de acompañamiento emocional para el apoyo de mujeres con cáncer	Proporción de entidades que cuentan con grupo de acompañamiento emocional con personal acreditado en el Estándar de Acompañamiento Emocional	Al corte	Asegurar que el 100% de los grupos de acompañamiento emocional cuenten con personal certificado en el estándar de Acompañamiento emocional	100.00	\$163,240.00	0.00	0.00 %	A

Programa: Salud Materna y Perinatal

Actividad General

Indice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus
1	1.1.1	Brindar consultas prenatales en forma oportuna y con calidad	Proporción de consultas prenatales de primera vez otorgadas durante el primer trimestre gestacional, del total de consultas de primera vez para el control prenatal en la Secretaría de Salud.	Trimestral	Al corte	40.00	\$5,901,105.00	39.00	97.00 %	A
2	1.2.1	Supervisar el funcionamiento efectivo de las Posadas AME en las entidades federativas	Proporción de Posadas AME que están cumpliendo con los requisitos establecidos	Semestral	Al corte	100.00	\$539,131.67	0.00	0.00 %	A
3	1.3.1	Tener servicio efectivo de enlaces interculturales (intérpretes) en las unidades médicas resolutivas de las entidades federativas con apoyo financiero	Proporción de enlaces interculturales (intérpretes) capacitados del total de intérpretes programados a contratar para dar servicio en las unidades médicas resolutivas	Anual	Al corte	100.00	\$691,821.00	0.00	0.00 %	A
4	1.4.1	Realizar las pruebas de VIH a toda mujer embarazada en control prenatal en la Secretaría de Salud	Porcentaje de mujeres embarazadas en control prenatal en la Secretaría de Salud, que se les realiza la prueba para el VIH, entre del total de mujeres embarazadas en control prenatal en la Secretaría de Salud	Trimestral	Al corte	95.00	\$2,516,170.50	67.00	70.00 %	A
5	1.5.1	Contratación de recurso humano para la atención de la salud materna y neonatal en la Secretaría de Salud	Proporción de recursos humanos que fueron contratados para la atención de la salud materna y neonatal, en la Secretaría de Salud, con respecto a los programados en el año.	Anual	Al corte	100.00	\$12,981,999.00	0.00	0.00 %	A
6	1.7.1	Realizar a todo recién nacido la prueba de tamiz neonatal metabólico, en la Secretaría de Salud	Porcentaje de recién nacidos de la Secretaría de Salud, que se les realiza la prueba de tamiz neonatal metabólico	Trimestral	Al corte	80.00	\$4,718,478.88	80.00	100.00 %	A
7	1.7.2	Realizar a todo recién nacido de la Secretaría de Salud, la prueba de tamiz auditivo neonatal	Porcentaje de recién nacidos de la Secretaría de Salud, que le realizaron la prueba de tamiz auditivo neonatal, con respecto al total de recién nacidos de la Secretaría de Salud.	Trimestral	Al corte	70.00	\$2,733,300.00	59.00	84.00 %	A
8	3.1.1	Actualizar a los médicos especializados en manejo de emergencias obstétricas	Proporción de médicos especialistas actualizados en atención de emergencias obstétricas de los hospitales resolutivos de la Secretaría de Salud.	Semestral	Al corte	100.00	\$2,093,500.00	0.00	0.00 %	A
9	3.1.2	Realizar capacitaciones al personal del primer nivel de atención, en la atención pregestacional, prenatal, parto y emergencias obstétricas	Proporción de personal de salud de primer nivel de atención que fueron capacitado en la atención pregestacional, prenatal, parto, puerperio y emergencias obstétricas.	Semestral	Al corte	100.00	\$2,218,500.00	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	100.00	\$120,000.00	20.00	20.00 %	A

Handwritten signatures and initials in blue ink.



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	\$371,000.00	18.00	18.00 %	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 el año	Anual	Al corte	Capacitar al 100% de los promotores activos	100.00	\$132,325.00	0.00	0.00 %	A
2	3.1.1	Implementar nuevos servicios amigables para la atención de la salud sexual y reproductiva de la población adolescente.	Semestral	Acumulable	Lograr la instalación del 100% de los nuevos servicios amigables programados	9.00	\$205,500.00	0.00	0.00 %	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 (1,346)	4.00	\$148,900.00	0.00	0.00 %	A
4	3.4.1	Realizar actividades comunitarias de promoción y prevención en salud sexual y reproductiva	Trimestral	Al corte	Realizar 9 acciones trimestrales por cada promotor (a), fuera de la unidad, y con fines de promoción y prevención en Salud Sexual y Reproductiva	9.00	\$38,040.00	1.97	21.00 %	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.	90.00	\$172,149.00	0.00	0.00 %	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	\$169,000.00	0.00	0.00 %	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	\$1,683,615.00	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	Incrementar las acciones de orientación consejería en primer nivel de atención	Trimestral	Acumulable	Corresponde al número de nuevas usuarias de métodos anticonceptivos durante el año, registradas en consulta externa (no incluye oclusiones tuberías bilaterales ni vasectomías)	16497.00	\$1,500,000.00	4,001.00	24.00 %	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	\$1,600,000.00	0.00	0.00 %	A

Handwritten signature and initials.



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

Entidad federativa: Morelos		Programa: Planificación Familiar		Indicador		Frecuencia de medición		Medición de avance		Meta		Meta programada		Presupuesto		Meta realizada		Porcentaje avance		Estatus	
Índice	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.	Número de mujeres atendidas por algún evento obstétrico durante el año (parto, aborto o cesárea) que adoptan un método anticonceptivo durante los 42 días posteriores a la atención del evento.	Trimestral	Acumulable	Assegurar que al menos el 70% de las mujeres atendidas por un evento obstétrico acepten un método anticonceptivos.	17861.00	\$161,340.00	4,216.00	23.00 %	A											
4	2.7.1 Aumentar la oferta de servicios de planificación familiar en unidades de primer nivel.	Corresponde al número de mujeres de 15 a 49 años de edad que no son derechohabientes de instituciones de seguridad social y que utilizan un método anticonceptivo proporcionado o aplicado en la Secretaría de Salud	Trimestral	Al corte	Corresponde al total de usuarias activas que se eslima 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 responsable de la Secretaría de Salud).	79747.00	\$29,114,136.01	73,184.00	91.00 %	A											
5	4.5.1 Efectuar visitas de supervisión y asesoría a jurisdicciones, hospitales y centros de atención.	Corresponde al total de visitas de supervisión y asesoría que se realizan durante el año a jurisdicciones y unidades médicas de primer nivel 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	\$504,548.00	6.00	100.00 %	A											
6	6.1.1 Supervisar hospitales de la Secretaría de Salud con mayor número de eventos obstétricos atendidos	Corresponde al número de hospitales que atienden el mayor número de eventos obstétricos en la Secretaría de Salud que recibieron supervisión y asesoría por parte del nivel estatal para mejorar la cobertura y la calidad de los servicios de anticoncepción post-evento obstétrico.	Trimestral	Acumulable	Assegurar 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	\$840,915.00	9.00	90.00 %	A											
7	6.3.1 Fortalecer la prestación de servicios de planificación familiar con alto riesgo obstétrico.	Corresponde al número de centros de salud y hospitales con alta demanda de atención para mujeres con alto riesgo obstétrico que cuentan con al menos un consultorio habilitado para la prestación de servicios de planificación familiar y anticoncepción a este grupo de mujeres	Semestral	Al corte	Corresponde al número de unidades médicas u hospitales que atienden mujeres con alto riesgo obstétrico (cardiopatías, diabéticas, hipertensas, etc.) y que cuentan con al menos un consultorio para otorgar servicios de planificación familiar.	1.00	\$151,504.00	0.00	0.00 %	A											
8	8.2.1 Incrementar la participación del hombre en la planificación familiar	Se refiere al número de vasectomías realizadas en la Secretaría de Salud durante el año por cada 10 mil hombres de 20 a 64 años, responsable de la Secretaría de Salud.	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 responsable de la SSA)	312.00	\$92,952.00	59.00	18.00 %	A											
Programa: Violencia Familiar y de Género																					
Índice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus											
1	1.1.2 Aplicar las herramientas de Evaluación de Riesgos en los casos que resulten positivos a la Violencia Familiar y de Género	Porcentaje de herramientas de evaluación de riesgos aplicadas a los casos positivos a violencia familiar y de género respecto de las herramientas programadas	Trimestral	Al corte	Número de herramientas de evaluación de riesgos programadas para su aplicación a los casos positivos a violencia familiar y de género	7652.00	\$23,556.00	1,139.00	14.00 %	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.	Porcentaje de personal médico capacitado en la NOM-046 en relación a lo programado	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	135.00	\$638,573.50	0.00	0.00 %	A											
3	2.1.2 Otorgar atención especializada a mujeres en situación de violencia familiar y de género severa	Porcentaje de mujeres en situación de violencia familiar y de género severa atendidas en servicios especializados respecto de las esperadas	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	\$2,583,430.00	1,124.00	33.00 %	A											
4	2.2.1 Supervisar la operación del programa en servicios esenciales y de atención especializada	Porcentaje de visitas de supervisión de Violencia Familiar y de Género realizadas en relación a las programadas	Trimestral	Al corte	Número de visitas de supervisión a unidades de salud programadas	3.00	\$15,000.00	0.00	0.00 %	A											
5	2.4.1 Ofrecer servicios de reeducación a víctimas de violencia de pareja en las unidades de servicios esenciales de salud	Porcentaje de grupos formados de reeducación de víctimas en relación a los programados	Trimestral	Al corte	Número de grupos programados de reeducación de víctimas	48.00	\$1,660,601.50	19.00	39.00 %	A											

