

Informes
tercer
trimestre

Cuernavaca, Mor., a 23 de noviembre del 2016

ASUNTO: Avance Indicadores 3er Trimestre 2016

DR. RICARDO JUAN GARCÍA CAVAZOS
DIRECTOR GENERAL DEL CENTRO NACIONAL DE
EQUIDAD DE GÉNERO Y SALUD REPRODUCTIVA
Homero 213, Piso 7º
Col. Chapultepec Morales, C.P. 11570
Delegación Miguel Hidalgo
Ciudad de México
PRESENTE

25 NOV 2016 8015

MORELOS Servicios de Salud
SERVICIOS DE SALUD DE MORELOS
DIRECCIÓN GENERAL

RECIBIDO

★ **25 NOV 2016** ★

FIRMA: Anreca HORA: 9:18

NUM. ENTRADA: _____

ANEXOS: 1/1

Por medio del presente me permito enviar el Informe acumulado sobre avances de indicadores del Estado de Morelos, correspondiente al 3er Trimestre del Convenio Específico AFASPE Ejercicio 2016, de los Programas de Cáncer de la Mujer, Salud Materna y Perinatal, Salud Reproductiva del Adolescente, Planificación Familiar, Violencia Familiar y de Género e Igualdad de Género.

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

ATENTAMENTE
DIRECTOR DE ATENCIÓN MÉDICA

DR. VÍCTOR MANUEL PÉREZ ROBLES



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

ICV/EBM/mbq

SERVICIOS DE SALUD DE MORELOS

ANEXOS

COPIAS SIMPLES

SUBDIRECCIÓN JURÍDICA



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

Fecha del Reporte: 18 de Octubre de 2016

Trimestre: Tercer trimestre

Entidad Federativa: Morelos

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

Entidad federativa: Morelos

Programa: Cáncer de la Mujer

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 bimensual de 26.2% en mujeres de 40 a 69 años	27.00	\$29,189,068.00	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 lamizaje de mujeres de 35 a 64 años y en el seguimiento de mujeres atendidas en clínica de colposcopia	33.00	\$4,484,724.00	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	\$409,440.00	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	\$50,000.00	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 y oportunidad en el lamizaje 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	\$4,535,700.00	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	85.00	\$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 lamizaje	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 lamizaje	95.00	\$4,430,960.00	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



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



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

Entidad federativa: Morelos

Programa: Salud Materna y Perinatal

Índice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus
11	6.3.1	Realizar visitas de supervisión a las unidades de salud de la Secretaría de Salud.	Trimestral	Al corte	Realizar el 100% de las visitas de supervisión programadas, para revisar el programa de salud materna y perinatal en el año.	100.00	\$1,188,998.00	94.00	94.00 %	A

Programa: Salud Reproductiva

Índice	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	Anual	Al corte	Capacitar al 100% de los promotores activos	100.00	\$266,500.00	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	\$347,175.00	5.00	55.00 %	A
3	3.2.1	Acreditar los servicios amigables, para la atención de la salud sexual y reproductiva de la población adolescente	Semestral	Acumulable	Incorporar al proceso de acreditación al 18% de los servicios amigables existentes al 31 de diciembre de 2015 (1,348)	4.00	\$223,900.00	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	\$136,000.00	4.00	44.00 %	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	\$76,500.00	75.00	83.00 %	A
6	4.1.2	Capacitar en temas de salud sexual y reproductiva, al personal del primer nivel de atención.	Semestral	Al corte	Capacitar y sensibilizar 100% del personal programado para capacitación en salud sexual y reproductiva para población adolescente.	100.00	\$184,425.00	40.00	40.00 %	A
7	4.4.1	Proporcionar atención y métodos anticonceptivos para satisfacer las necesidades específicas de la población adolescente.	Trimestral	Al corte	Cubrir con al menos un método anticonceptivo, al 60% de la población adolescente menor de 20 años de edad que tiene vida sexual activa y es responsable de la Secretaría de Salud	50.00	\$5,886,840.00	42.00	84.00 %	A

Programa: Planificación Familiar

Índice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus
1	1.1.1	Incentivar las acciones de orientación consejería en primer nivel de atención	Trimestral	Acumulable	Corresponde al número de nuevas usuarias de métodos anticonceptivos durante el año, registradas en consulta externa (no incluye occlusiones tubéricas bilaterales ni vasectomías)	16497.00	\$540,191.60	12,821.00	77.00 %	A
2	2.3.1	Capacitar a responsables del programa y prestadores de servicios de salud	Semestral	Acumulable	Personal capacitado respecto del programado	300.00	\$1,750,000.00	184.00	61.00 %	A



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

Entidad Federativa: Morelos	Programa: Planificación Familiar	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	Asegurar que al menos el 70% de las mujeres atendidas por un evento obstétrico acepten un método anticonceptivos.	17861.00	\$3,324,915.08	12,152.00	68.00 %	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 estima alcanzar al cierre del año, con base en la cobertura nacional por edad (53.5% del total de mujeres unidades de 15 a 49 años de edad, responsabilidad de la Secretaría de Salud).	79747.00	\$24,374,376.00	72,418.00	90.00 %	A
5	4.5.1	Efectuar visitas de supervisión y asesoría a jurisdicciones, hospitales y centros de atención.	Corresponde al número 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	\$42,420.00	5.00	83.00 %	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	Asegurar que cada uno de los hospitales del estado con mayor atención de eventos obstétricos sea supervisado al menos una vez durante el año	10.00	\$1,133,056.50	20.00	200.00 %	A
7	6.3.1	Fortalecer la prestación de servicios de planificación familiar con alto riesgo obstétrico.	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 centro 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	\$1,818,917.00	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, responsabilidad 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 responsabilidad de la SSA)	312.00	\$665,806.42	264.00	84.00 %	A

Programa: Violencia Familiar y de Género	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	7852.00	\$13,793.00	3,600.00	45.00 %	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	110.00	\$557,750.00	66.00	60.00 %	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	\$2,415,519.00	2,773.00	83.00 %	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	6.00	\$20,000.00	3.00	50.00 %	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	\$1,926,796.00	44.00	91.00 %	A



**INFORME ACUMULADO SOBRE AVANCES DE INDICADORES ESTATALES
SUSTENTO NORMATIVO: CONVENIO ESPECIFICO, AFASPE, 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	\$50,000.00	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	\$2,472,202.00	30.00	93.00 %	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 manifesten 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 manifestaron haber vivido una situación de violación sexual en las primeras 72 hrs.	66.00	\$950,633.20	31.00	45.00 %	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	\$297,906.88	2.00	100.00 %	A
2	3.1.1 Capacitar a personal de salud en general sobre atención con perspectiva de género con respeto a los derechos humanos	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	311.00	\$144,934.00	209.00	67.00 %	A
3	3.1.2 Capacitar a personal directivo de hospitales sobre atención con perspectiva de género con respeto a los derechos humanos	Porcentaje de hospitales con un directivo/a capacitados en género 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	\$29,000.00	14.00	175.00 %	A
4	5.5.1 Desarrollar una política institucional de prevención del hostigamiento y el acoso sexual en las oficinas centrales de los servicios estatales de salud.	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	\$22,000.00	0.00	0.00 %	A

Comentarios: Sin comentarios

AUTORIZA

DRA. ANGELA PATRICIA MORA GONZALEZ
SECRETARIA DE SALUD DE MORELOS

ELABORÓ

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

g b

ACUSE



Secretaría
de Salud

Dirección de Atención Médica. 8797
Subdirección de Salud Pública
Departamento de Promoción de la Salud.
Oficio No: SSP/DPS/1645/2016.

Cuernavaca, Mor., a 18 de noviembre del 2016.

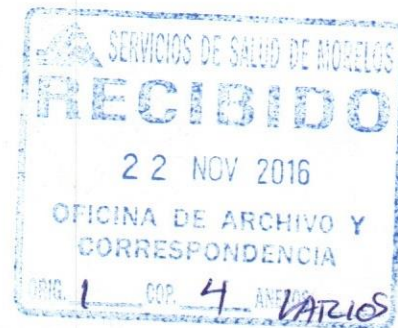
22 NOV 2016

ASUNTO: Se envía informe 3er.. Trimestre de Indicadores.

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

GUADALAJARA NO. 46, 1°. PISO.
COL. ROMA,
DELEG. CUAUHTÉMOC. C.P. 06700,
MÉXICO, CIUDAD DE MÉXICO

PRESENTE.



