



SALUD

INFORME ACUMULADO SOBRE AVANCES DE INDICADORES ESTATALES
SUSTENTO NORMATIVO: CONVENIO ESPECIFICO, AFASPE, EJERCICIO 2017

Fecha del Reporte: 25 de Abril de 2017

Trimestre: Primer trimestre

Entidad Federativa: Michoacán de Ocampo

Unidad: Centro Nacional para la Prevención y el Control del VIH/SIDA (CENSIDA)

Programa: VIH/SIDA e ITS

Índice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus
1 2.2.1	Establecer programas de prevención combinada e incrementar el acceso y disponibilidad 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 (Saih y Capasits).	Trimestral	Al corte	Para la obtención de la meta se realizó una estimación del promedio de relaciones sexuales en PVVs por grupos de población (HSH, HTS, MTS, MT, PPL, UDI y heterosexuales), con base en la evidencia disponible; con el fin de establecer la necesidad de condones para la prevención de la transmisión del VIH.	60.00	\$6,938,841.43	39.00	65.00 %	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	La meta 2017 es 33% ó menos de inicio tardío a TAR, según el Programa de Acción Específico respuesta al VIH, sida e ITS 2013-2018, lo que se lleva a una escala del 100%, para fines de evaluación Afaspe.	100.00	\$4,519,207.00	23.00	23.00 %	A
3 4.2.1	Mejorar los servicios de atención integral de calidad y asegurar tratamiento antirretroviral oportuno, con estrategias que aseguren su adherencia.	Mide el impacto la proporción de personas con VIH en tratamiento antirretroviral con carga viral suprimida (<1000 copias/ml). Una alta proporción de personas con carga viral suprimida implica una baja tasa de transmisión, el denominados basado en el programa permite medir la supresión viral de todas las personas en tratamiento, independiente de cuando empezaron tratamiento.	Trimestral	Al corte	La meta estimada es en función al número de personas en tratamiento, no al número total de personas con VIH.	90.00	\$83,311,561.84	75.00	83.00 %	A
4 4.3.1	Asegurar los insumos para la detección de las IO, promover su profilaxis y tratamiento oportuno.	Es el porcentaje de personas referidas a tratamiento para la TB activa en personas en TAR en la Secretaría de Salud, con respecto a las personas con TB y VIH registradas en la Secretaría de Salud.	Trimestral	Al corte	La meta 2017 será 100% para todas las entidades federativas.	100.00	\$110,912.00	100.00	100.00 %	A
5 5.1.1	Realizar la detección y manejo temprano de las ITS.	Intenta promover la atención de las ITS en la Secretaría de Salud (SS), a través de aumentar el número de consultas de ITS de primera vez.	Trimestral	Al corte	La meta 2017 será 100% para todas las entidades federativas.	100.00	\$997,697.92	23.00	23.00 %	A

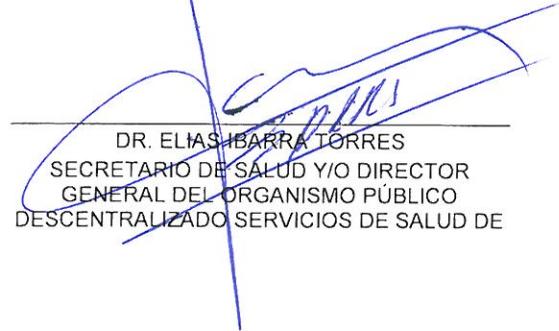
Programa: VIH/SIDA e ITS

Índice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus
6 6.2.1	Asegurar tratamiento profiláctico en mujeres embarazadas e hijos.	Mide el porcentaje de cumplimiento del cambio entre el año base (2013) y el año de registro de casos nuevos confirmados de VIH y sida por transmisión vertical, con respecto a la meta de cambio anual.	Anual	Al corte	La meta nacional del indicador porcentaje de cambio entre el año base y el año de registro de casos nuevos confirmados de VIH y sida por transmisión vertical establece reducir el número de casos nuevos de VIH y sida por transmisión vertical en 84.6% al 2018. Las entidades federativas reducirán su número de casos nuevos anualmente, de acuerdo a la distribución que presentaron en 2012 (la cual se toma como basal 2013, para reducir el retraso en la notificación de los casos nuevos de VIH y sida por transmisión vertical), por lo cual, no todas las entidades federativas deberán reducir el mismo número de casos. Se consideran los casos nuevos diagnosticados en todas las instituciones del sector salud. Este indicador está incluido en el PROSESA y el Programa de Acción Específico Respuesta al VIH, el sida e ITS, 2013-2018.	100.00	\$94,748.66	0.00	0.00 %	A
7 6.3.1	Proporcionar tratamiento de sífilis adquirida en mujeres embarazadas y sus parejas.	Mide el porcentaje de cumplimiento del cambio entre el año base y el año de registro de casos nuevos confirmados de sífilis congénita, con respecto a la meta de cambio. Se consideran los casos nuevos diagnosticados en todas las instituciones del sector salud.	Anual	Al corte	La meta nacional establece reducir a la mitad el número de casos nuevos de sífilis congénita al 2018. Las entidades federativas reducirán anualmente su número de casos nuevos, de acuerdo a la distribución que presenta en su basal 2012, por lo cual, no todas las entidades federativas deberán reducir el mismo número de casos. Este indicador está incluido en el Programa de Acción Específico Respuesta al VIH, el sida e ITS, 2013-2018.	100.00	\$516,749.20	0.00	0.00 %	A



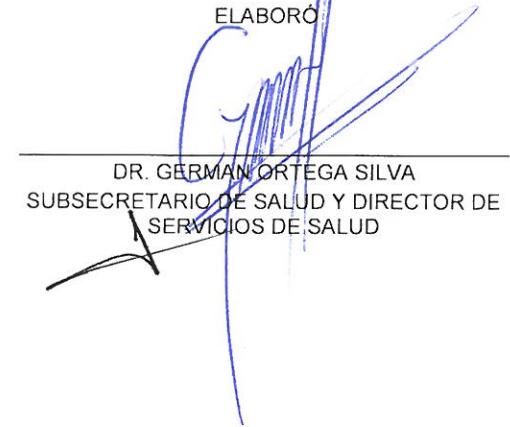
Comentarios: Sin comentarios

AUTORIZA



DR. ELIAS IBARRA TORRES
SECRETARIO DE SALUD Y/O DIRECTOR
GENERAL DEL ORGANISMO PÚBLICO
DESCENTRALIZADO SERVICIOS DE SALUD DE

ELABORÓ



DR. GERMAN ORTEGA SILVA
SUBSECRETARIO DE SALUD Y DIRECTOR DE
SERVICIOS DE SALUD