[Handwritten signature and initials]



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

Entidad federativa: Morelos

Programa: **Violencia Familiar y de Género**

Índice	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	Porcentaje de diseños de promoción y difusión elaborados en relación a lo programado	Anual	Al corte	Número de diseños de promoción y difusión programado para su elaboración	4.00	\$250,000.00	0.00	0.00 %	A
7	6.2.1 Ofrecer servicios de re-educación en las unidades de servicios esenciales de salud a agresores de violencia de pareja	Porcentaje de grupos formados de re-educación de agresores	Trimestral	Al corte	Número de grupos programados de re-educación de agresores	32.00	\$2,346,842.00	19.00	59.00 %	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	Porcentaje de casos de violación sexual atendidos en las primeras 72 hrs. con profilaxis en relación con los casos esperados	Trimestral	Al corte	Casos esperados en las unidades de salud de personas que manifiestaron haber vivido una situación de violación sexual en las primeras 72 hrs.	119.00	\$163,123.50	16.00	13.00 %	A

Programa: **Igualdad de Género**

Índice	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.	Porcentaje de unidades de salud programadas con acciones de atención con perspectiva de género realizadas	Trimestral	Al corte	Número de unidades de salud programadas para desarrollar acciones de atención con perspectiva de género	2.00	\$250,000.00	0.00	0.00 %	A
2	3.1.1 Capacitar a personal de salud en general sobre atención con perspectiva de género con respecto a los derechos humanos.	Porcentaje de personal de salud de medicina, enfermería y trabajo social capacitado en género en salud en el marco de los derechos humanos.	Trimestral	Acumulable	Personal de salud de medicina, enfermería y trabajo social programado para capacitación	120.00	\$100,000.00	0.00	0.00 %	A
3	3.1.2 Capacitar a personal directivo de hospitales sobre atención con perspectiva de género con respecto a los derechos humanos	Porcentaje de hospitales con un directivo/a capacitado en salud con respecto a los derechos humanos en relación a las unidades programadas	Trimestral	Acumulable	Número de hospitales con un directivo/a a capacitar en el año (incluye centro de salud con hospitalización, hospital integral, hospital general, hospital especializado, hospital psiquiátrico)	8.00	\$100,000.00	0.00	0.00 %	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.	Porcentaje de Servicios Estatales de Salud con al menos una política institucional para la prevención del hostigamiento y acoso sexual con relación a lo programado	Trimestral	Acumulable	Servicios estatales de salud con una política institucional para la prevención del hostigamiento y acoso sexual programados	1.00	\$50,000.00	0.00	0.00 %	A

Comentarios: Sin comentarios

ELABORÓ

AUTORIZA

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

DRA. ÁNGELA PATRICIA MORA GONZÁLEZ
SECRETARIA DE SALUD

ACWSE



Secretaría de Salud

Dirección de Atención Médica.
Subdirección de Prevención.
Departamento de Promoción de la Salud.
Oficio No: SP/DPS/0677/2016.

Cuernavaca, Mor., a 25 de mayo del 2016.

ASUNTO: Se envía informe.

DR. EDUARDO JARAMILLO NAVARRETE
DIRECTOR GENERAL DE PROMOCIÓN DE LA SALUD
GUADALAJARA NO. 46, 1er. PISO,
COL. ROMA,
DELEG. CUAUHTÉMOC, C.P. 06700
CIUDAD DE MÉXICO
PRESENTE.

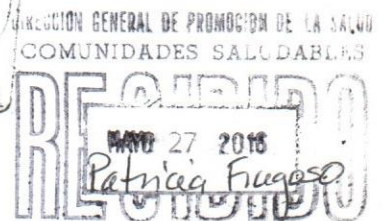


Por este medio envío a usted el informe del Primer Trimestre de Indicadores Estatales del convenio específico AFASPE ejercicio 2016, de los Programas de Alimentación y Actividad Física, Promoción de la Salud y Comunidades Saludables, pertenecientes a la Dirección General de Promoción de la Salud (DGPS).

Sin más por el momento, reciba un cordial saludo

ATENTAMENTE
SUBDIRECTOR DE PREVENCIÓN

DR. ERIK CARRILLO VALENZO



Recibido
MFM
27-Mayo-16
10:39 AM

- 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, Ciudad de México.
- Dra. Adriana Stanford Camargo. Directora de Entornos y Comunidades Saludables. Guadalajara No. 46, 8° piso, Col. Roma, Del. Cuauhtémoc, C.P. 06700, México, Ciudad de México.
- 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, Ciudad de México.

YGM/*sag



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



www.morelos.gob.mx



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



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



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

Fecha del Reporte: 28 de Abril de 2016

Trimestre: Primer 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 con pertinencia intercultural y lingüística	Porcentaje de cumplimiento de eventos de promoción de la salud con pertinencia intercultural y lingüística 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	1.00	14.00 %	A
2 1.3.2	Realizar ferias de promoción de la salud con pertinencia intercultural y lingüística	Porcentaje de cumplimiento de ferias de promoción de la salud con pertinencia intercultural y lingüística realizados	Trimestral	Acumulable	Porcentaje de ferias de promoción de la salud a realizar con criterios de interculturalidad y pertinencia lingüística	15.00	\$23,750.00	0.00	0.00 %	A
3 1.5.1	Impulsar la coordinación intersectorial para favorecer la salud de la población escolar	Porcentaje de cumplimiento de las escuelas validadas, a través de la coordinación intersectorial.	Trimestral	Al corte	Porcentaje de entornos que promueven y favorecen la salud de la población escolar a validar.	100.00	\$123,750.00	0.00	0.00 %	A
4 1.5.2	Impulsar la coordinación intersectorial para favorecer la salud de la población migrante	Porcentaje de cumplimiento de albergues validados, a través de la coordinación intersectorial.	Trimestral	Al corte	Porcentaje de entornos que promueven y favorecen la salud de la población migrante a validar.	2.00	\$13,750.00	1.00	50.00 %	A
5 2.1.1	Organizar y participar en eventos de capacitación y actualización, dirigidos al personal de promoción de la salud, para fortalecer el desarrollo de sus competencias	Porcentaje de cumplimiento de eventos de capacitación dirigidos al personal de promoción de la salud para fortalecer el desarrollo de sus competencias	Trimestral	Al corte	Porcentaje de eventos de capacitación y actualización dirigidos al personal estatal de promoción de la salud, para fortalecer el desarrollo de sus competencias a cumplir	6.00	\$100,000.00	2.00	25.00 %	A
6 2.2.1	Desarrollar competencias en la estructura comunitaria, organizaciones de la sociedad civil y otros sectores para el desarrollo de acciones de promoción de la salud	Porcentaje de cumplimiento de talleres para la promoción de la salud, dirigidos a la población	Trimestral	Al corte	Porcentaje de talleres a realizar, para desarrollar competencias de promoción de la salud con enfoque de determinantes sociales, interculturalidad y perspectiva de género en la estructura comunitaria, organizaciones de la sociedad civil y otros sectores	100.00	\$301,500.00	21.00	21.00 %	A
7 4.1.1	Desarrollar materiales educativos con enfoque de mercadotecnia social en salud que promuevan estilos de vida saludables	Porcentaje de materiales educativos elaborados con enfoque de mercadotecnia social en salud	Trimestral	Al corte	Porcentaje de materiales educativos desarrollados con enfoque de mercadotecnia social en salud	100.00	\$12,162,900.00	28.00	28.00 %	A
8 5.1.3	Diseñar y ejecutar acciones de supervisión y seguimiento	Porcentaje de cumplimiento de las acciones de supervisión integral, monitoreo y evaluación realizadas	Trimestral	Al corte	Porcentaje de acciones de supervisión integral, monitoreo y evaluación a realizar	54.00	\$13,750.00	14.00	25.00 %	A
9 5.1.4	Validación de las variables de promoción de la salud en el sistema de información en salud	Porcentaje de cumplimiento en la implantación de módulos de la plataforma de la Red de Comunicación Colaborativa	Trimestral	Al corte	Porcentaje de Módulos de la Red colaborativa a implantar	2.00	\$50,000.00	1.00	50.00 %	A
10 6.1.2	Proporcionar atenciones integradas de línea de vida (AILV)	Porcentaje de cumplimiento de consultas otorgadas en los SESAs en las que la población usuaria presenta la Cartilla Nacional de Salud (CNS) en relación a las programadas	Trimestral	Al corte	Porcentaje de consultas otorgadas en las que la población usuaria de los SESAs presenta la CNS a cumplir	65.00	\$10,500.00	69.00	106.00 %	A
11 7.1.1	Fortalecer en las entidades federativas el trabajo intersectorial en el abordaje de los determinantes sociales para promover la salud comunitaria	Porcentaje de entidades federativas con grupo estatal intersectorial de promoción de la salud y determinantes sociales instalado	Trimestral	Al corte	Grupo intersectorial de promoción de la salud y determinantes sociales conformado	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	Porcentaje de cumplimiento del número de diagnósticos de necesidades de salud participativos programados por la entidad.	Trimestral	Al corte	Porcentaje de diagnósticos de necesidades de salud participativos a elaborar	4.00	\$11,750.00	0.00	0.00 %	A

Handwritten signature and initials in blue ink.