Por este medio envío a usted el informe del Tercer 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, le envío un cordial saludo

ATENTAMENTE
SUBDIRECTOR DE SALUD PÚBLICA

DR. ERIK CARRILLO VALENZO

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

YGM/*sag



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



www.morelos.gob.mx



Secretaría
de Salud

SERVICIOS DE SALUD DE MORELOS

ANEXOS

COPIAS SIMPLES

SUBDIRECCIÓN JURÍDICA



Servicios
de Salud

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



VISIÓN
MORELOS



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

Fecha del Reporte: 21 de Octubre de 2016

Trimestre: Tercer trimestre

Entidad Federativa: Morelos

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

Entidad Federativa: Morelos

Programa: Promoción de la Salud

Índice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus
1	1.3.1 Realizar eventos de promoción de la salud	Eventos de promoción de la salud realizados	Trimestral	Acumulable	Porcentaje de eventos de promoción de la salud a realizar con criterios de interculturalidad y pertinencia lingüística	7.00	\$88,750.00	4.00	57.00 %	A
2	1.3.2 Realizar ferias de promoción de la salud interculturales (indígenas y migrantes)	Ferias de promoción de la salud realizadas que cumplen los criterios de interculturalidad (indígenas y migrantes)	Trimestral	Acumulable	Número de ferias de la salud interculturales (indígenas y migrantes) a realizar	15.00	\$39,350.00	14.00	93.00 %	A
3	1.5.1 Realizar validación de escuelas como "escuela promotora de la salud"	Escuelas que cumplen los criterios de validación para ser "escuelas promotoras de la salud"	Trimestral	Al corte	Porcentaje de entornos que promueven y favorecen la salud de la población escolar a validar.	100.00	\$282,250.00	51.00	51.00 %	A
4	1.5.2 Realizar validación de albergues para migrantes, como "albergues promotores de la salud"	Cumplimiento de albergues validados	Trimestral	Al corte	Porcentaje de entornos que promueven y favorecen la salud de la población migrante a validar.	2.00	\$183,750.00	2.00	100.00 %	A
5	2.1.1 Organizar y participar en actividades de capacitación y actualización, dirigidos al personal de promoción de la salud, para fortalecer el desarrollo de sus competencias	Actividades educativas para realizar competencias para el personal de salud	Trimestral	Al corte	Actividades educativas dirigidas al personal de los servicios de salud a realizar	8.00	\$100,000.00	3.00	37.00 %	A
6	2.2.1 Organizar actividades educativas estructuradas, para el desarrollo de competencias en el cuidado de la salud	Talleres comunitarios para desarrollar competencias y habilidades para la vida sobre promoción de la salud, dirigidos a la población	Trimestral	Al corte	Talleres a realizar, para desarrollar competencias de promoción de la salud con enfoque de determinantes sociales	100.00	\$446,500.00	79.00	79.00 %	A
7	4.1.1 Elaborar materiales de comunicación educativa con enfoque de mercadotecnia social en salud, que coadyuven al desarrollo de habilidades para el cuidado de la salud individual y colectiva en las entidades federativas	Porcentaje de materiales de comunicación educativa para el cuidado de la salud individual y colectiva.	Trimestral	Acumulable	Porcentaje de materiales de comunicación educativa elaborados en las entidades federativas para el cuidado de la salud individual y colectiva.	100.00	\$13,972,080.00	75.00	75.00 %	A
8	5.1.3 Diseñar y ejecutar acciones de supervisión y seguimiento del Programa de Promoción de la Salud y Determinantes Sociales	Realizar acciones de acompañamiento, monitoreo y asesoría en servicio y evaluación del Programa de Promoción de la Salud y Determinantes Sociales	Trimestral	Al corte	Acciones de seguimiento de los procesos y la operación del programa a realizar	54.00	\$13,750.00	44.00	81.00 %	A
9	5.1.4 Validación de las variables de promoción de la salud en el sistema de información en salud	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	2.00	100.00 %	A
10	6.1.2 Fortalecer la atención integrada de líneas de vida con acciones, actividades y herramientas de Promoción de la Salud	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	74.00	113.00 %	A
11	7.1.1 Fortalecer en las entidades federativas el trabajo intersectorial en el abordaje de los determinantes sociales para promover la salud	Acuerdos de coordinación e integración cumplidos del Grupo Estatal Intersectorial de Promoción de la Salud y Determinantes Sociales	Trimestral	Al corte	Cumplir con al menos el 80% de los acuerdos generados en el Grupo Intersectorial de Promoción de la Salud y Determinantes Sociales	1.00	\$64,700.00	1.00	100.00 %	A
12	7.1.2 Fortalecer las redes de servicios de salud a través de la participación comunitaria	Diagnósticos de necesidades de salud participativos requeridos por la entidad.	Trimestral	Al corte	Diagnósticos de necesidades de salud participativos a elaborar	4.00	\$11,750.00	2.00	50.00 %	A



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

Entidad federativa: Morelos
Programa: Comunidades Saludables

Índice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus
1	1.1.1	Realizar talleres de capacitación para Agentes de Salud	Semestral	Acumulable	Cursos taller para Agentes de Salud realizados	100.00	\$517,400.00	0.00	0.00 %	A
2	1.2.1	Realizar cursos de capacitación de promoción de la salud para personal del ayuntamiento	Trimestral	Acumulable	Porcentaje de municipios con localidades de 500 a 2500 habitantes a los que se le otorgó capacitación de Promoción de la Salud al personal del ayuntamiento	100.00	\$53,250.00	100.00	100.00 %	A
3	1.3.1	Realizar cursos de capacitación para el personal de promoción de la salud	Anual	Al corte	Porcentaje de cursos de capacitación para personal de promoción de la salud	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	Semestral	Acumulable	Porcentaje de reuniones de planeación y ejecución de acciones de los comités estatales de comunidades saludables	100.00	\$4,500.00	0.00	0.00 %	A
5	2.4.1	Realizar acciones para la certificación de comunidades como saludables	Anual	Al corte	Porcentaje de comunidades certificadas como saludables	100.00	\$204,550.00	0.00	0.00 %	A
6	2.5.1	Certificar espacios de recreación como favorables a la salud	Anual	Al corte	Porcentaje de espacios de recreación certificados como favorables a la salud	100.00	\$161,826.75	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	Semestral	Acumulable	Porcentaje de municipios de alta y muy alta marginación incorporados al programa	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	Semestral	Acumulable	Porcentaje de ferias integrales de promoción de la salud para la prevención de la violencia en espacios públicos	100.00	\$610.00	70.00	70.00 %	A
9	3.7.1	Realizar acciones de comunicación educativa que resalten los efectos del cambio climático en la salud	Anual	Al corte	Porcentaje de municipios que reciben información de comunicación educativa sobre los efectos del cambio climático en la salud	100.00	\$990.00	0.00	0.00 %	A
10	3.8.1	Realizar reuniones con presidentes municipales de las Redes Estatales	Semestral	Acumulable	Porcentaje de reuniones con presidentes municipales	100.00	\$67,000.00	100.00	100.00 %	A
11	4.2.1	Realizar visitas de supervisión del programa a las jurisdicciones sanitarias	Trimestral	Acumulable	Porcentaje de jurisdicciones sanitarias supervisadas	100.00	\$62,400.00	45.00	45.00 %	A



**INFORME ACUMULADO SOBRE AVANCES DE INDICADORES ESTATALES
SUSTENTO NORMATIVO: CONVENIO ESPECIFICO, AFAAPE, 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	70.00	70.00 %	A
2	3.1.1 Implementar campañas educativas sectoriales dirigidas a toda la población para fomentar la adopción de una dieta correcta, consumo de agua simple potable y realización de actividad física a nivel estatal, regional y local.	Número de campañas educativas a nivel estatal, regional y local de promoción de la alimentación correcta, consumo de agua simple potable y actividad física.	Trimestral	Acumulable	Realizar campañas educativas anuales a nivel estatal de promoción de la alimentación correcta, consumo de agua simple potable y activación física	3.00	\$166,000.00	2.00	66.00 %	A
3	4.2.1 Informar a la población a través de sesiones educativas y espacios de consejería comunitaria sobre los beneficios de la lactancia materna y alimentación complementaria correcta.	Porcentaje de eventos educativos para la sensibilización de la importancia de la lactancia materna exclusiva como factor protector y la alimentación complementaria	Trimestral	Acumulable	Realizar eventos educativos para la sensibilización sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva y la alimentación complementaria. Entre todos los eventos a realizar se debe alcanzar un 30% o más de la población objetivo de cada entidad.	100.00	\$419,380.00	147.00	147.00 %	A
4	5.1.1 Implementar estrategias para la difusión y rescate de la cultura alimentaria tradicional y el fomento de consumo de alimentos tradicionales.	Porcentaje de eventos realizados para difundir la cultura alimentaria tradicional	Trimestral	Acumulable	Realizar eventos educativos para la promoción de la cultura alimentaria tradicional y el fomento del consumo de alimentos tradicionales en diferentes entornos. Entre todos los eventos a realizar se debe alcanzar un 30% o más de la población objetivo de cada entidad.	100.00	\$450,400.00	28.00	28.00 %	A
5	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.	Anual	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
6	7.1.1 Realizar supervisión y monitoreo de las actividades derivadas del programa a nivel nacional, estatal y jurisdiccional.	Número de supervisiones de las actividades derivadas del programa a nivel nacional, estatal, jurisdiccional y local.	Trimestral	Acumulable	Realizar acciones semestrales de supervisión, monitoreo y evaluación de las actividades derivadas del programa	4.00	\$575,610.00	3.00	75.00 %	A
7	7.2.1 Realizar la evaluación de hábitos alimentarios y de actividad física en la población beneficiaria de 19 años y menos a través del "cuestionario para evaluación de hábitos alimentarios y de actividad física" que deberá aplicarse al 20% de la población asistente a los eventos del programa.	Porcentaje de la población de 19 años y menos que tienen correctos hábitos alimentarios y de actividad física	Trimestral	Acumulable	Se espera que al menos el 10% de la población encuestada de 19 años y menos cuente con correctos hábitos de alimentación y actividad física	10.00	\$108,170.00	7.00	70.00 %	A
8	7.2.2 Realizar la evaluación de hábitos alimentarios y de actividad física en la población beneficiaria de 20 años y más a través del "cuestionario para evaluación de hábitos alimentarios y de actividad física" que deberá aplicarse al 20% de la población asistente a los eventos del programa.	Porcentaje de la población de 20 años y más que tienen correctos hábitos alimentarios y de actividad física.	Trimestral	Acumulable	Se espera que al menos el 10% de la población encuestada cuente con correctos hábitos de alimentación y actividad física.	10.00	\$25,000.00	7.00	70.00 %	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 DE MORELOS

ELABORÓ

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

8771

ACUSE

Cuernavaca, Mor., a 18 de Noviembre del 2016.

