



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

Fecha de generación: 23 de octubre de 2018

Trimestre: Tercer trimestre

Entidad Federativa: Michoacán de Ocampo

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

Entidad federativa: Michoacán de Ocampo

Programa: Rabia

| Índice  | Actividad General   | Indicador   | Frecuencia de medición | Medición de avance | Meta  | Meta programada | Presupuesto     | 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 perros y gatos vacunados contra la rabia  | 95.00           | \$23,938,074.00 | 69.00          | 72.00 %           | A       |
| 2 1.2.1 | Promover que las entidades federativas lleven a cabo el barrido casa por casa en el área de riesgo                                | Mide la cobertura de viviendas trabajadas en el área delimitada como de riesgo durante el barrido casa a casa.  | Trimestral             | Al corte           | Porcentaje de viviendas trabajadas en el área delimitada como de riesgo                               | 70.00           | \$80,000.00     | 0.00           | 0.00 %            | A       |
| 3 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                      | 20.00           | \$3,982,332.20  | 10.00          | 50.00 %           | A       |
| 4 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 con respecto a los vacunados   | Trimestral             | Acumulable         | Lograr esterilizar a por lo menos el 4% de los perros y gatos a vacunarse en el año                   | 4.00            | \$895,699.15    | 0.00           | 0.00 %            | A       |
| 5 4.1.1 | Enviar al laboratorio muestras de cerebros de animales agresores, enfermos y ferales  | Mide la cobertura de muestras cerebros de animales agresores, enfermos y ferales que se envían al laboratorio al laboratorio con base en el número de personas agredidas. | Trimestral             | Acumulable         | Porcentaje de muestras de cerebros de animales agresores, enfermos y ferales enviadas al laboratorio. | 69.00           | \$60,000.00     | 3.37           | 4.00 %            | A       |

Comentarios: Sin comentarios

AUTORIZA

\_\_\_\_\_  
 DRA. DIANA CÉLIA CARPIO RIOS  
 SECRETARIA DE SALUD Y DIRECTORA  
 GENERAL DE SERVICIOS DE SALUD

ELABORÓ

\_\_\_\_\_  
 DR. CARLOS RAMOS ESQUIVEL  
 SUBSECRETARIO DE SALUD Y DIRECTOR DE  
 SERVICIOS DE SALUD



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

**Fecha de generación:** 23 de octubre de 2018

**Trimestre:** Tercer trimestre

**Entidad Federativa:** Michoacán de Ocampo

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

Entidad federativa: Michoacán de Ocampo

Programa: Brucelosis

| Índice  | Actividad General  | Indicador   | Frecuencia de medición | Medición de avance | Meta  | Meta programada | Presupuesto    | Meta realizada | Porcentaje avance | Estatus |
|---------|--|---|------------------------|--------------------|---|-----------------|----------------|----------------|-------------------|---------|
| 1 3.2.1 | Dar seguimiento a detección y tratamiento de pacientes con brucelosis probable (positivos a la prueba de rosa de bengala). | Mide la cobertura de enfermos con diagnóstico probable de brucelosis que reciben tratamiento antibiótico. | Trimestral             | Al corte           | Porcentaje de pacientes probables de brucelosis que reciben tratamiento | 100.00          | \$1,155,514.26 | 100.00         | 100.00 %          | A       |

**Comentarios:** Sin comentarios


AUTORIZA




---

DRA. DIANA CELIA CARPIO RIOS  
 SECRETARIA DE SALUD Y DIRECTORA  
 GENERAL DE SERVICIOS DE SALUD

ELABORÓ




---

DR. CARLOS RAMOS ESQUIVEL  
 SUBSECRETARIO DE SALUD Y DIRECTOR DE  
 SERVICIOS DE SALUD



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

**Fecha de generación:** 23 de octubre de 2018

**Trimestre:** Tercer trimestre

**Entidad Federativa:** Michoacán de Ocampo

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


Entidad federativa: Michoacán de Ocampo

Programa: Rickettsiosis

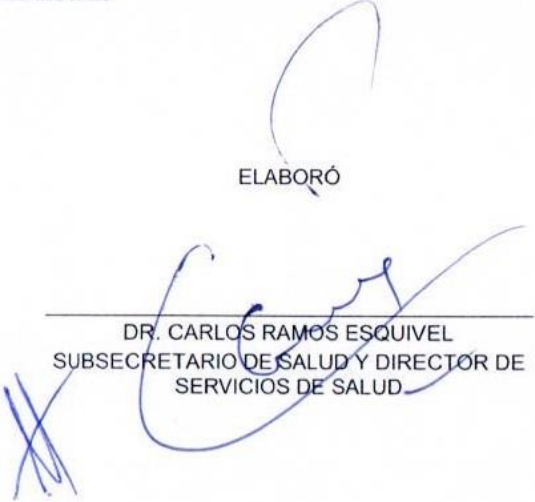
| Índice  | Actividad General  | Indicador   | Frecuencia de medición | Medición de avance | Meta  | Meta programada | Presupuesto | Meta realizada | Porcentaje avance | Estatus |
|---------|--|---|------------------------|--------------------|---|-----------------|-------------|----------------|-------------------|---------|
| 1 1.2.1 | Dar seguimiento a pacientes probables de Fiebre Manchada de las Montañas Rocosas | Mide la proporción de cobertura de tratamientos otorgados a los enfermos probables de rickettsiosis | Trimestral             | Al corte           | Porcentaje de tratamientos ministrados a pacientes con probable Fiebre Manchada de las Montañas Rocosas | 100.00          | \$495.84    | 100.00         | 100.00 %          | A       |