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



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

Entidad federativa: Morelos		Programa: Promoción de la Salud		Actividad General		Indicador		Frecuencia de medición de avance		Meta		Meta programada		Presupuesto		Meta realizada		Porcentaje avance		Estatus	
Indice																					
1	1.1.1	Realizar talleres de capacitación para procuradoras(es) de salud	Porcentaje de cursos-taller para procuradoras(es) de salud realizados	Semestral	Acumulable						100.00			\$617,400.00	0.00	0.00 %	A				
2	1.2.1	Realizar cursos de capacitación de promoción de la salud para personal del ayuntamiento	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	Trimestral	Acumulable						100.00			\$53,250.00	0.00	0.00 %	A				
3	1.3.1	Realizar cursos de capacitación para el personal de promoción de la salud	Porcentaje de cursos de capacitación para personal de promoción de la salud	Anual	Al corte						100.00			\$146,131.25	0.00	0.00 %	A				
4	2.3.1	Realizar reuniones con los comités estatales de comunidades saludables para la planeación y ejecución de acciones conjuntas	Porcentaje de reuniones de planeación y ejecución de acciones de los comités estatales de comunidades saludables	Semestral	Acumulable						100.00			\$4,500.00	0.00	0.00 %	A				
5	2.4.1	Realizar acciones para la certificación de comunidades como saludables	Porcentaje de comunidades certificadas como saludables	Anual	Al corte						100.00			\$204,550.00	0.00	0.00 %	A				
6	2.5.1	Certificar espacios de recreación como favorables a la salud	Porcentaje de espacios de recreación certificados como favorables a la salud	Anual	Al corte						100.00			\$101,826.75	0.00	0.00 %	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	Porcentaje de municipios de alta y muy alta marginación incorporados al programa	Semestral	Acumulable						100.00			\$36,300.00	0.00	0.00 %	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	Porcentaje de ferias integrales de promoción de la salud para la prevención de la violencia en espacios públicos	Semestral	Acumulable						100.00			\$610.00	0.00	0.00 %	A				
9	3.7.1	Realizar acciones de comunicación educativa que resalten los efectos del cambio climático en la salud	Porcentaje de municipios que reciben información de comunicación educativa sobre los efectos del cambio climático en la salud	Anual	Al corte						100.00			\$990.00	0.00	0.00 %	A				
10	3.8.1	Realizar reuniones con presidentes municipales de las Redes Estatales	Porcentaje de reuniones con presidentes municipales	Semestral	Acumulable						100.00			\$67,000.00	0.00	0.00 %	A				
11	4.2.1	Realizar visitas de supervisión del programa a las jurisdicciones sanitarias	Porcentaje de jurisdicciones sanitarias supervisadas	Trimestral	Acumulable						100.00			\$62,400.00	0.00	0.00 %	A				

Handwritten signature and initials in blue ink.



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



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

Entidad federativa: Morelos

Programa: Alimentación y Actividad

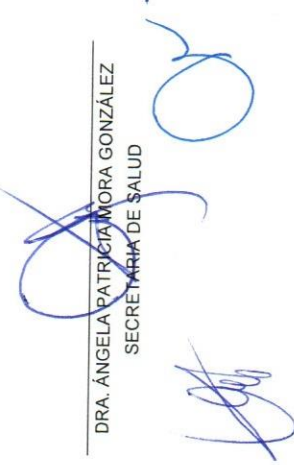
Índice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus
1	Realizar estrategias educativas para la difusión y promoción de una alimentación correcta, el consumo de agua simple potable y la prevención de enfermedades 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	\$1,422,830.00	20.00	20.00 %	A
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	\$165,999.00	1.00	33.00 %	A
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	\$419,380.00	78.00	78.00 %	A
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	\$450,400.00	0.00	0.00 %	A
6.1.1	Impartir cursos de capacitación dirigidos 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.	Annual	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	0.00	0.00 %	A
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	\$575,610.00	1.00	25.00 %	A
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	\$108,170.00	0.00	0.00 %	A
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	0.00	0.00 %	A



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

Comentarios: Sin comentarios

AUTORIZA


DRA. ÁNGELA PATRICIA MORA GONZÁLEZ
SECRETARIA DE SALUD

ELABORÓ


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



3885

Cuernavaca, Mor., a 23 de Mayo del 2016.

Asunto: Informe Primer Trimestre

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

25 MAY 2016

Por medio del presente envío el informe acumulado sobre avances de indicadores estatales del Programa de Vigilancia Epidemiológica, correspondiente al primer trimestre del 2016, en cumplimiento de la Cláusula Sexta, Fracción VI del Convenio Específico en Materia de Ministración de Subsidios para el Fortalecimiento de Acciones de Salud Pública en las Entidades Federativas.

Sin más por el momento le envío un cordial saludo.

ATENTAMENTE
SUBDIRECTOR DE PREVENCIÓN


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 AJUSTO 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.

OMEQ*fejt

SERVICIOS DE SALUD DE MORELOS

ANEXOS

COPIAS SIMPLES

SUBDIRECCIÓN JURÍDICA

12



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

Fecha del Reporte: 28 de Abril de 2016
 Trimestre: Primer trimestre
 Entidad Federativa: Morelos

Unidad: Dirección General de Epidemiología (DGE)

Entidad Federativa: Morelos
 Programa: Vigilancia Epidemiológica

Índice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus
1	2.1.1	Desempeño general de cinco sistemas prioritarios del SINAVE mediante la evaluación periódica de 10 indicadores.	Actual	Al corte	Lograr la mejora en el desempeño de 5 Sistemas prioritarios de V.E.	80.00	\$80,760.00	0.00	0.00 %	A
2	2.1.2	Porcentaje de Reportes de Información Epidemiológica (Boletines) publicados	Trimestral	Acumulable	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 de carga	95.00	\$431,768.04	24.00	25.00 %	A
3	2.1.3	Fortalecimiento de las Unidades de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria (RHOVE, Diabetes y Registro de Cáncer) mediante contratación de personal capturnista y paramédico	Trimestral	Acumulable	Contar con técnicos capturnista para operar las plataformas de las unidades hospitalarias que cuentan con Unidad de V.E. Hospitalaria	95.00	\$281,500.00	24.00	25.00 %	A
4	2.1.4	Asegurar la operación de los Sistemas de Vigilancia Epidemiológica en todas las Jurisdicciones y Hospitales RHOVE, USMI y del Registro Nacional de Cáncer.	Annual	Al corte	Contar con unidades hospitalarias de la RHOVE, USMI y del Registro Nacional de Cáncer equipadas y con capacidad de conectividad.	80.00	\$128,000.00	0.00	0.00 %	A
5	2.2.1	Publicación trimestral de panorama de Diabetes, de Morbilidad Materna Severa y otras enfermedades No Transmisibles.	Trimestral	Acumulable	Integrar información intersectorial e interinstitucional para documentar las principales actividades y resultados del Observatorio Mexicano de Enfermedades No Transmisibles en cuatro Panoramias al año.	80.00	\$351,900.00	20.00	25.00 %	A
6	4.1.1	Supervisar los sistemas de vigilancia prioritarios en los diferentes niveles técnico administrativos para verificar el cumplimiento de los lineamientos de vigilancia epidemiológica	Annual	Al corte	Supervisar los sistemas de V.E. prioritarios en los distintos niveles técnicos administrativos por lo menos una vez al año.	80.00	\$118,940.00	0.00	0.00 %	A
7	5.1.1	Porcentaje de eventos de capacitación para personal operativo en la Entidad	Annual	Al corte	Contar con personal capacitado para la mejor operación del SINAVE	80.00	\$410,574.96	0.00	0.00 %	A
8	6.1.1	Porcentaje de UJES creadas o fortalecidas.	Annual	Al corte	Equipar las Unidades de Inteligencia Epidemiológica	90.00	\$1,025,400.00	0.00	0.00 %	A
9	6.1.2	Instalación de los centros estatales para el RSI	Annual	Al corte	Instalación de los Centros Estatales.	90.00	\$399,000.00	0.00	0.00 %	A



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



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

Entidad federativa: Morelos

Programa: Vigilancia por Laboratorio

Actividad General

Índice	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus
1 4.1.1	Reconocimiento de la competencia técnica de la Red Nacional de Laboratorios de Salud Pública	Reconocimiento a la competencia técnica por el INDR de los diagnósticos del marco analítico básico declarados por el LESP	Al corte Anual	Lograr el reconocimiento a la competencia técnica de 5 diagnósticos del Marco Analítico Básico.	5.00	\$802,756.00	0.00	0.00 %	A
2 4.2.1	Medir el Índice de Desempeño de la Red Nacional de Laboratorios de Salud Pública	Medir el índice de desempeño de los diagnósticos del marco analítico básico declarados por el LESP	Trimestral	Incrementar el índice de desempeño nacional en un punto porcentual con respecto al año anterior.	1.00	\$840,092.00	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.	Cobertura del Marco Analítico Básico	Trimestral	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	\$850,000.00	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	Procesar el 95% de las muestras aceptadas en el LESP	95.00	\$753,676.00	99.00	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	Procesar el 90% de las muestras aceptadas en tiempo.	90.00	\$395,148.00	97.00	107.00 %	A

Comentarios: Sin comentarios

AUTORIZA


 DRA. ÁNGELA PATRICIA MORA GONZÁLEZ
 SECRETARÍA DE SALUD

ELABORÓ


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



Área: Dirección de Atención Médica
Sección: Subdirección de Prevención
Depto.: Prevención y Control de
Enfermedades
Oficio: DAM/SP/DPCE/0488/2016

4048

3426

SERVICIOS DE SALUD DE MORELOS
RECIBIDO

30 MAY 2016
FIRMA: *Cruel* HORA: 12:55
NUM. ENTRADA:
ANEXOS:

Cuernavaca, Mor., 26 de mayo del 2016

ASUNTO: Informe 1er. Trimestre Indicadores
Programas Diabètes-ORCV, Salud
Bucal y Envejecimiento.