Asunto: Informe del Tercer Trimestre 2016
de Indicadores SIAFFASPE.

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



Por medio del presente envío el informe acumulado sobre avances de indicadores estatales SIAFFASPE del Programa de Vigilancia Epidemiológica, correspondiente al tercer trimestre del año en curso.

Sin más por el momento le envío un cordial saludo.

ATENTAMENTE
SUBDIRECTOR DE SALUD PÚBLICA

DR. ERIK CARRILLO VALENZO



C.C.P.- DRA. MARÍA EUGENIA JIMÉNEZ CORONA.- DIRECTORA GENERAL ADJUNTA DE EPIDEMIOLOGÍA.- FRANCISCO DE P. MIRANDA NO. 177, COL. LOMAS DE PLATEROS, C. P. 01480, DEL. ÁLVARO OBREGÓN, MÉXICO D.F.-CONOCIMIENTO
C.C.P.- DRA. ÁNGELA PATRICIA MORA GONZÁLEZ.- SECRETARIA DE SALUD DEL ESTADO DE MORELOS.- CALLE 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*feof



Secretaría
de Salud

SERVICIOS DE SALUD DE MORELOS

ANEXOS

COPIAS SIMPLES

SUBDIRECCIÓN JURÍDICA



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

Fecha del Reporte: 19 de Octubre de 2016

Trimestre: Tercer trimestre

Entidad Federativa: Morelos

Unidad: Dirección General de Epidemiología (DGE)

Entidad Federativa: Morelos

Programa: Vigilancia Epidemiológica

Actividad General

Índice	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus
1	2.1.1 Dar seguimiento a los quince sistemas de VE prioritarios (en los sistemas prioritarios: Vigilancia convencional, EFE, PFA, VIH/SIDA, Dengue, Paludismo, Cólera, Tuberculosis, Lepra, Tos ferina, NutriAve, Diabetes, RHOVE, Influenza y SEED) para mejorar su índice de desempeño	Annual	Al corte	Lograr la mejoría en el desempeño de 15 Sistemas prioritarios de V.E.	80.00	\$1,010,561.00	0.00	0.00 %	A
2	2.1.2 Elaboración de un reporte periódico de información epidemiológica	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 descarga	95.00	\$157,374.00	72.00	75.00 %	A
3	2.1.3 Fortalecimiento de las Unidades de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria (RHOVE, Diabetes y Registro de Cáncer) mediante contratación de personal médico, paramédico y captivista	Trimestral	Acumulable	Contar con personal médico, paramédico y captivista para operar las plataformas de las unidades hospitalarias que cuentan con Unidad de V.E. Hospitalaria	95.00	\$511,230.00	72.00	75.00 %	A
4	2.1.4 Fortalecimiento y consolidación de la infraestructura en materia de las TIC, mediante equipamiento y conectividad para la V. E. Hospitalaria	Annual	Al corte	Contar con unidades hospitalarias de la RHOVE, y USMI equipadas y con capacidad de conectividad.	80.00	\$13,474.00	0.00	0.00 %	A
5	2.2.1 Establecer el programa de actividades con los diferentes sectores involucrados que coadyuvan al establecimiento del OMENT y de la Morbilidad Materna Severa.	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	\$384,500.00	60.00	75.00 %	A
6	4.1.1 Establecer y vigilar el cumplimiento de los lineamientos de vigilancia epidemiológica y de los criterios de operación de la RNLSP.	Annual	Al corte	Porcentaje de sistemas de vigilancia epidemiológica supervisados	80.00	\$33,457.00	0.00	0.00 %	A
7	5.1.1 Promover la capacitación orientada a fortalecer la operación del SINAVE.	Annual	Al corte	Porcentaje de eventos de capacitación para personal operativo en la Entidad	80.00	\$263,835.00	0.00	0.00 %	A
8	6.1.1 Cumplir con los estándares de la OMS con base a los criterios establecidos del Reglamento Sanitario Internacional referente a puntos de entrada designados a través de la creación y fortalecimiento de la Red Nacional de Unidades de Inteligencia Epidemiológica y Sanitaria UIES.	Annual	Al corte	Porcentaje de UIES creadas o fortalecidas.	90.00	\$342,700.00	0.00	0.00 %	A
9	6.1.2 Fortalecer la verificación y notificación de potenciales emergencias en Salud Pública de importancia internacional de acuerdo a lo establecido por el Reglamento Sanitario Internacional (RSI).	Annual	Al corte	Porcentaje de centros estatales para el RSI instalados	90.00	\$366,687.00	0.00	0.00 %	A

19/10/2016 04:22:49 pm



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

Entidad federativa: Morelos
Programa: Vigilancia por Laboratorio

Índice	Actividad General	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	Número de diagnósticos del marco analítico básico con reconocimiento a la competencia técnica por el INDRE	Anual	Al corte	Lograr el reconocimiento a la competencia técnica de 5 diagnósticos del Marco Analítico Básico.	5.00	\$411,435.02	0.00	0.00 %	A
2	4.2.1 Medir el índice de Desempeño de la Red Nacional de Laboratorios de Salud Pública	Índice de desempeño de los diagnósticos del marco analítico básico declarados por el LESP	Trimestral	Al corte	Incrementar el índice de desempeño nacional en un punto porcentual con respecto al año anterior.	1.00	\$1,150,899.98	0.65	65.00 %	A
3	5.1.1 Asegurar el establecimiento del marco analítico básico del estado de acuerdo al riesgo epidemiológico mediante la implementación de los diagnósticos requeridos.	Número de Diagnósticos del Marco Analítico Básico realizados por el LESP	Trimestral	Al corte	Lograr que por lo menos el 70% de los LESP cubra el 90% del Boletín Caminado a la Excelencia 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	Al corte	Procesar el 95% de las muestras aceptadas en el LESP	95.00	\$834,189.00	99.29	104.00 %	A
5	5.1.3 Definir los estándares del servicio para evaluar la oportunidad en la entrega de los resultados conforme a los procesos analíticos de las muestras aceptadas en los tiempos establecidos por los Laboratorios Estatales de Salud Pública.	Porcentaje de Oportunidad del servicio diagnóstico del Marco Analítico Básico	Trimestral	Al corte	Procesar el 90% de las muestras aceptadas en tiempo.	90.00	\$395,148.00	98.34	109.00 %	A

Comentarios: Sin comentarios

AUTORIZA

ELABORÓ

DRA. ANGELA PATRICIA MORA GONZÁLEZ
SECRETARÍA DE SALUD DE MORELOS

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

8770

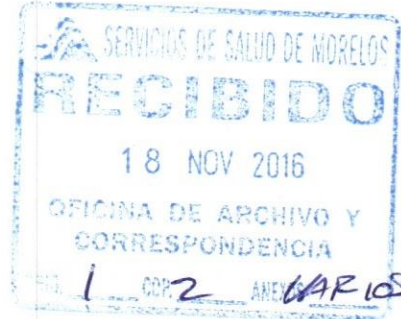
Cuernavaca, Mor., a 18 de Noviembre del 2016.

Asunto: Informe del Tercer Trimestre 2016
de Indicadores SIAFFASPE.

DR. JESÚS FELIPE GONZÁLEZ ROLDÁN
DIRECTOR GENERAL DEL CENTRO
NACIONAL DE PROGRAMAS PREVENTIVOS
Y CONTROL DE ENFERMEDADES
CENAPRECE

BENJAMÍN FRANKLIN 132,
COL. ESCANDÓN, MIGUEL HIDALGO
C.P. 11800, MÉXICO D.F.

PRESENTE



Por medio del presente envío el informe acumulado sobre avances de indicadores estatales SIAFFASPE de los Programas: Rabia, Brucelosis, Rickettsiosis, Dengue, Paludismo, Chagas, Picadura de Alacrán, Tuberculosis, Lepra, Prevención EDA/Cólera, Urgencias Epidemiológicas y Desastres; correspondiente al tercer trimestre del año en curso.

Sin más por el momento le envío un cordial saludo.

ATENTAMENTE
SUBDIRECTOR DE SALUD PÚBLICA

DR. ERIK CARRILLO VALENZO



SERVICIOS DE SALUD DE MORELOS
DIRECCIÓN GENERAL

RECIBIDO

18 NOV 2016

FIRMA: Chaca HORA: 12:05

NUM. ENTRADA: _____

ANEXOS: OK

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*feof

Acuse



Área: Dirección de Atención Médica
Sección: Subdirección de Salud Pública
Depto. : Prevención y Control de Enfs.
Oficio No: DAM/SPP/DPCE/1247/2016.

RECIBIDO
★ 23 DIC 2016 ★ 0 8702
FIRMA: *Karen* HORA: *14:35*
NUM. ENTRADA: _____
ANEXOS: _____

Cuernavaca, Mor., a 30 de noviembre de 2016
ASUNTO: Informe 3er. Trimestre Indicadores

DR. JESÚS FELIPE GONZÁLEZ ROLDÁN
DIRECTOR GENERAL DEL CENTRO NACIONAL
DE PROGRAMAS PREVENTIVOS Y CONTROL DE ENF.
BENJAMÍN FRANKLIN No. 132, COL ESCANDÓN
DELEG. MIGUEL HIDALGO, S. P. 11800,
CIUDAD DE MÉXICO CDMX
PRESENTE

SALUD
SERVICIOS DE SALUD DE MORELOS
CONTROL DE GESTIÓN Y ARCHIVO
05 DIC 2016
RECIBIDO
HORA: *13:45* FIRMA: *Arel*
con anexos con 1 copia

Adjunto informes de los Indicadores Estatales correspondientes al Tercer Trimestre del año 2016 de los Programas de: Diabetes, O.RCV, Salud Bucal, Envejecimiento; así como los programas de Rickettsiosis, Urgencias Epidemiológicas y Desastres, dengue, chagas, paludismo, picadura de alacrán, Tuberculosis y Prevención de EDA/Cólera.