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

SERVICIOS DE SALUD DE MORELOS
RECIBIDO
30 MAYO 2016
OFICINA DE ARCHIVO
CORRESPONDENCIA
ORIG. 1 COP. 1 *LAZARID*

En relación al informe de los Indicadores Estatales correspondientes al Primer Trimestre del año 2016 de los Programas de Diabetes, O-RCV, Envejecimiento y Salud Bucal, adjunto los informes en mención.

Sin otro particular, reciba un cordial saludo.

ATENTAMENTE
DIRECTOR DE ATENCIÓN MÉDICA

DR. VÍCTOR MANUEL PÉREZ ROBLES

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
GOBIERNO DEL ESTADO DE MORELOS
SERVICIOS DE SALUD DE MORELOS
SECRETARÍA DE SALUD
OFICINA DEL SECRETARIO
RECIBIDO
30 MAY 2016
1432
03210

Anexos: Indicadores.

C.c.p. Dra. Ángela Patricia Mora González.- Secretaría de Salud del Estado de Morelos.- Para su conocimiento.
C.c.p. Dra. Giorgia Rubio Bravo.- Directora General de Servicios de Salud de Morelos.- Para su conocimiento.

ECV*DDB

ACUSE

Cuernavaca, Mor., a 23 de Mayo del 2016.

Asunto: Informe Primer Trimestre

25 MAY 2016 3884

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 de los Programas: Rabia, Brucelosis, Rickettsiosis, Dengue, Paludismo, Chagas, Picadura de Alacrán, Tuberculosis, Lepra, Urgencias Epidemiológicas y Desastres y Cólera; correspondiente al primer trimestre del 2016, en cumplimiento de la Cláusula Sexta, Fracción VI del Convenio Específico en Materia de Ministración de Subsidios para el Fortalecimiento de Acciones de Salud Pública en las Entidades Federativas.

Sin más por el momento le envío un cordial saludo.

03266

ATENTAMENTE
SUBDIRECTOR DE PREVENCIÓN

DR. ERIK CARRILLO VALENZO



C.C.P.- DRA. ÁNGELA PATRICIA MORA GONZÁLEZ.- SECRETARIA DE SALUD DEL ESTADO DE MORELOS.- CALLE AJUSTO 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*fof



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
SISTENTO NORMATIVO: CONVENIO ESPECIFICO, AFASPE, EJERCICIO 2016

Fecha del Reporte: 28 de Abril de 2016
Trimestre: Primer Trimestre
Entidad Federativa: Morelos

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

Entidad Federativa: Morelos

Programa: Rabia

Indice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de Medición de medición	Avance	Meta	Meta programada	Presupuesto	Meta realizada	Porcentaje Avance	Porcentaje Estado
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	Acumulado	Porcentaje de dosis de vacuna antirrábica aplicada en perros y gatos	92.00	\$133,080.00	19.00	20.00 %	A
2.2.1	Promover en las entidades federativas aplicar el tratamiento antirrábico humano como única 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 reciben tratamiento antirrábico	22.00	\$908,600.00	20.00	90.00 %	A
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	Acumulado	Porcentaje de perros y gatos esterilizados	90.00	\$108,200.58	47.00	52.00 %	A

Programa: Brucelosis

Indice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de Medición de medición	Avance	Meta	Meta programada	Presupuesto	Meta realizada	Porcentaje Avance	Porcentaje Estado
3.2.1	Dar seguimiento a detección y tratamiento de pacientes con brucelosis	Mide la cobertura de enfermos con diagnóstico probable de brucelosis que reciben tratamiento	Trimestral	Al corte	Porcentaje de pacientes probables de brucelosis que reciben tratamiento	100.00	\$211,000.00	100.00	100.00 %	A

Programa: Rickettsiosis

Indice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de Medición de medición	Avance	Meta	Meta programada	Presupuesto	Meta realizada	Porcentaje Avance	Porcentaje Estado
1.1.1	Aplicar frotal para ectodeparasitación en perros según metodología operativa propuesta	Mide la cobertura de perros ectodeparasitados con frotal del total de perros censados en un operativo de barrio casa a casa	Trimestral	Al corte	Ectodeparasitar con frotal al 90% o más de los perros censados	90.00	\$948,754.95	90.00	100.00 %	A

Programa: Dengue

Indice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de Medición de medición	Avance	Meta	Meta programada	Presupuesto	Meta realizada	Porcentaje Avance	Porcentaje Estado
1.1.1	Comité 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	\$88,500.00	1.00	100.00 %	A
2.4.1.1	Registro de las Acciones de Vigilancia, Prevención y Control en la Plataforma de Vigilancia Epidemiológica y Control Integral del Vector	Mide la regularidad en el reporte semanal de actividades mediante el porcentaje de registro en Plataformas de manera trimestral	Trimestral	Al corte	Mide la regularidad en el porcentaje de registro en Plataformas de cada entidad	44.00	\$2,636,255.90	13.00	27.00 %	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	\$26,254,624.00	100.00	100.00 %	A
4.5.2.1	Desarrollar la vigilancia entomológica con Ovetampas 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 Ovetampas en las localidades prioritarias.	10.00	\$47,920.00	10.00	100.00 %	A

[Handwritten signature and initials]



INFORME ACUMULADO SOBRE AVANCES DE INDICADORES ESTATALES
SUSTENTO NORMATIVO: CONVENIO ESPECIFICO, AFAASPE, EJERCICIO 2010

Programa: Dengue

Indice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus
5	6.3.1	Realizar Acciones de Control Larvico	Trimestral	Al corte	Se medirá trimestralmente el reporte de las acciones de control larvico realizado en las localidades de riesgo.	10.00	\$10,652,390.00	10.00	100.00 %	A
6	6.3.2	Realizar Acciones de Nebulización Espacial	Trimestral	Al corte	Se medirá trimestralmente el reporte de acciones de nebulización espacial en localidades programadas.	10.00	\$3,654,210.00	10.00	100.00 %	A
7	6.3.3	Recado Intrafamiliar a Casos Probables	Trimestral	Al corte	Proporcion de Cumplimiento con acciones de Recado Intrafamiliar a Casos Probables registrados en la Plataforma del SINAVE	100.00	\$2,114,400.00	91.00	91.00 %	A
8	9.1.1	Operar Unidades Entomológicas de Biorresayo	Anual	Acumulado	Las Unidades Previstas a Turcocon serían 22 al término de este año.	2.00	\$566,035.00	0.00	0.00 %	A
9	9.2.1	Realizar Capacitación al personal operativo con perspectiva de Género	Anual	Acumulado	Se deberá realizar una capacitación por estado con perspectiva de género, al 100% del personal de salud que intervenga en las acciones de vigilancia, prevención y control de la enfermedad.	3.00	\$10,500.00	0.00	0.00 %	A
10	13.1.1	Capacitación al personal operativo en la atención y manejo clínico de pacientes con FD y FHD, con perspectiva de Género	Anual	Acumulado	Se deberá realizar una capacitación por estado con perspectiva de género, al 100% del personal de salud que interviene en la atención y manejo clínico con pacientes con FD y FHD.	2.00	\$30,000.00	0.00	0.00 %	A
11	15.1.1	Realizar Estudios de Investigación Operativa que permita incorporar nuevas tecnologías para vigilancia, prevención y control del dengue	Anual	Acumulado	Las 32 entidades deberán realizar Estudios de Investigación Operativa que permitan incorporar nuevas tecnologías de Vigilancia, Prevención y Control	2.00	\$271,976.00	0.00	0.00 %	A

Programa: Paludismo

Indice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus
1	1.3.2	Toma de gota gruesa a casos probables.	Trimestral	Acumulado	Mostrar al 100% de los casos probables con un examen de gota gruesa.	100.00	\$220,146.27	25.00	25.00 %	A
2	1.6.1	Impacto de Comités de Certificación activos.	Trimestral	Acumulado	Cumplimiento trimestral de reuniones del Comité estatal de Certificación, cada comité debe reunirse una vez cada trimestre.	4.00	\$6,541.20	1.00	25.00 %	A
3	2.1.1	Veías para Promoción de la Notificación.	Trimestral	Al corte	Veías mensuales para promoción de la notificación en puntos de notificación voluntarios y oficiales existentes.	50.00	\$32,000.00	50.00	100.00 %	A
4	3.2.1	Capacitación al personal médico, paramédico y operativo, con perspectiva de género.	Anual	Acumulado	Se deberá capacitar con perspectiva de género, al 100% del personal de salud existente.	100.00	\$16,000.00	0.00	0.00 %	A
5	4.1.1	Evaluación Entomológica	Trimestral	Al corte	Se evalúa mensualmente la proporción de las 450 (100%) localidades prioritarias que reducen su infestación larvina a menos del 1% de culebras positivas después de ser intervenidas con participación comunitaria.	9.00	\$54,250.00	9.00	100.00 %	A

Entidad Federativa: Apatzingán
Programa: Chagas

Índice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición	Meta	Meta programada	Presupuesto	Meta realizada	Potencial	Presupuesto	Meta realizada	Potencial	Presupuesto	Meta realizada	Potencial	Presupuesto	Meta realizada	Potencial	Presupuesto	Meta realizada	Potencial	Presupuesto	Meta realizada	Potencial		
1	1.2	Encuestas entomológicas	Trimestral	Acumutable	Se dará seguimiento trimestral del impacto de las acciones realizadas en las localidades prioritarias. Se realizará evaluación anual.	200	\$92,502.90	100	33.00 %	A																
2	3.1.1	Control químico del vector en localidades prioritarias	Trimestral	Acumutable	Evalúa la cobertura del rociado intradomiciliario al 100% de las localidades prioritarias. Se dará seguimiento trimestral y evaluación anual.	300	\$36,960.00	100	33.00 %	A																
3	4.2.1	Tratamiento etiológico supervisado a casos	Trimestral	Acumutable	Evaluar la eficacia y efectividad de los tratamientos otorgados a los casos de enfermedad de Chagas. Se dará seguimiento trimestral y evaluación anual.	3000	\$650,560.00	1100	36.00 %	A																
4	5.2.1	Confirmación serológica de donadores positivos a tamizaje	Trimestral	Acumutable	Evaluar la cobertura en la confirmación de los donadores doblemente reactivos de bancos de sangre. Se realizará seguimiento trimestral y evaluación anual.	2500	\$7,250.00	400	16.00 %	A																

Programa: Peadura de Alacrán

Índice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición	Meta	Meta programada	Presupuesto	Meta realizada	Potencial	Presupuesto	Meta realizada	Potencial	Presupuesto	Meta realizada	Potencial	Presupuesto	Meta realizada	Potencial	Presupuesto	Meta realizada	Potencial	Presupuesto	Meta realizada	Potencial		
1	1.1.1	Localidades con encuestas entomológicas	Trimestral	Acumutable	El indicador medirá el número de localidades en las que se haya iniciado a cabo la encuesta entomológica para actualizar el inventario de especies de alacrán y estridificar el riesgo de acuerdo a la toxicidad de las especies identificadas.	600	\$90,410.00	100	16.00 %	A																
2	4.2.1	Tratamiento oportuno de casos con participación comunitaria	Semestral	Acumutable	Preverde 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.	8500	\$30,000.00	000	0.00 %	A																
3	4.2.2	Tratamiento oportuno	Trimestral	Acumutable	El indicador medirá el número de casos a los que se les ministró con oportunidad el tratamiento farmacológico específico, estimado por aquellos pacientes que son tratados en los primeros 30 minutos después de ser picados por el alacrán.	9500	\$1,176,000.00	2500	26.00 %	A																
4	4.3.1	Numero de casos por intoxicación por Picadura de Alacrán	Anual	Acumutable	Preverde vigilar el impacto de las acciones de prevención y autocuidado a través de monitoreo de la reducción en el número de casos de intoxicación por Picadura de Alacrán.	33777.00	\$20,000.00	000	0.00 %	A																

Programa: Diabetes

Índice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición	Meta	Meta programada	Presupuesto	Meta realizada	Potencial	Presupuesto	Meta realizada	Potencial	Presupuesto	Meta realizada	Potencial	Presupuesto	Meta realizada	Potencial	Presupuesto	Meta realizada	Potencial	Presupuesto	Meta realizada	Potencial		
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	Trimestral	Acumutable	Realizar acciones de detección y diagnóstico oportuno de diabetes mellitus en la población de 20 años y más, responsabilidad de la Secretaría de Salud.	135121.00	\$2,982,500.00	44,148.00	18.00 %	A																

[Handwritten signatures and initials]

Programa: Diabetes

Indice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición de actividad	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto	Meta realizada	Porcentaje avance	Estado
2	3.1.1	Contar con los insumos suficientes (HbA1c) que permitan evaluar de manera periódica el control de los pacientes con diabetes mellitus.	Porcentaje de pacientes con DM, a los que se les realizó el control en el primer nivel de atención.	Trimestral	Acumulable	2913,00	\$4.346.246,00	570,00	14,00 %	A
3	3.1.2	Realizar acciones para fomentar la detección oportuna de complicaciones crónicas a través de exploración de pies	Realizar acciones para fomentar la detección oportuna de complicaciones crónicas a través de la valoración de pies	Trimestral	Al corte	21346,00	\$360.000,00	4.159,00	19,00 %	A
4	3.1.3	Garantizar que las unidades de especialidades médicas UNEMES EC cuenten con lo necesario (conexión de personal, insumos, estudios laboratorio, medicamentos, etc. etc) en la primera o segunda atención integral al paciente con DM, en línea con la Estrategia Nacional contra el sobrepeso, obesidad y la diabetes.	UNEMES EC que cuentan con lo necesario para realizar acciones (Gestión, atención y capacitación) alineadas a la Estrategia Nacional para la Prevención y el Control del sobrepeso, obesidad y la diabetes.	Trimestral	Al corte	220	\$6.993.060,20	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.	Realizar acciones para fomentar la detección oportuna de complicaciones crónicas a través de la determinación de microalbuminuria.	Trimestral	Acumulable	4744,00	\$394.000,00	253,00	5,00 %	A
6	3.2.2	Impulsar la acreditación de grupos de ayuda mutua EC en el primer nivel de atención	Realizar acciones de rectoría que permita monitorear y supervisar, las acciones de los Grupos de Ayuda Mutua EC (GAM EC)	Trimestral	Acumulable	14,00	\$165.400,00	0,00	0,00 %	A
7	4.1.1	Realizar acciones de capacitación y desarrollo de competencias al primer nivel de atención otorgadas por las UNEMES EC.	Realizar acciones de capacitación y desarrollo de competencias otorgadas por la UNEMES EC y dirigidas al personal de salud del primer nivel de atención.	Trimestral	Acumulable	14,00	\$50.000,00	1,00	6,00 %	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 atención de la obesidad y la diabetes en el primer nivel de atención	Contar con el abasto oportuno de los requerimientos necesarios para llevar a cabo la Estrategia para la Prevención y Control del Sobrepeso Obesidad y la Diabetes en el primer nivel de atención.	Trimestral	Al corte	24,00	\$4.582.345,00	0,00	0,00 %	A

Programa: OARC

Indice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición de actividad	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	Realizar detección oportuna de obesidad en población de 20 años y más responsabilidad de la Secretaría de Salud	Trimestral	Acumulable	234121,00	\$515.137,00	95.296,00	40,00 %	A
2	2.1.1	Ofertar acciones de seguimiento oportuno que contribuyan al control adecuado de las personas con hipertensión arterial	Dar el seguimiento oportuno, que contribuya al adecuado de los pacientes con Hipertensión Arterial a través de la medición y registro de presión arterial en el primer nivel de atención.	Trimestral	Al corte	19134,00	\$431.297,00	5.830,00	30,00 %	A
3	3.6.2	Realizar acciones de rectoría que permita monitorear, supervisar y capacitar continuamente a profesionales de la salud en el primer nivel de atención que presten atención a EC, en las unidades participantes en la Redes	Realizar acciones de capacitación a profesionales de la salud que presten atención a EC, en las unidades participantes en la Redes	Semestral	Acumulable	16,00	\$85.000,00	0,00	0,00 %	A
4	4.1.1	Impulsar el control en pacientes con obesidad que estén en tratamiento en el 1er nivel de atención	Porcentaje de pacientes con obesidad, en tratamiento en el 1er nivel de atención y que alcancen sus metas de control	Trimestral	Al corte	1428,00	\$2.585.000,00	637,00	44,00 %	A

Programa: O-RCV

Indice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición de medicion	Medida avance	Meta programada	Presupuesto	Meta realizada	Porcentaje avance	Porcentaje Estatus	
5	4.2.1	Impulsar el control en pacientes con dislipidemias que estén en tratamiento en el 1o nivel de atención	Porcentaje de pacientes con dislipidemias en tratamiento en el 1er nivel de atención y que alcanzaron sus metas de control	Trimestral	Al corte	2823,00	\$2.428.200,00	404,00	15,00 %	A
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.	Porcentaje de personal operativo contratado, que realiza las funciones para la ENPC-SCOD de acuerdo a lo marcado en los lineamientos.	Anual	Al corte	6,00	\$1.742.448,00	0,00	0,00 %	A

Programa: Enviejecimiento

Indice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición de medicion	Medida avance	Meta programada	Presupuesto	Meta realizada	Porcentaje avance	Porcentaje Estatus	
1	1.1.1	Realizar actividades de supervisión, asesoría y seguimiento.	Verifica y evalúa las acciones realizadas o el cumplimiento de las mismas sugerido en base a lineamientos técnico- normativos, redactado en un informe como evidencia documental y/o verificables a través de la medición de avances de indicadores	Anual	Acumulado	10,00	\$2.750,00	0,00	0,00 %	A
2	2.1.1	Ejecutar cursos de capacitación al personal de salud en temas relevantes	Realización de cursos sobre temas de alto impacto en la salud de la persona adulta mayor a personal de salud o cuidadores	Anual	Acumulado	2,00	\$25.000,00	0,00	0,00 %	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 CONEJEN integrado en la entidad federativa y sesiona 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	Acumulado	1,00	\$1.000,00	0,00	0,00 %	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	Acumulado	1,00	\$1.000,00	0,00	0,00 %	A
5	6.2.2	Detectar Síndromes Geriátricos (Incontinencia Urinaria y Caídas)	Es el número de detección de Síndromes Geriátricos en su componente que son caídas e incontinencia urinaria en personas adultas mayores no aseguradas	Anual	Acumulado	20,00	\$5.000,00	0,00	0,00 %	A
6	6.2.3	Detectar Depresión y Alteraciones de Memoria	Es el número de detecciones en Salud Mental en su componente de depresión y alteraciones de memoria en personas adultas mayores no aseguradas	Anual	Acumulado	30,00	\$10.000,00	0,00	0,00 %	A
7	6.2.4	Detectar Sintomatología de Hiperplasia Prostatia	Es el número de detecciones de sintomatología de Hiperplasia Prostatia Benigna en población masculina de 45 años y más no aseguradas	Anual	Acumulado	50,00	\$15.000,00	0,00	0,00 %	A