Sin otro particular, reciba un cordial saludo.

ATENTAMENTE
DIRECTOR DE ATENCIÓN MÉDICA

GOBIERNO DEL ESTADO DE MORELOS
Fecha: 007519
Hora: _____
Folio: *10/33*
23 DIC 2016
SECRETARÍA DE SALUD
OFICINA DEL SECRETARIO
RECIBIDO
huyel

DR. VÍCTOR MANUEL PÉREZ ROBLES

Anexos: Indicadores (9 hojas)

c.c.p. DRA. ÁNGELA PATRICIA MORA GONZÁLEZ.- Secretaria de Salud del Estado de Morelos.- Para su conocimiento.
DRA. GIORGIA RUBIO BRAVO.- Directora General de Servicios de Salud de Morelos.- Mismo fin
LIC. ALEJANDRA LEVIS CORDERO.- Enlace Administrativo del CENAPRECE.- Benjamín Franklin No. 132, Col. Escandón, Deleg. Miguel Hidalgo, C.P. 11800, Ciudad de México CDMX.

ECV
ECV/EL'ars*



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



SERVICIOS DE SALUD DE MORELOS

ANEXOS

COPIAS SIMPLES

SUBDIRECCIÓN JURÍDICA



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

Fecha del Reporte: 20 de Octubre de 2016
Trimestre: Tercer trimestre

Entidad Federativa: Morelos

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

Entidad federativa: Morelos

Programa: Rabia	Índice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Presupuesto	Meta programada	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus
1	1.1.1	Colaborar con las entidades federativas en la planeación, ejecución y revisión de resultados de dosis aplicadas en perros y gatos	Mide la cobertura de dosis de vacuna antirrábica aplicada en perros y gatos	Trimestral	Acumulable	Porcentaje de dosis de vacuna antirrábica aplicada en perros y gatos	\$133,080.00	95.00	32.00	33.00 %	A
	2.2.1	Promover en las entidades federativas aplicar el tratamiento antirrábico humano como indica la normatividad vigente	Mide la cobertura de tratamientos antirrábicos iniciados a personas agredidas o contactos	Trimestral	Al corte	Porcentaje de personas agredidas o contactos que inician tratamiento antirrábico	\$906,600.00	22.00	18.00	81.00 %	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	Acumulable	Porcentaje de perros y gatos esterilizados	\$108,203.68	90.00	132.00	146.00 %	A

Programa: Brucelosis	Índice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Presupuesto	Meta programada	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus
1	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	\$211,000.00	100.00	100.00	100.00 %	A

Programa: Rickettsiosis	Índice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Presupuesto	Meta programada	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus
1	1.1.1	Aplicar fipronil para ectodesparasitación en perros según metodología operativa propuesta	Mide la cobertura de perros ectodesparasitados con fipronil del total de perros censados en un operativo de barrio casa a casa	Trimestral	Al corte	Ectodesparasitar con fipronil al 90% o más de los perros censados	\$998,754.95	90.00	85.00	94.00 %	A

Programa: Dengue	Índice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Presupuesto	Meta programada	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus
1	1.1.1	Comités Estatales de Prevención y Control del Dengue en Funcionamiento	Mide el funcionamiento trimestral de los Comités mediante el porcentaje de cumplimiento de reuniones programadas.	Trimestral	Al corte	Se prevé la realización de una reunión de cada comité estatal por trimestre	\$68,500.00	1.00	1.00	100.00 %	A
	4.1.1	Registro de las Acciones de Vigilancia, Prevención y Control en la Plataforma de Vigilancia Entomológica y Control Integral del Vector	Mide la regularidad en el reporte semanal de actividades mediante el porcentaje de registro en Plataforma de manera trimestral	Trimestral	Al corte	Mide la regularidad en el reporte semanal de actividades mediante el porcentaje de registro en Plataforma de cada entidad	\$2,636,255.90	48.00	39.00	81.00 %	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	\$26,254,624.00	100.00	100.00	100.00 %	A
4	5.2.1	Desarrollar la vigilancia entomológica con Ovitrampas en Localidades Prioritarias	Mide semanalmente la variación de indicadores entomológicos de ovitrampas en las Localidades Prioritarias	Trimestral	Al corte	Se medirá semanalmente el reporte de la Vigilancia Entomológica con Ovitrampas en las localidades prioritarias.	\$47,920.00	10.00	10.00	100.00 %	A



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

Entidad federativa: Morelos

Programa: Dengue

Índice	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 Larvario	Mide trimestralmente el cumplimiento en las acciones de control larvario en las localidades de riesgo.	Trimestral	Al corte	Se medirá trimestralmente el reporte de acciones de control larvario realizado en las localidades de riesgo.	10.00	\$10,971,159.68	10.00	100.00 %	A
6	6.3.2 Realizar Acciones de Nebulización Espacial	Mide trimestralmente el porcentaje de cumplimiento de nebulización espacial en localidades prioritarias	Trimestral	Al corte	Se medirá trimestralmente el reporte de acciones de nebulización espacial en localidades prioritarias	10.00	\$2,993,722.50	10.00	100.00 %	A
7	6.3.3 Rociado Intradomiciliar a Casos Probables	Mide trimestral el porcentaje de cumplimiento de atención con rociado residual intradomiciliar a casos probables reportados en la Plataforma del SINAVE	Trimestral	Al corte	Proporción de Cumplimiento con acciones de Rociado Intradomiciliar a Casos Probables registrados en la Plataforma del SINAVE	80.00	\$2,246,190.05	59.00	73.00 %	A
8	9.1.1 Operar Unidades Entomológicas de Bioensayo	Mide la proporción de Unidades Entomológicas de Bioensayo funcionando con respecto a las Unidades Previstas a funcionar por entidad federativa	Anual	Acumulable	Las Unidades Previstas a funcionar serán 22 al término de este año	2.00	\$588,035.00	0.00	0.00 %	A
9	9.2.1 Realizar Capacitación al personal operativo con perspectiva de Género	Mide la proporción de personal operativo que participa en las acciones de vigilancia, prevención y control de la enfermedad y que se le ha brindado capacitación	Anual	Acumulable	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	Mide la proporción de personal de salud capacitado en atención y manejo clínico de pacientes con FD y FHD con perspectiva de género.	Anual	Acumulable	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	Se medirá el grado de cumplimiento de los Estudios de Investigación Operativa Programados en Vigilancia, Prevención y Control del Dengue	Anual	Acumulable	Las 32 entidades deberán realizar Estudios de Investigación Operativa que permita incorporar nuevas estrategias de Vigilancia, Prevención y Control	2.00	\$271,876.00	0.00	0.00 %	A

Programa: Paludismo

Índice	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.	El indicador mide el porcentaje de casos probables a quienes se les tomo una gota gruesa para diagnóstico	Trimestral	Acumulable	Muestrear al 100% de los casos probables con un examen de gota gruesa.	100.00	\$274,146.27	75.00	75.00 %	A
2	1.6.1 Impacto de Comités de Certificación activos.	Reuniones del Comité Técnico Estatal que se realizan para gestionar o informar las acciones para lograr la certificación del estado como área libre de transmisión del paludismo	Trimestral	Acumulable	Cumplimiento trimestral de reuniones del Comité estatal de Certificación, cada comité debe reunirse una vez cada trimestre.	4.00	\$6,541.20	3.00	75.00 %	A
3	2.1.1 Visitas para Promoción de la Notificación.	Eslima la proporción de puestas de notificación que son visitadas por personal del programa para la promoción de la notificación	Trimestral	Al corte	Visitas mensuales para promoción de la notificación en puestos 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.	Cuantifica la capacitación al personal de salud	Anual	Acumulable	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	Mide la eficacia de las acciones para la eliminación y control de los criaderos de anofelinos realizadas por la comunidad.	Trimestral	Al corte	Se evalúa mensualmente la proporción de las 450 (100%) localidades prioritarias que reducen su infestación larvaria a menos del 1% de calidades positivas después de ser intervenidas con participación comunitaria.	9.00	\$54,250.00	9.00	100.00 %	A

[Handwritten signature]