Programa: Salud Bucal

Indice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición de medicion	Medida avance	Meta programada	Presupuesto	Meta realizada	Porcentaje avance	Porcentaje Estatus	
1	5.1.1	Desarrollar de actividades curativas asistencial	Se contemplan actividades preventivas y curativas asistenciales que se realizan en unidades operativas.	Trimestral	Acumulado	112062,00	\$5.460.718,00	78.212,00	28,00 %	A

[Handwritten signatures and initials]

Programa: Salud Bucal

Índice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de Medición de Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto	Meta realizada	Porcentaje avance	Porcentaje 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	199.00	\$115,000.00	0.00	0.00 %	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	2.00	\$190,000.00	0.00	0.00 %	A
4	8.4.1	Supervisar el avance del programa.	Se contemplan las supervisiones a unidades aplicativas en la entidad.	Anual	Al corte	113.00	\$85,000.00	0.00	0.00 %	A
5	8.5.1	Seguimiento del Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Patologías Bucales (SIVEPAB) en las Bucales.	Corresponde al seguimiento del Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Patologías Bucales (SIVEPAB) en las unidades censuradas, de las 32 entidades federativas.	Anual	Al corte	3.00	\$6,000.00	0.00	0.00 %	A
6	9.4.1	Acciones administrativas para la conducción del Programa.	Se contempla el total de consultas de primera vez y subsecuentes del servicio estomatológico.	Trimestral	Acumulable	172163.00	\$100,000.00	35,985.00	20.00 %	A

Realizar el seguimiento del Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Patologías Bucales en todas las unidades censuradas registradas en la Dirección General de Epidemiología.

Se reporta el total de consultas estomatológicas de primera vez y subsecuentes. Incluye todo el material de oficina, equipo de cómputo, vehículos y transporte a reuniones nacionales, etc.

Se consideran las bajas de unidades 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.

El indicador provee información sobre el número de casos diagnosticados que ingresan a tratamiento, incluye casos nuevos y reingresos, recidivas 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.

Personas con tuberculosis farmacoresistente 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.

Tratamiento de personas con tuberculosis farmacoresistente diagnosticadas

Índice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de Medición de Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto	Meta realizada	Porcentaje avance	Porcentaje Estatus	
1	1.5.1	Realizar acciones encaminadas a la detección y diagnóstico oportuno de Cobertura de detección de síntomas respiratorios	Se consideran las bajas de unidades 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.	Trimestral	Al corte	2346.00	\$374,735.00	640.00	16.00 %	A

2	1.5.2	Ingresar a tratamiento a los casos de tuberculosis registrados	Tratamiento a los casos de tuberculosis registrados (Casos Nuevos y re-tratamientos)	Trimestral	Al corte	136.00	\$1,189,330.00	32.00	23.00 %	A
---	-------	--	--	------------	----------	--------	----------------	-------	---------	---

3	2.4.1	Proporcionar atención integral a personas con tuberculosis farmacoresistente.	Tratamiento de personas con tuberculosis farmacoresistente diagnosticadas	Trimestral	Al corte	4.00	\$146,786.00	0.00	0.00 %	A
---	-------	---	---	------------	----------	------	--------------	------	--------	---



Entidad Federativa: **Morelos**

Programa: **Tuberculosis**

Indice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición de avance	Meta	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 síndromes respiratorios. El valor programado para nivel estatal es la suma de supervisiones programadas por los estados. Cada estado tiene su meta individual.	1500	200	13.00 %	A

Programa: **Lepra**

Indice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición de avance	Meta	Meta programada	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.	Porcentaje de cumplimiento 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.	150	0.00	0.00 %	A
2	1.2.1	Buscarla identificación de casos de lepra entre contactos de pacientes afectados por lepra.	Porcentaje de casos nuevos de lepra encontrados de manera trimestral entre contactos de pacientes y en entornos demográficos.	Trimestral	Acumulado	Identificar 201 casos nuevos de lepra a nivel nacional.	200	0.00	0.00 %	A
3	4.1.1	Seguimiento trimestral de los casos de lepra y su clasificación final.	Porcentaje de curación de casos de lepra que ingresan a tratamiento con esquema multibacter.	Annual	Al corte	Curar 142 de los casos ingresados a tratamiento multibacter. 2 años atrás, al año en curso.	100	0.00	0.00 %	A

Programa: **Urgencias Epid. y Desastres**

Indice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición de avance	Meta	Meta programada	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%). 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.	400	1.00	25.00 %	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.	Trimestral	Acumulado	La meta acumulada federal es de al menos 96 kits estatales. Para el Estado se aplican la integración de al menos 3 kits al año de reserva estratégica para urgencias epidemiológicas, desastres y muestras en humanos. (4 de muestras 1 de epidemiológicas, 1 de desastres y 1 para muestras. (100% de lo programado).	200	0.00	0.00 %	A
3	4.1.1	Integración de la nueva estrategia 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		400	0.00	0.00 %	A

[Handwritten signatures and initials]



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

Entidad Federativa: Morelos
 Programa: Urgencias Epid. y Desastres

Indice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto	Meta realizada	Porcentaje avance	Porcentaje Estatus
4	5.1.1	Organizar la atención oportuna de emergencias en salud (< de 48 hrs). Emergencias en salud atendidas con oportunidad (brotes en menos de 24 hrs. y desastres en menos de 48 hrs)	Trimestral	Al corte	Realizar la atención oportuna del 100% de las emergencias en salud en menos de 48 horas. Se calcula con base en brotes y desastres registrados y atendidos en cada entidad federativa. Meta al menos 95% de atención oportuna.	35.00	\$206,847.77	35.00	100.00 % A
5	5.2.1	Programar supervisión a las jurisdicciones sanitarias de mayor riesgo. Visitas de supervisión a jurisdicciones sanitarias para verificar la implementación y operación del programa.	Trimestral	Acumulable	La meta acumulada federal es de al menos 04 supervisiones jurisdiccionales. Para el Estado se realizarán al menos 2 supervisiones a jurisdicciones sanitarias.	3.00	\$2,222.50	0.00	0.00 % A

Programa: Prevención EDA / Cólera

Indice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto	Meta realizada	Porcentaje avance	Porcentaje Estatus
1	1.1.1	Programar las reuniones trimestrales del Grupo Técnico Estatal e Intersectorial de Prevención de EDA y Cólera. Verificar la realización de las reuniones ordinarias del Grupo Técnico Estatal e Intersectorial de EDA y cólera. Total 4 estatal.	Trimestral	Acumulable	La meta acumulada federal es de 126 reuniones estatales del Grupo Técnico Estatal y reuniones cada Estado. Para el Estado se realizará por trimestre una reunión del Grupo Técnico Estatal con los siguientes valores de avance por trimestre (1=25%, 2=50%, 3=75% y 4=100%)	4.00	\$10,492.26	1.00	25.00 % 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. Se refiere al porcentaje de casos de EDA que acuden a unidades de atención del sector salud seleccionadas, 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. Realización de campañas de prevención para EDA y Cólera.	Trimestral	Al corte	Obtención de muestra con hisopo rectal en al menos el 2% de los casos de EDA registrados en las unidades de salud seleccionadas.	2.00	\$802,102.02	2.00	100.00 % A
3	3.1.1	Establecer campañas de prevención para EDA y cólera. Realización de campañas de prevención para EDA y Cólera.	Semestral	Acumulable	La meta acumulada federal es de al menos 32 campañas estatales. Para el Estado se realizarán una al año, priorizando en zonas de riesgo. A cumplir 100% de lo programado. Al menos 32 operativos preventivos, uno por cada entidad federativa.	1.00	\$223,200.00	0.00	0.00 % A
4	3.1.2	Programar operativos preventivos de EDA/cólera con énfasis en áreas de riesgo identificadas. Se refiere a la realización de operativos preventivos en áreas de riesgo, por ejemplo en ferias, periodos vacacionales, fiestas religiosas, etc.	Semestral	Al corte	Realización de cursos y/o talleres para diseñar, implementar y evaluar programas de prevención de EDA/cólera, dando un total de 04 cursos talleres anuales	2.00	\$160,130.00	0.00	0.00 % A
5	5.1.1	Programar cursos-taller para el personal del sector salud sobre el programa de prevención de EDA y cólera. Realización de cursos y/o talleres para diseñar, implementar y evaluar programas de prevención de EDA/cólera	Semestral	Acumulable	Se solicita que cada entidad federativa realice al menos dos cursos talleres en referencia al programa de prevención de EDA/cólera, dando un total de 04 cursos talleres anuales	2.00	\$160,651.00	0.00	0.00 % A
6	5.2.1	Organizar visitas de supervisión al programa en las jurisdicciones sanitarias. Visitas de supervisión a jurisdicciones sanitarias para verificar la implementación y operación del programa.	Trimestral	Acumulable	La meta acumulada federal es de al menos 64 supervisiones jurisdiccionales. Para el Estado se realizarán al menos 2 supervisiones a jurisdicciones sanitarias con mayor riesgo para EDA y cólera al año.	2.00	\$23,940.00	1.00	50.00 % A

Or y M 9



SIAFFASPE

Comentarios: Sin comentarios




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

AUTORIZA


DRA. PATRICIA AURORA GONZALEZ
SECRETARIA DE SALUD



ELABORÓ


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

*Asesor de
Jefe departamento
de
epidemiologia*

Y 9

3886

Cuernavaca, Mor., a 23 de Mayo del 2016.

Asunto: Informe Primer Trimestre

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

25 MAY 2016

Por medio del presente envío el informe acumulado sobre avances de indicadores estatales del Programa de VIH/SIDA e ITS, correspondiente al primer trimestre del 2016, en cumplimiento de la Cláusula Sexta, Fracción VI del Convenio Especifico en Materia de Ministración de Subsidios para el Fortalecimiento de Acciones de Salud Pública en las Entidades Federativas.

Sin más por el momento le envío un cordial saludo.

ATENTAMENTE
SUBDIRECTOR DE PREVENCIÓN

DR. ERIK CARRILLO VALENZO



C.C.P.- DRA. ÁNGELA PATRICIA MORA GONZÁLEZ.- SECRETARIA DE SALUD DEL ESTADO DE MORELOS.- CALLE AJUSTO 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*



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



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD DEL ESTADO DE MORELOS



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

Fecha del Reporte: 28 de Abril de 2016

Trimestre: Primer 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

Indice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Presupuesto	Meta programada	Meta realizada	Porcentaje avance	Porcentaje avance	Estatus
1	2.2.1	Establecer programas de prevención combinada e incrementar el acceso a los servicios de prevención y disponibilidad a insumos y servicios preventivos.	Trimestral	Al corte	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.	\$1,992,174.20	194.00	105.00	54.00 %	54.00 %	A
2	4.1.1	Realizar la detección y entrega temprana de resultados, con estrategias de acompañamiento para asegurar la retención en los servicios.	Trimestral	Al corte	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/uL" b) Porcentaje de la meta 2016 (36%) del Programa de Acción Específico respuesta al VIH, sida e ITS 2013-2018.	\$3,465,865.00	100.00	97.00	97.00 %	97.00 %	A

El proceso fue el siguiente:
1) Al porcentaje de personas seropositivas cuyo primer recuento de linfocitos CD4 fue de menos de 200 células/uL del 2012 (basal nacional) se le restó 30% (meta 2016).
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.

Or y



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



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

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
3	4.2.1 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 (90%), de acuerdo a los compromisos establecidos por la región Iberoamericana 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	\$52,078,878.48	83.00	110.00 %	A
4	4.3.1 Asegurar los insumos para la detección de las IO, promover su profilaxis e iniciar el 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 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	\$360,000.00	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	\$1,620,315.00	64.00	64.00 %	A

Comentarios: Sin comentarios

AUTORIZA

[Signature]
DRA. ANGELA PATRICIA MORA GONZÁLEZ
SECRETARÍA DE SALUD

ELABORÓ

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

[Handwritten signature]

Área: Dirección de Atención Médica
Sección: Subdirección de Prevención
Depto.: Prevención y Control de Enfermedades **4049**
Oficio: DAM/SP/DPCE/0489/2016

SERVICIOS DE SALUD DE MORELOS
DIRECCIÓN GENERAL
RECIBIDO
30 MAY 2016
FIRMA: *Angeles* HORA: 12:54
NUM. ENTRADA: *116*
ANEXOS: _____

30 MAY 2016

Cuernavaca, Mor., 26 de mayo del 2016

ASUNTO: Informe Indicadores Salud Mental.

T.R. VIRGINIA GONZÁLEZ TORRES
DIRECTORA GENERAL DEL SECRETARIADO TÉCNICO
DEL CONSEJO NACIONAL DE SALUD MENTAL.
PERIFÉRICO SUR N° 2905, COL. SAN JERÓNIMO LÍDICE
DELEG. MAGDALENA CONTRERAS, C.P. 10200, MÉXICO
PRESENTE

RECIBIDO
30 MAYO 2016
OFICINA DE ARCHIVO Y
D. CORRESPONDENCIA
ORIG. 1 COP. 1

En relación al informe de los Indicadores Estatales correspondientes al Primer Trimestre del año 2016 del Programa de Salud Mental, adjunto los informes en mención.

Sin otro particular, reciba un cordial saludo.

ATENTAMENTE
DIRECTOR DE ATENCIÓN MÉDICA



SERVICIOS DE SALUD DE MORELOS

GOBIERNO DEL ESTADO DE MORELOS
Fecha: _____ Hora: *11:12*
Folio: *003211*
30 MAY 2016
SECRETARÍA DE SALUD
OFICINA DEL SECRETARIO
RECIBIDO

DR. VÍCTOR MANUEL PÉREZ ROBLES

Anexos: Indicadores.

C.c.p. Dra. Ángela Patricia Mora González.- Secretaría de Salud del Estado de Morelos.- Para su conocimiento.
C.c.p. Dra. Giorgia Rubio Bravo.- Directora General de Servicios de Salud de Morelos.- Para su conocimiento.



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

SIAFFASPE

Fecha del Reporte: 28 de Abril de 2016

Trimestre: Primer trimestre

Entidad Federativa: Morelos

Unidad: Secretariado Técnico del Consejo Nacional de Salud Mental (STCONSAME)

Programa: Salud Mental

Indice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	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.	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	\$300,000.00	0.00	0.00 %	A

Comentarios: Sin comentarios

AUTORIZA


DRA. ANGELA PATRICIA MORA GONZÁLEZ
SECRETARÍA DE SALUD

ELABORÓ


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



Área: Dirección de Atención Médica
Sección: Subdirección de Prevención
Depto.: Prevención y Control de
Enfermedades **4047**
Oficio: DAM/SP/DPCE/0487/2016

003427



30 MAY 2016
FIRMA: Arce HORA: 12:50
NOM. ENTRADA: JGA
ANEXOS: _____

Cuernavaca, Mor., a 26 de mayo del 2016

ASUNTO: Informe 1er. Trimestre Indicadores
Programa Seguridad Vial.

30 MAY 2016

DRA. MARTHA CECILIA HIJAR MEDINA
SECRETARIA TÉCNICA DEL CONSEJO NACIONAL
PARA PREVENCIÓN DE ACCIDENTES
GUADALAJARA N° 46, 3ER. PISO, COL. ROMA NORTE
DELEG. CUAUHTÉMOC, C.P. 06700, MÉXICO, D.F.
PRESENTE



En relación al informe de los Indicadores Estatales correspondientes al Primer Trimestre del año 2016 del Programa de Seguridad Vial, adjunto los informes en mención.

Sin otro particular, reciba un cordial saludo.

ATENTAMENTE
DIRECTOR DE ATENCIÓN MÉDICA

DR. VÍCTOR MANUEL PÉREZ ROBLES

Anexos: Indicadores.

C.c.p. Dra. Ángela Patricia Mora González.- Secretaría de Salud del Estado de Morelos.- Para su conocimiento.
C.c.p. Dra. Giorgia Rubio Bravo.- Directora General de Servicios de Salud de Morelos.- Para su conocimiento.

ECV*DDB

SERVICIOS DE SALUD DE MORELOS

ANEXOS

COPIAS SIMPLES

SUBDIRECCIÓN JURÍDICA

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

SIAFFASPE

Fecha del Reporte: 28 de Abril de 2016
 Trimestre: Primer trimestre
 Entidad Federativa: Morelos

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

Programa: Seguridad Vial

Indice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus
1	1.1.1	Proporcionar las herramientas técnicas para la instalación de los Observatorios Estatales de Lesiones	Anual	Al corte	Se consideraran como Observatorios Estatales de Lesiones instalados solo aquellos que cuenten con acta de creación.	1.00	\$115,053.00	0.00	0.00 %	A
2	1.4.1	Elaborar reportes estadísticos e informes sobre seguridad vial	Anual	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	\$25,414.00	0.00	0.00 %	A
3	3.2.1	Impulsar acciones de promoción de la salud para la prevención de accidentes viales	Anual	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 (se requiere sensibilizar al 1.25% de personas de este grupo de edad al año)	1.00	\$10,801.00	0.00	0.00 %	A
4	4.1.1	Formular los mecanismos de colaboración para la conformación de los Accidentes conformados entre el total de entidades federativas	Anual	Al corte	Se consideraran 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	\$1,227.00	0.00	0.00 %	A
5	4.2.1	Impulsar los acuerdos multiseccionales que contribuyan a la reducción de las lesiones por accidentes viales	Anual	Al corte	Se consideraran 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	\$17,508.00	0.00	0.00 %	A
6	5.1.1	Asesorar la aplicación de controles de alcohol en aliento de conductores	Anual	Al corte	Municipios prioritarios asesorados para la aplicación de controles de alcohol en aliento de conductores	3.00	\$20,041.00	0.00	0.00 %	A
7	6.1.1	Promover la instalación y funcionamiento de centros reguladores de urgencias médicas	Anual	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	\$750,001.00	0.00	0.00 %	A

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

SALUD

SI AFFASPE

Comentarios: Sin comentarios

AUTORIZA


DRA. ANGELA PATRICIA MORA GONZALEZ
SECRETARIA DE SALUD

ELABORÓ


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


Dra. M. Broza Osorio

Cuernavaca, Mor., a 31 de mayo de 2016.