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



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

Entidad Federativa: Morelos

Programa: Chagras

Actividad General

Índice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Presupuesto	Meta programada	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus
1	1.1.2 Encuestas entomológicas	Localidades prioritarias que deberán ser encuestadas entomológicamente, previos y posteriores a las intervenciones de control químico.	Trimestral	Acumulable	Se dará seguimiento trimestral del impacto de las acciones realizadas en las localidades prioritarias. Se realizará evaluación anual.	\$72,502.90	3.00	3.00	99.00 %	A
2	3.1.1 Control químico del vector en localidades prioritarias	Número de localidades prioritarias con rociado intradomiciliar, aplicado en dos ciclos en las localidades con vigilancia entomológica.	Trimestral	Acumulable	Evalúa la cobertura del rociado intradomiciliar al 100% de las localidades prioritarias. Se dará seguimiento trimestral y evaluación anual.	\$69,200.00	3.00	3.00	99.00 %	A
3	4.2.1 Tratamiento etiológico supervisado a casos	Total de casos confirmados en los que se ministra el tratamiento supervisado, de acuerdo a los lineamientos especificados en el Manual de Diagnóstico y Tratamiento de la Enfermedad de Chagras.	Trimestral	Acumulable	Evaluar la eficiencia y eficacia de los tratamientos otorgados a los casos de Enfermedad de Chagras. Se dará seguimiento trimestral y evaluación anual.	\$650,560.00	30.00	23.00	76.00 %	A
4	5.2.1 Confirmación serológica de donadores positivos a tamizaje	Indicador de proceso. Cuantifica el incremento anual en el número de pruebas de tamizaje que son tomadas y confirmadas serológicamente en centros de transfusión sanguínea.	Trimestral	Acumulable	Evaluar la cobertura en la confirmación de los donadores doblemente reactivos de bancos de sangre. Se realizará seguimiento trimestral y evaluación anual.	\$7,250.00	25.00	14.00	56.00 %	A

Programa: Picadura de Alacrán

Actividad General

Índice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Presupuesto	Meta programada	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus
1	1.1.1 Localidades con encuestas entomológicas	El indicador medirá el número de localidades en las que se haya llevado a cabo la encuesta entomológica para actualizar el inventario de especies de alacranes y estratificar el riesgo de acuerdo a la toxicidad de las especies identificadas.	Trimestral	Acumulable	Evaluar de forma trimestral la realización de encuestas entomológicas de alacrán previo y posterior a la realización del control químico.	\$90,410.00	6.00	6.00	100.00 %	A
2	4.2.1 Tratamiento oportuno de casos con participación comunitaria	Pretende mejorar el acceso a servicios de salud de calidad capacitando personal comunitario voluntario para que aplique de manera oportuna el tratamiento específico en la misma localidad donde ocurre la picadura de alacrán.	Semestral	Acumulable	Evalúa el establecimiento de la red de promotores voluntarios en el 100% de las localidades prioritarias	\$30,000.00	85.00	29.00	34.00 %	A
3	4.3.1 Número de casos por intoxicación por Picadura de Alacrán	Pretende vigilar el impacto de las acciones de prevención y autocuidado a través del monitoreo de la reducción en el número de casos de Intoxicación por Picadura de Alacrán.	Anual	Acumulable	El indicador espera medir el impacto de las acciones integrales.	\$20,000.00	27000.00	0.00	0.00 %	A

Programa: Diabetes

Actividad General

Índice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Presupuesto	Meta programada	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus
1	1.1.1 Realizar acciones de detección y diagnóstico oportuno de diabetes mellitus en la población de 20 años y más, responsabilidad de la Secretaría de Salud.	Número de detecciones de diabetes mellitus en la población de 20 años y más	Trimestral	Acumulable	Realizar acciones de detección y diagnóstico oportuno de diabetes mellitus en la población de 20 años y más, responsabilidad de la Secretaría de Salud.	\$8,356,400.00	235121.00	207,382.00	88.00 %	A
2	3.1.1 Contar con los insumos suficientes (HbA1c) que permitan evaluar de manera periódica el control de los pacientes con diabetes mellitus.	Número de pacientes con DM, a los que se les realizó al menos una prueba de HbA1c	Trimestral	Acumulable	Ofertar acciones de seguimiento oportuno que contribuyan a evaluar adecuadamente (HbA1c) a las personas con diabetes en el primer nivel de atención.	\$1,540,000.00	3913.00	3,331.00	85.00 %	A





SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



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

Entidad federativa: Morelos

Programa: Diabetes

Índice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus
3	3.1.2	Realizar acciones para fomentar la detección oportuna de complicaciones crónicas a través de exploración de pie	Trimestral	Al corte	Realizar acciones para fomentar la detección oportuna de complicaciones crónicas a través de la valoración de pies	21346.00	\$99,400.00	29,123.00	136.00 %	A
4	3.1.3	Garantizar que las unidades de especialidades médicas UNEMES EC cuenten con lo necesario (Contratación de personal, insumos, estudios laboratorio, medicamentos, etc. etc) que les permita otorgar una atención integral al paciente con DM, en alineación a la Estrategia Nacional contra el sobrepeso, obesidad y diabetes	Trimestral	Al corte	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.	2.00	\$8,835,943.87	2.00	100.00 %	A
5	3.1.4	Realizar acciones para fomentar la detección oportuna de complicaciones crónicas a través de determinación de microalbuminuria.	Trimestral	Acumulable	Realizar acciones para fomentar la detección oportuna de complicaciones crónicas a través de la determinación de microalbuminuria	4744.00	\$250,560.00	891.00	18.00 %	A
6	3.2.2	Impulsar la acreditación de grupos de ayuda mutua EC en el primer nivel	Trimestral	Acumulable	Realizar acciones de rectoría que permita monitorear y supervisar las acciones de los Grupos de Ayuda Mutua EC (GAM EC)	16.00	\$15,000.00	14.00	87.00 %	A
7	4.1.1	Realizar acciones de capacitación y desarrollo de competencias el primer nivel de atención otorgadas por las UNEMES EC.	Trimestral	Acumulable	Realizar acciones de capacitación y desarrollo de competencias otorgadas por la UNEME EC y dirigidas al personal de salud del primer nivel de atención	16.00	\$24,470.00	12.00	75.00 %	A
8	5.1.1	Contar con el abasto oportuno y suficiente de los requerimientos necesarios para llevar a cabo la Estrategia Nacional para la prevención y control del sobrepeso, la obesidad y la diabetes en el primer nivel de atención	Trimestral	Al corte	Número de unidades en el primer nivel de atención participando en la estrategia nacional contra el sobrepeso, obesidad y diabetes que cuenten con servicios de internet	28.00	\$1,824,538.90	10.00	35.00 %	A

Programa: O-RCV

Índice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus
1	1.1.1	Realizar acciones de detección oportuna de obesidad en la población de 20 años y más, responsabilidad de Secretaría de Salud	Trimestral	Acumulable	Realizar detección oportuna de obesidad en población de 20 años y más responsabilidad de la Secretaría de Salud	235121.00	\$1,033,410.00	156,292.00	66.00 %	A
2	2.1.1	Oferir acciones de seguimiento oportuno que contribuyan al control adecuado de las personas con hipertensión arterial	Trimestral	Al corte	Dar el seguimiento oportuno, que contribuya al control adecuado de los pacientes con Hipertensión Arterial a través de la medición y registro de presión arterial en el primer nivel de atención.	19134.00	\$4,181,218.00	10,609.00	55.00 %	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	Semestral	Acumulable	Realizar acciones de capacitación a profesionales de la salud que presten atención a EC, en las unidades participantes en la Redes	16.00	\$295,990.00	0.00	0.00 %	A
4	4.1.1	Impulsar el control en pacientes con obesidad que estén en tratamiento	Trimestral	Al corte	Pacientes con obesidad en tratamiento en el 1er nivel de atención y que alcanzaron sus metas de control	1429.00	\$1,435,600.00	890.00	62.00 %	A
5	4.2.1	Impulsar el control en pacientes con dislipidemias que estén en tratamiento en el 1o nivel de atención	Trimestral	Al corte	Pacientes con dislipidemias en tratamiento en el 1er. nivel de atención y que alcanzaron sus metas de control	2623.00	\$2,858,100.00	642.00	24.00 %	A

[Handwritten signature]

[Handwritten mark]



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

Entidad federativa: Morelos									
Programa: O-RCV									
Actividad General									
Índice	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus
6	4.2.2	Annual	Número de personal operativo contratado, que realiza las funciones para la ENPYCSOD, de acuerdo a lo marcado en los lineamientos	Al corte	Porcentaje de personal operativo contratado, que realiza las funciones para la ENPYCSOD, de acuerdo a lo marcado en los lineamientos	\$1,760,462.00	0.00	0.00 %	A
Programa: Envejecimiento									
Actividad General									
Índice	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus
1	1.1.1	Annual	Realizar actividades de asesoría y supervisión en las entidades federativas, para mejorar los procesos del Programa de Envejecimiento	Acumulable	Número de informes elaborados como resultado de las visitas supervisión y/o asesorías	\$40,000.00	0.00	0.00 %	A
2	2.1.1	Annual	Efectuar cursos de capacitación al personal de salud en temas relevantes en materia de envejecimiento	Acumulable	Capacitación sobre temas de alto impacto en la salud de la persona adulta mayor para personal de salud en el primer nivel de atención	\$40,000.00	0.00	0.00 %	A
3	5.1.1	Annual	Evaluar la operación de los comités estatales de atención al envejecimiento, a través de reuniones y seguimiento de acuerdos	Acumulable	Comités Estatales de Atención al Envejecimiento Activos con acta, minuta elaborada y seguimiento de acuerdos vigentes.	\$20,000.00	0.00	0.00 %	A
4	5.1.2	Annual	Fomentar acciones de detección y control en la Semana de Salud para Gente Grande (SSGG)	Acumulable	60% de la población de 60 años y más no asegurada, considerando que por cada tres actividades se cuentan como una acción	\$40,000.00	0.00	0.00 %	A
5	6.2.2	Annual	Detectar Síndromes Geriátricos (Incontinencia Urinaria y Caídas) en la población adulta mayor	Acumulable	Detecciones de Síndromes Geriátricos (Caídas e Incontinencia Urinaria) en 20% de la población adulta mayor (60 años y más) no asegurada	\$89,880.10	0.00	0.00 %	A
6	6.2.3	Annual	Detectar Depresión y Alteraciones de Memoria en la Persona Adulta Mayor	Acumulable	Detecciones de Salud Mental (Depresión y Alteraciones de Memoria) en 30% de la población adulta mayor (60 años y más) no asegurada	\$30,000.00	0.00	0.00 %	A
7	6.2.4	Annual	Realizar la Detección Integrada de Sintomatología Prostática en población masculina con riesgo	Acumulable	Detección de Sintomatología Prostática en 10% de la población masculina de 45 años y más no asegurados	\$2,581,147.52	0.00	0.00 %	A
Programa: Salud Bucal									
Actividad General									
Índice	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus
1	5.1.1	Trimestral	Desarrollo de actividades preventivas y curativo asistenciales que se realizan en unidades aplicativas.	Acumulable	Se reporta el número de actividades curativo asistenciales: (intrauros) Contemplar todas las actividades que se realizan intrauros a excepción del esquema básico de prevención y tratamiento integral terminado.	\$7,143,300.00	224,736.00	72.00 %	A

[Handwritten signature]

[Handwritten mark]



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

Índice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus
2	7.4.1	Reproducir y difundir material educativo y didáctico sobre salud bucal.	Annual	Al corte	Se reporta el número de unidades aplicativas con servicio odontológico a las que se les proporciona material educativo y didáctico de salud bucal.	109.00	\$35,000.00	0.00	0.00 %	A
3	7.6.1	Realizar cursos de capacitación en las principales estrategias del programa de salud bucal.	Annual	Al corte	Se contemplan los cursos de capacitación en las principales estrategias del programa.	2.00	\$131,300.00	0.00	0.00 %	A
4	8.4.1	Supervisar el avance del programa.	Annual	Al corte	Se contemplan las supervisiones a unidades aplicativas en la entidad.	113.00	\$49,980.00	0.00	0.00 %	A
5	8.5.1	Seguimiento del Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Patologías Bucales.	Annual	Al corte	Corresponde al seguimiento del Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Patologías Bucales en las unidades centinela, de las 32 entidades federativas.	3.00	\$1,620.00	0.00	0.00 %	A
6	9.4.1	Acciones administrativas para la conducción del Programa.	Trimestral	Acumulable	Se contempla el total de consultas de primera vez y subsiguientes del servicio estomatológico.	172163.00	\$140,479.50	103,399.00	60.00 %	A

Índice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus
1	1.5.1	Realizar acciones encaminadas a la detección y diagnóstico oportuno de tuberculosis entre sintomáticos respiratorios	Trimestral	Al corte	Se consideran las baciloscopias de primera vez positivas y negativas registradas en el SIS en el apartado de Auxiliares de diagnóstico. El valor programado para nivel nacional es la suma de los eventos realizados por los estados. Cada estado tiene una meta individual.	3340.00	\$600,086.50	1,691.00	50.00 %	A
2	1.5.2	Ingresar a tratamiento a los casos de tuberculosis registrados	Trimestral	Al corte	El indicador provee información sobre el número de casos diagnosticados que ingresan a tratamiento. Incluye casos nuevos y reingresos, recaídas y fracasos registrados en el año. El valor programado para nivel nacional es la suma de los pacientes tratados en los estados. Cada estado tiene su meta individual.	136.00	\$1,090,722.89	106.00	77.00 %	A
3	2.4.1	Proporcionar atención integral a personas con tuberculosis farmacorresistente.	Trimestral	Al corte	Personas con tuberculosis farmacorresistente que ingresaron al tratamiento con fármacos de segunda línea. El valor programado para nivel nacional es la suma de los pacientes tratados en los estados. Cada estado tiene su meta individual.	4.00	\$615,401.51	0.00	0.00 %	A

Handwritten signature and initials.



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

Entidad Federativa: Morelos	Programa: Tuberculosis	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	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 sintomáticos respiratorios. El valor programado para nivel nacional es la suma de supervisiones programadas por los estados. Cada estado tiene su meta individual.	16.00	\$75,036.00	11.00	73.00 %	A
Programa: Lepra											
Actividad General											
1	1.1.1	Coordinar la realización de eventos de capacitación dirigidos al personal de salud, enfocado al manejo integral de todas las personas afectadas por lepra.	Número de eventos de capacitación enfocados al manejo integral de todas las personas afectadas por lepra	Anual	Acumulable	Realizar 33 capacitaciones para el personal de salud del primer nivel de atención, con una duración mínima de 16 horas curriculares.	1.00	\$3,000.00	0.00	0.00 %	A
2	1.2.1	Búsqueda intencionada de casos de lepra entre contactos de pacientes y sintomáticos dermatológicos.	número de casos nuevos de lepra encontrados de manera trimestral entre contactos de pacientes y en sintomáticos dermatológicos.	Trimestral	Acumulable	Identificar 201 casos nuevos de lepra a nivel nacional.	2.00	\$33,367.50	0.00	0.00 %	A
3	4.1.1	Seguimiento trimestral de los casos de lepra y su clasificación final.	número de casos curados de lepra que ingresan a tratamiento con esquema multibacilar 2 años antes respecto al año a evaluar	Anual	Al corte	Curar 142 de los casos ingresados a tratamiento multibacilar, 2 años atrás, al año en curso.	1.00	\$8,630.60	0.00	0.00 %	A
Programa: Urgencias Epid. y Desastres											
Actividad General											
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 estatales.	Trimestral	Acumulable	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%)	4.00	\$2,244.40	3.00	75.00 %	A
2	3.1.1	Cursos de capacitación para el personal involucrado en la operación del programa.	Cursos de capacitación realizados por la entidad federativa para el personal involucrado en la operación del programa de Atención de Urgencias Epidemiológicas y Desastres.	Trimestral	Acumulable	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.	2.00	\$19,580.98	2.00	100.00 %	A
3	4.1.1	Integración de la reserva estratégica de insumos para urgencias epidemiológicas, desastres e influenza estacional o pandémica.	Integración de kits de insumos y medicamentos para la atención de emergencias en salud.	Semestral	Al corte	La meta acumulada federal es de al menos 96 kits estatales. Para el Estado aplica la integración de al menos 3 kits al año como reserva estratégica para urgencias epidemiológicas, desastres y muestras en humanos. (Al menos 1 de urgencias epidemiológicas, 1 para desastres y 1 para muestras. (100% de lo programado)	4.00	\$99,104.35	4.00	100.00 %	A

[Handwritten signature]

[Handwritten mark]



SALUD
SECRETARÍA DE INVESTIGACIÓN Y ATENCIÓN DE EMERGENCIAS Y DESASTRES



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

Entidad federativa: Morelos

Programa: Urgencias Epid. y Desastres

Actividad General

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

Programa: Prevención EDA / Cólera

Actividad General

Índice	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Presupuesto	Meta programada	Porcentaje avance	Estatus
1	1.1.1 Programar las reuniones trimestrales del Grupo Técnico Estatal e Intersectorial de Prevención de EDA y Cólera.	Trimestral	Al corte	La meta acumulada federal es de 128 reuniones estatales del Grupo Técnico, siendo 4 reuniones trimestrales las que aplican como meta para 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%)	\$9,804.60	4.00	3.00 75.00 %	A
2	2.1.1 Organizar las acciones para la obtención de muestra con hisopo rectal en casos de diarrea para la búsqueda de V. cholerae.	Trimestral	Al corte	Obtención de muestra con hisopo rectal en al menos el 2% de los casos de EDA registrados en las unidades de salud seleccionadas.	\$797,676.86	2.00	2.00 100.00 %	A
3	3.1.1 Establecer 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.	\$233,200.00	1.00	1.00 100.00 %	A
4	3.1.2 Programar operativos preventivos de EDA/Cólera con énfasis en áreas de riesgo identificadas.	Semestral	Al corte	Al menos 32 operativos preventivos, uno por cada entidad federativa.	\$180,133.00	2.00	2.00 100.00 %	A
5	5.1.1 Programar cursos-taller para el personal del sector salud sobre el programa de prevención de EDA y cólera.	Semestral	Acumulable	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 64 cursos talleres anuales	\$167,969.40	2.00	0.00 0.00 %	A
6	5.2.1 Organizar visitas de supervisión al programa en las jurisdicciones sanitarias.	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.	\$23,940.00	2.00	2.00 100.00 %	A

[Handwritten signature]


[Handwritten mark]




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

Comentarios: Sin comentarios

AUTORIZA


DRA. ÁNGELA PATRICIA MORA GONZÁLEZ
SECRETARIA DE SALUD DE MORELOS

ELABORÓ


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





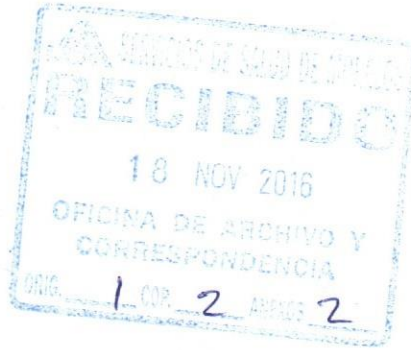
ACOSE

Cuernavaca, Mor., a 18 de Noviembre del 2016.

8773

Asunto: Informe del Tercer Trimestre 2016
de Indicadores SIAFFASPE.

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



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

Sin más por el momento le envío un cordial saludo.