02 JUN 2016

4212

ASUNTO: Entrega de informe del Primer 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 medio del presente, le hago entrega del informe del Primer Trimestre correspondiente a los Avances de los Indicadores Estatales del Convenio Específico AFASPE, Ejercicio 2016, del Programa de Vacunación, Salud de la Infancia y la Adolescencia, y Cáncer de la Infancia y la Adolescencia de Servicios de Salud de Morelos.

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

Sin más por el momento, aprovecho la ocasión para enviarle un cordial saludo.

ATENTAMENTE
DIRECTOR DE ATENCIÓN MÉDICA

DR. VÍCTOR MANUEL PÉREZ ROBLES



Recibi
No se encuentra documento original en el archivo del departamento solo se cuenta con copia simple
DJE/MCMZ/ODDO/jst

Lo que suscribe acredita la fidelidad del documento

MORELOS Secretaría de Salud
Dra. María del Carmen Melo Zurita

Gustavo Gómez Azcarate No. 205, Col. Lomas de la Selva, C.P. 62270, Cuernavaca Morelos Tel: (777) 330-22-36 / 330-22-37





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

www.morelos.gob.mx



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

Fecha del Reporte: 28 de Abril de 2016
 Trimestre: Primer trimestre
 Entidad Federativa: Morelos
 Unidad: Centro Nacional para la Salud de la Infancia y la Adolescencia (CENSA)

Programa: Vacunación

Índice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto	Meta realizada	Porcentaje avance	Estado
1.1.1	Aplicar los diferentes biológicos necesarios para cumplir los esquemas de vacunación	Porcentaje de cobertura de vacunación del esquema completo en menores de un año de edad	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	\$29 712 183.00	0.00	0.00 %	A
1.1.2	Ejecutar las acciones de vacunación correspondientes a las semanas nacionales de salud	Cobertura de vacuna VPH aplicada en Semanas Nacionales de Salud	Anual	Al corte	Lograr el 90% de la cobertura contra el VPH para las Semanas Nacionales de Salud	90.00	\$2 868 537.00	0.00	0.00 %	A
1.2.2	Campaña de Vacunación contra influenza Estacional 2015-2016	Logro de aplicación de la vacuna de Influenza Estacional durante el mes de noviembre 2015	Trimestral	Al corte	Lograr la aplicación del 50% de la vacuna programada y recibida en cada Entidad Federativa, previo garantizar la disponibilidad en la incidencia de casos en el resto de la temporada invernal	50.00	\$50 051.00	0.00	0.00 %	A
1.3.1	Diseñar los contenidos temáticos de la capacitación del programa de vacunación	Capacitaciones realizadas del Programa de Vacunación Universal al personal de salud involucrado	Trimestral	Acumulable	Lograr el cumplimiento del 90% de las capacitaciones programadas al personal del Programa de Vacunación Universal	90.00	\$69 271.00	27.00	30.00 %	A
1.4.1	Definir los alcances y contenidos de la supervisión del programa de vacunación	Supervisiones realizadas del Programa de Vacunación Universal	Semestral	Al corte	Lograr el cumplimiento del 90% de las supervisiones programadas al Programa de Vacunación Universal	90.00	\$441 855.00	0.00	0.00 %	A
1.5.1	Analizar las acciones del programa de vacunación con base en los registros de los diferentes sistemas de información	Cobertura de vacunación de SRP al año de edad	Semestral	Al corte	Alcanzar la cobertura igual o superior al 95% de vacunación en niños de 1 año de edad con SRP	90.00	\$100 001.00	0.00	0.00 %	A
1.5.2	Fortalecer el uso del sistema de Información del Programa de Vacunación	La proporción del total de Unidades Médicas que registran datos aplicados del esquema de vacunación mensualmente en el Sistema de Información en Salud	Trimestral	Al corte	Garantizar que al menos el 95% del total de Unidades Médicas registren datos aplicados del esquema de vacunación mensualmente en el Sistema de Información en Salud	90.00	\$02 281.00	90.00	100.00 %	A

Programa: Salud Infancia y Adolescencia

Índice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto	Meta realizada	Porcentaje avance	Estado
1.1.1	Ingresar a control nutricional y dar seguimiento a los menores de 10 años con desnutrición o bajo peso	Proporción de menores de 10 años de edad con desnutrición o bajo peso, ingresados a control nutricional	Trimestral	Al corte	Del total de los menores de 10 años de edad con desnutrición o bajo peso, se deben ingresar al menos al 80% a control nutricional	80.00	\$0 274 935.00	100.00	125.00 %	A
1.1.2	Sugestionar a control nutricional y dar seguimiento a los menores de 10 años con sobrepeso u obesidad	Proporción de niños menores de 10 años de edad con sobrepeso u obesidad ingresados a control nutricional	Trimestral	Al corte	Del total de los menores de 10 años de edad con sobrepeso u obesidad, se deben ingresar al menos al 80% a control nutricional	80.00	\$2 760 979.80	100.00	125.00 %	A
1.4.1	Realizar evaluación y registro nutricional durante la consulta de adolescentes de 10 a 19 años	El Porcentaje de adolescentes de 10 a 19 años que se les aplica el IMC en consulta	Semestral	Al corte	Aplicar al menos al 90% de los adolescentes de 10 a 19 años que acuden a consulta el Índice de Masa Corporal	90.00	\$502 076.00	0.00	0.00 %	A
1.5.1	Impartir sesiones informativas para adolescentes, madres, padres o tutores en materia de prevención de violencia familiar y entre pares	El Porcentaje de sesiones informativas para adolescentes, madres, padres y/o tutores en prevención de violencia	Trimestral	Al corte	Realizar al menos el 90% de sesiones informativas para adolescentes, madres, padres y/o tutores en prevención de violencia	90.00	\$32 551.00	10.00	20.00 %	A

28/04/2016 08:28:13 p.m.



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

Programa: Salud Infancia y Adolescencia

Índice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Método de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus
2	2.1.1	Realizar intervenciones de prevención de violencia en la familia y la El Porcentaje de intervenciones de prevención de violencia en la familia y la comunidad.	Trimestral	Al coste	Realizar el 70% de intervenciones de prevención de violencia en la familia y la comunidad.	0.00	\$1.00	0.00	0.00%	A
6	3.1.1	Realizar supervisión y monitoreo del programa de atención y asistencia en las entidades federativas	Semestral	Al coste	Realizar al menos el 80% de supervisiones programadas del Programa de Atención a la Salud de la Infancia y la Adolescencia en el año.	66.00	\$150,001.00	6.00	0.00%	A
7	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 coste	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 modalidades presencial o a distancia.	20.00	\$150,001.00	0.00	0.00%	A
8	4.2	Capacitar e informar a las madres del menor de diez años en temas de atención integrada en la infancia.	Trimestral	Al coste	El 70% de las madres usuarias de menores de 10 años de edad reciben capacitación e información en temas de Atención Integrada en la Infancia.	70.00	\$274,204.00	70.00	100.00%	A
9	5.2.1	Operar y mantener los Grupos de Adolescentes Promotores de la Salud (GAPS).	Trimestral	Al coste	Operar y mantener al menos 4 GAPS por jurisdicción Sanitaria en cada Entidad Federativa.	8240	\$154,231.00	11.00	16.00%	A

Programa: Cáncer Infancia y Adolescencia

Índice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Método de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus
1	2.1.1	Capacitar al personal de salud en diagnóstico del cáncer en etapas de inicio.	Trimestral	Acumulable	Capacitar al 100% de los médicos especialistas en primer nivel de atención al 80% de enfermeras, enfermeras y enfermeras del 1er y 2do nivel de atención, así como personal de enfermería de la Unidad Médica Asistencial.	100.00	\$1.00	17.00	17.00%	A
2	2.1.2	Realización de Talleres de búsqueda intensificada de casos con sospecha de cáncer.	Semestral	Acumulable	Realizar el 100% de los Talleres de búsqueda intensificada de casos con sospecha de cáncer.	100.00	\$25,001.00	0.00	0.00%	A
3	2.1.3	Elaborar e implementar protocolos de detección precoz de cáncer en la infancia y adolescencia.	Trimestral	Acumulable	Elaboración y análisis de los protocolos de detección precoz de cáncer en la infancia y adolescencia.	100.00	\$1.00	13.00	13.00%	A
4	2.1.4	Capacitar al personal de salud en diagnóstico y sobre diagnóstico de cáncer en la infancia y adolescencia.	Trimestral	Acumulable	Elaboración y análisis de los protocolos de detección precoz de cáncer en la infancia y adolescencia.	100.00	\$1.00	21.00	21.00%	A
5	2.1.5	Realizar el diagnóstico de cáncer en la infancia y adolescencia.	Trimestral	Acumulable	Realizar el 100% de los diagnósticos de cáncer en la infancia y adolescencia.	100.00	\$1.00	0.00	0.00%	A
6	2.1.6	Realizar el diagnóstico de cáncer en la infancia y adolescencia.	Trimestral	Acumulable	Realizar el 100% de los diagnósticos de cáncer en la infancia y adolescencia.	100.00	\$1.00	0.00	0.00%	A



SALUD



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

Comentarios: Sin comentarios


AUTORIZA



DRA. ANGELA PATRICIA MORA GONZÁLEZ
SECRETARÍA DE SALUD



ELABORÓ



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