ATENTAMENTE
SUBDIRECTOR DE SALUD PÚBLICA

DR. ERIK CARRILLO VALENZO

0 7906

ANEXOS: SPA

NUM. ENTRADA: _____

FIRMA: Carrillo

HORA: 12:05

18 NOV 2016

RECIBIDO

SERVICIOS DE SALUD DE MORELOS
DIRECCION GENERAL

SERVICIOS DE SALUD DE MORELOS

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*feof

SERVICIOS DE SALUD DE MORELOS

ANEXOS

COPIAS SIMPLES

SUBDIRECCIÓN JURÍDICA



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

Fecha del Reporte: 19 de Octubre de 2016

Trimestre: Tercer 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	Meta programada	Presupuesto	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus
--------	-------------------	-----------	------------------------	--------------------	------	-----------------	-------------	----------------	-------------------	---------

1	2.2.1 Establecer programas de prevención combinada e incrementar el acceso a insumos y servicios preventivos.	Mide el número de condones distribuidos en el año por persona con VIH e ITS que acuden a los servicios especializados (Sals y Capasits).	Trimestral	Al corte	Para la obtención de la meta se tomaron en cuenta 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.	194.00	\$3,261,467.82	194.00	100.00 %	A
---	---	--	------------	----------	---	--------	----------------	--------	----------	---

2	4.1.1 Realizar la detección y entrega temprana de resultados, con estrategias de acompañamiento para asegurar la retención en los servicios.	Es la proporción de personas no tratadas anteriormente con un recuento de linfocitos CD4 menor a 200 células/µl, con respecto a la meta de personas no tratadas anteriormente, que tuvieron un primer recuento de CD4 durante el periodo de notificación en la Secretaría de Salud (SS).	Trimestral	Al corte	El ideal es cumplir el 100% de la meta anual que es 36% de diagnóstico tardío. Para obtener la meta del 2015 se utilizó: a) La basal 2012. Porcentaje de personas seropositivas cuyo primer recuento de linfocitos CD4 fue de menos de 200 células/µl. b) Porcentaje de la meta 2016 (36%) del Programa de Acción Específico respuesta al VIH, sida e ITS 2013-2016.	100.00	\$4,413,458.00	93.00	93.00 %	A
---	--	--	------------	----------	---	--------	----------------	-------	---------	---

El proceso fue el siguiente:
1) Al porcentaje de personas seropositivas cuyo primer recuento de linfocitos CD4 fue de menos de 200 células/µl del 2012 (basal nacional) se le restó 30% (meta 2018).
2) El porcentaje obtenido, que resulta ser la diferencia entre la meta nacional 2014 y la meta 2018, se distribuyó equitativamente entre 2014-2018 para llegar en el 2018 a la meta programada.

[Handwritten signature]

[Handwritten mark]



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

Entidad federativa: Morelos	Programa: VIH/SIDA e ITS	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 antiretroviral oportuno, con estrategias que aseguren su adherencia.	Mide impacto de la terapia ARV (TAR) en las personas con al menos 6 meses en TAR en la Secretaría de Salud, a través del porcentaje de personas con carga viral indetectable con 6 meses o más en TAR, con respecto al total de personas con 6 meses o más en tratamiento.	Trimestral	Al corte	A partir del porcentaje de personas en TAR en control virológico a nivel nacional (basal 2013-64%) se calculó la brecha existente para llegar a la meta de control virológico al año 2020 (80%), de acuerdo a los compromisos establecidos por la región latinoamericana y del Caribe en mayo del 2014 (metas LAC). Esta brecha se dividió entre 7 años (2014-2020), asumiendo que cada año aumentará la meta de control virológico de manera equitativa, hasta llegar hasta llegar al 90% en el último año.	75.00	\$46,737,273.53	83.00	110.00 %	A
4	4.3.1	Asegurar los insumos para la detección de las IO, promover su profilaxis 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.	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	\$49,775.00	100.00	100.00 %	A
5	5.1.1	Realizar la detección y manejo temprano de las ITS .	Intenta analizar el proceso de atención y seguimiento de las ITS en la Secretaría de Salud, a través de la relación de las consultas de primera vez y subsecuentes. Supone que las consultas subsecuentes 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 subsecuentes deben ser mayores o iguales a las consultas de primera vez (reportadas en el SIS), toda vez que un caso de ITS requiere de un mínimo de dos visitas para su control. La meta 2016 será 100% para todas las entidades federativas.	100.00	\$3,604,925.00	60.00	60.00 %	A

Comentarios: Sin comentarios

AUTORIZA

DRA. ANGELA PATRICIA MORA GONZÁLEZ
 SECRETARIA DE SALUD DE MORELOS

ELABORÓ

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

Acuse



Secretaría de Salud

Área: Dirección de Atención Médica
Sección: Subdirección de Salud Pública
Depto. : Prevención y Control de Enfs.
Oficio No: DAM/SPP/DPCE/1248/2016.

Cuernavaca, Mor., a 30 de noviembre de 2016

ASUNTO: Informe 3er. Trimestre Indicadores
Programa Salud Mental

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

SERVICIOS DE SALUD DE MORELOS
DIRECCIÓN GENERAL
RECIBIDO
★ 23 DIC 2016 ★
FIRMA: *Kzen* HORA: *11:35*
NUM. ENTRADA: *08*
ANEXOS: *0 8701*

En relación al informe de los Indicadores Estatales correspondientes al Tercer 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

GOBIERNO DEL ESTADO DE MORELOS
Fecha: *00/11/20*
Hora:
Folio: *13/33*
23 DIC 2016
SECRETARÍA DE SALUD
OFICINA DEL SECRETARIO
RECIBIDO
Amo

DR. VÍCTOR MANUEL PÉREZ ROBLES

Anexos: Indicadores

c.c.p. DRA. ÁNGELA PATRICIA MORA GONZÁLEZ.- Secretaria de Salud del Estado de Morelos.- Para su conocimiento.
DRA. GIORGIA RUBIO BRAVO.- Directora General de Servicios de Salud de Morelos.- Mismo fin

ECV/LL'ars*
[Signature]

SALUD
SECRETARIADO TÉCNICO DEL CONSEJO NACIONAL DE SALUD MENTAL
de Morelos.- Para su conocimiento.
5 DIC. 2016
RECIBIDO
HORA: *15:18* FIRMA: *Pocio*



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



SERVICIOS DE SALUD DE MORELOS

ANEXOS

COPIAS SIMPLES

SUBDIRECCIÓN JURÍDICA



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

Fecha del Reporte: 18 de Octubre de 2016

Trimestre: Tercer trimestre

Entidad Federativa: Morelos

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

Entidad federativa: Morelos	Programa: Salud Mental	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus
1	1.2.1	Informar a la población signos y síntomas de los trastornos prevalentes en salud mental para su detección y atención oportuna.	Campañas informativas sobre los signos y síntomas más frecuentes en centros de salud y centros integrales de salud mental	Semestral	Al corte	100% de centros de salud y centros integrales de salud mental con al menos una campaña informativa de signos y síntomas de los trastornos mentales	100.00	\$240,000.00	15.00	15.00 %	A

Comentarios: Sin comentarios

AUTORIZA

DRA. ÁNGELA PATRICIA MORA GONZÁLEZ
 SECRETARIA DE SALUD DE MORELOS

ELABORÓ

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

9

Acuse



Secretaría de Salud

Área: Dirección de Atención Médica
Sección: Subdirección de Salud Pública
Depto. : Prevención y Control de Enfs.
Oficio No: DAM/SPP/DPCE/1246/2016.

Cuernavaca, Mor., a 30 de noviembre de 2016

ASUNTO: Informe 3er. Trimestre Indicadores
Programa Prevención de Accidentes

DRA. MARTHA CECILIA HIJAR MEDINA
SECRETARIA TÉCNICA DEL CONSEJO NACIONAL
PARA LA PREVENCIÓN DE ACCIDENTES
GUADALAJARA No. 46, 3er. PISO COL. ROMA NORTE
DELEG. CUAUTÉMOC, C. P. 06700
CIUDAD DE MÉXICO CDMX
PRESENTE

SERVICIOS DE SALUD DE MORELOS
DIRECCIÓN GENERAL

RECIBIDO

★ 23 DIC 2016 ★

FIRMA: Kaven HORA: 14:35

NUM. ENTRADA: _____

ANEXOS: 0 8700

Adjunto informe de los Indicadores Estatales correspondientes al Tercer Trimestre del año 2016 del Programa de Prevención de Accidentes.

Sin otro particular, reciba un cordial saludo.

ATENTAMENTE
DIRECTOR DE ATENCIÓN MÉDICA



RECIBIDO

007524

13:00

DR. VÍCTOR MANUEL PÉREZ ROBLES

23 DIC 2016

RECIBIDO

OFICINA DEL SECRETARIO

Proyecto

Clase

SALUD SECRETARÍA DE SALUD

05 DIC 2016

RECIBIDO

SECRETARIADO TÉCNICO DEL CONSEJO NACIONAL
PARA LA PREVENCIÓN DE ACCIDENTES

Anexos: Indicadores

c.c.p. DRA. ÁNGELA PATRICIA MORA GONZÁLEZ.- Secretaria de Salud del Estado de Morelos.- Para su conocimiento.
DRA. GIORGIA RUBIO BRAVO.- Directora General de Servicios de Salud de Morelos.- Mismo fin

ECV/KL'ars*



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



SERVICIOS DE SALUD DE MORELOS

ANEXOS

COPIAS SIMPLES

SUBDIRECCIÓN JURÍDICA



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

Fecha del Reporte: 18 de Octubre de 2016
Trimestre: Tercer trimestre
Entidad Federativa: Morelos

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

Entidad Federativa: Morelos
Programa: Seguridad Vial

Índice	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.	Annual	Al corte	Número de Observatorios Estatales de Lesiones con acta de creación entre el total de entidades federativas	1.00	\$126,200.00	0.00	0.00 %	A
2	1.4.1	Elaborar reportes estadísticos e informes sobre seguridad vial	Annual	Al corte	Número de Observatorios Estatales de Lesiones que proporcionan semestralmente información al Observatorio Nacional entre el número de Observatorios Estatales de Lesiones instalados	1.00	\$96,000.00	0.00	0.00 %	A
3	3.2.1	Impulsar acciones de promoción de la salud para la prevención de accidentes viales	Annual	Al corte	Total de población del grupo de edad de 10 a 49 años que ha recibido pláticas de sensibilización sobre seguridad vial en las entidades federativas	1.00	\$397,300.00	0.00	0.00 %	A
4	4.1.1	Formalizar los mecanismos de colaboración para la conformación de los COEPRAs	Annual	Al corte	Número de Consejos Estatales para la Prevención de Accidentes conformados entre el total de entidades federativas	1.00	\$110,000.00	0.00	0.00 %	A
5	4.2.1	Impulsar los acuerdos multiseccionales que contribuyan a la reducción de las lesiones por accidentes viales	Annual	Al corte	Número de Consejos Estatales para la Prevención de Accidentes activos entre el total de entidades federativas	1.00	\$54,000.00	0.00	0.00 %	A
6	5.1.1	Asesorar la aplicación de controles de alcohol en aliento de conductores	Annual	Al corte	Número de municipios prioritarios que aplican controles de alcoholimetría entre el total de municipios prioritarios	3.00	\$514,500.00	0.00	0.00 %	A
7	6.1.1	Promover la instalación y funcionamiento de centros reguladores de urgencias médicas	Annual	Al corte	Número de entidades federativas que cuentan con Centro Regulador de Urgencias Médicas en operación entre el total de entidades federativas	1.00	\$282,000.00	0.00	0.00 %	A

[Handwritten signature]



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

Comentarios: Sin comentarios

AUTORIZA


DRA. ANGELLA PATRICIA MORA GONZÁLEZ
SECRETARIA DE SALUD DE MORELOS

ELABORÓ


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

0
Y
A

18

9365

Cuernavaca, Mor., a 30 de noviembre de 2016.

ASUNTO: Entrega de informe del Tercer Trimestre del Convenio Específico, AFASPE 2016.

DRA. VERÓNICA CARRIÓN FALCÓN
DIRECTORA DEL PROGRAMA DE ATENCIÓN
PARA LA SALUD DE LA INFANCIA Y LA ADOLESCENCIA.

Francisco de P. Miranda No. 177, 1er piso,
Col. Lomas de Plateros, C.P. 01480,
Delegación Álvaro Obregón, Ciudad de México.

PRESENTE

01 DIC 2016

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

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

RECIBIDO
01 DIC 2016
OFICINA DE ARCHIVO Y
CORRESPONDENCIA

DR. VÍCTOR MANUEL PÉREZ ROBLES

EGV/MCMZ/isl

Dra. Verónica Carrion Falcón
Tebo Zunta
Jefa del Depto DASIA

No se encuentra documento original en el archivo del departamento. Sdo se cuenta con copia simple. La que suscribe acredita la fidelidad del documento



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: 20 de Octubre de 2016
Trimestre: Tercer 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	Presupuesto	Meta programada	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus
1.1.1	Aplicar los diluyentes biológicos necesarios para completar los esquemas de vacunación.	Porcentaje de cobertura de vacunación con 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.	\$73,966,588.90	90.00	86.00	95.00 %	A
1.2.1	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 80% de la cobertura contra el VPH para las Semanas Nacionales de Salud	\$9,283,102.80	90.00	0.00	0.00 %	A
1.2.2	Campaña de Vacunación contra Influenza Estacional 2016-2017	Logro de aplicación de la Vacuna de Influenza Estacional durante el último trimestre del 2016	Trimestral	Al corte	Lograr la aplicación del 50% de la vacuna programada y programada en cada Entidad Federativa, en último trimestre del 2016 (Octubre a diciembre).	\$100.00	50.00	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.	\$100.00	90.00	89.00	98.00 %	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.	\$100.00	90.00	75.00	83.00 %	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	\$100.00	95.00	90.00	94.00 %	A
1.5.2	Fomentar 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.	\$100.00	95.00	95.00	100.00 %	A

Programa: Salud Infancia y Adolescencia

Índice	Actividad Central	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Presupuesto	Meta programada	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus
1.2.1	Lograr a control nutricional y dar seguimiento a las 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 las menores de 10 años de edad con desnutrición o bajo peso se deben ingresar al menos el 80% a control nutricional.	\$1,925,458.56	80.00	80.00	100.00 %	A
1.2.2	Ingresar a control nutricional y dar seguimiento a las 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 las menores de 10 años de edad con sobrepeso u obesidad, se deben ingresar al menos el 80% a control nutricional.	\$229,000.00	80.00	80.00	100.00 %	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 el 85% de las adolescentes de 10 a 19 años que acudan a consulta el Índice de Masa Corporal.	\$3,976,505.00	80.00	45.00	50.00 %	A
2.2.1	Impartir sesiones informativas para adolescentes, madres, padres o tutores en materia de prevención de violencia familiar y otros planes.	El porcentaje de sesiones informativas para adolescentes, madres, padres y/o tutores en prevención de violencia.	Trimestral	Al corte	Realizar al menos el 80% de sesiones informativas para adolescentes, madres, padres y/o tutores en prevención de violencia.	\$12,500.00	90.00	81.00	90.00 %	A

J. M. P.



SAÚDE

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

SIAFFASPE

Programa: Salud Infancia y Adolescencia

Índice	Actividad Central	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus
5	2.2.2	Realizar intervenciones de prevención de violencia en la familia y la comunidad	Trimestral	Al corte	Realizar al menos el 70% de intervenciones de prevención de violencia en la familia y la comunidad	20.00	\$12,500.00	0.00	0.00 %	A
6	3.1.1	Realizar supervisión y monitoreo del programa de infancia y adolescencia en las entidades federativas	Semestral	Al corte	La proporción de supervisiones realizadas al Programa de Atención a la Salud de la Infancia y la Adolescencia en el año.	50.00	\$172,000.00	49.00	84.00 %	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 corte	La proporción del personal de Salud del primer nivel de atención en contacto con el paciente, capacitado en temas de atención integrada en la infancia y la adolescencia en modalidad presencial o a distancia.	20.00	\$528,877.00	20.00	100.00 %	A
8	4.1.2	Capacitar e informar a las madres del menor de diez años en temas de atención integrada en la infancia.	Trimestral	Al corte	La proporción de madres capacitadas e informadas en Atención Integrada en la Infancia.	70.00	\$75,000.00	70.00	100.00 %	A
9	6.2.1	Operar y monitorear los Grupos de Adolescentes Promotores de la Salud (GAPS).	Trimestral	Al corte	El Total de Grupos de Adolescentes Promotores de la Salud operando en cada Entidad Federativa.	100.00	\$60,000.00	84.00	84.00 %	A

Programa: Cáncer Infancia y Adolescencia

Índice	Actividad Central	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus
1	2.1.1	Capacitar al personal de salud en materia del cáncer en menores de 18 años	Trimestral	Acumulable	Capacitar al 100% de los médicos pasantes en primer nivel de atención, Médicos Generales y Pediatras del 1er y 2do nivel de atención, así como a personal de enfermería de la Unidad Médica Acreditada.	80.00	\$80,000.00	68.00	85.00 %	A
2	2.1.2	Realización de Talleres de búsqueda intencionada de casos con sospecha de cáncer, para la aplicación de la cedula	Semestral	Acumulable	Talleres de búsqueda intencionada de casos con sospecha de cáncer	100.00	\$61,212.00	67.00	67.00 %	A
3	3.1.1	Dar seguimiento a los procesos de captura, actualización y calidad en los sistemas de información relacionados al cáncer en la infancia y adolescencia	Trimestral	Acumulable	Evaluación y análisis de los sistemas de información relacionados al cáncer en la infancia y adolescencia	99.98	\$109,524.00	94.63	94.00 %	A
4	4.1.1	Diseñar, reproducir y distribuir material afijación y sobre Sigamos Aprendiendo en el Hospital	Trimestral	Acumulable	Material de Difusión relacionado al Programa Sigamos Aprendiendo en el Hospital	60.00	\$55,900.00	60.00	75.00 %	A
5	4.1.2	Realizar programa de capacitación sobre temas de Sigamos Aprendiendo en el Hospital	Trimestral	Acumulable	Capacitaciones en temas de Sigamos Aprendiendo en el Hospital	160.00	\$21,688.00	0.00	0.00 %	A
6	4.2.1	Activar aulas en los hospitales de las 31 entidades federativas	Trimestral	Acumulable	Activar las Aulas de Sigamos Aprendiendo en el Hospital en las entidades federativas	100.00	\$7,500.00	6.00	0.00 %	A



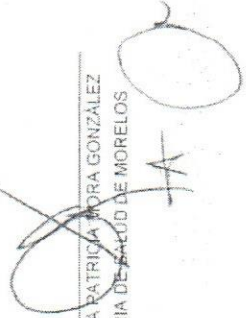
SALUD

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

SIAFFASPE

Comentarios: Sin comentarios

AUTORIZA


DRA. ANSELITA PATRICIA MORA GONZALEZ
SECRETARIA DE SALUD DE MORELOS

ELABORÓ


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