**Comentarios:** Sin comentarios

AUTORIZA

  
 DRA. DIANA CELIA CARPIO RIOS  
 SECRETARIA DE SALUD Y DIRECTORA  
 GENERAL DE SERVICIOS DE SALUD

ELABORÓ

  
 DR. CARLOS RAMOS ESQUIVEL  
 SUBSECRETARIO DE SALUD Y DIRECTOR DE  
 SERVICIOS DE SALUD



SALUD  
SECRETARÍA DE SALUD



### INFORME ACUMULADO SOBRE AVANCES DE INDICADORES ESTATALES

SUSTENTO NORMATIVO: CONVENIO ESPECIFICO, AFASPE, EJERCICIO 2018

Fecha de generación: 23 de octubre de 2018

Trimestre: Tercer trimestre

Entidad Federativa: Michoacán de Ocampo

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

Entidad federativa: Michoacán de Ocampo

Programa: Dengue

| Índice | Actividad General  | Indicador   | Frecuencia de medición | Medición de avance | Meta   | Meta programada | Presupuesto     | 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             | Acumulable         | Lograr una reunión de los Comités Intersectoriales por trimestre   | 4.00            | \$22,000.00     | 3.00           | 75.00 %           | A       |
| 2      | 4.1.1 Registro de las Acciones de Vigilancia, Prevención y Control en la Plataforma de Vigilancia Entomológica y Control Integral del Vector | Mide la regularidad en el reporte semanal de actividades mediante el porcentaje de registro en Plataforma de manera trimestral                                    | Trimestral             | Acumulable         | Registro de actividades en al menos 48 semanas, en la plataforma de vigilancia entomológica y control integral del vector en cada entidad. | 48.00           | \$934,504.00    | 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.    | 100.00          | \$12,186,996.00 | 100.00         | 100.00 %          | A       |
| 4      | 5.2.1 Desarrollar la vigilancia entomológica con Ovitrapas en Localidades Prioritarias   | Mide semanalmente la variación de indicadores entomológicos de ovitrapas en las Localidades Prioritarias  | Trimestral             | Al corte           | Lograr que el 100% de las localidades prioritarias cuenten con vigilancia entomológica con ovitrapas.                                      | 3.00            | \$5,587,000.00  | 3.00           | 100.00 %          | A       |
| 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           | Lograr que el 100% de las localidades prioritarias realicen acciones de control larvario.  | 25.00           | \$29,147,556.00 | 25.00          | 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           | Lograr que el 100% de las localidades prioritarias realicen acciones de Nebulización Espacial en UBV.                                      | 25.00           | \$38,913,561.00 | 25.00          | 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 registrados en la Plataforma del SINAVE Vectores | Trimestral             | Al corte           | Lograr que el 90% de casos probables registrados en la Plataforma SINAVE Vectores reciban atención con rociado intradomiciliar             | 90.00           | \$424,746.00    | 90.00          | 100.00 %          | A       |

Comentarios: Sin comentarios

AUTORIZA

DRA. DIANA CELIA CARPIO RIOS  
SECRETARIA DE SALUD Y DIRECTORA  
GENERAL DE SERVICIOS DE SALUD

ELABORÓ

DR. CARLOS RAMOS ESQUIVEL  
SUBSECRETARIO DE SALUD Y DIRECTOR DE  
SERVICIOS DE SALUD



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

Fecha de generación: 23 de octubre de 2018

Trimestre: Tercer trimestre

Entidad Federativa: Michoacán de Ocampo

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

Entidad federativa: Michoacán de Ocampo

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.  | Porcentaje de detección oportuna de los casos probables de paludismo  | Trimestral             | Acumulable         | Muestrear al 100% de los casos probables con un examen de gota gruesa. Valor programado 100%.  | 100.00          | \$2,204,680.00 | 73.00          | 73.00 %           | A       |
| 2 2.1.1 | Visitas a puestos de notificación para promoción de la Notificación.            | Estima la proporción de visitas para el fortalecimiento de la detección y diagnóstico oportuno de paludismo en localidades prioritarias, a través de los puestos de notificación voluntarios, oficiales y privados. | Trimestral             | Al corte           | Visitas mensuales para promoción de la notificación en puestos de notificación voluntarios, oficiales y privados existentes en localidades prioritarias. Valor Programado 100%.  | 100.00          | \$1,705,200.00 | 47.00          | 47.00 %           | A       |
| 3 3.2.1 | Capacitación al personal médico, paramédico y operativo sin exclusión de género | Cuantifica el porcentaje del personal de salud capacitado en paludismo sin exclusión de género.   | Trimestral             | Acumulable         | Se deberá capacitar con perspectiva de género, al 100% del personal de salud y del programa existente que realiza actividades de prevención y control de paludismo. Valor programado 100%  | 100.00          | \$664,200.00   | 0.00           | 0.00 %            | A       |
| 4 4.1.1 | Evaluación Entomológica   | Mide la eficacia de las acciones realizadas por la comunidad para la eliminación y control de los criaderos de anofelinos   | Trimestral             | Al corte           | Se evalúa mensualmente la proporción el 100% de localidades prioritarias que reducen su infestación larvaria a menos del 1% de caladas positivas después de ser intervenidas con participación comunitaria. Valor programado 100%. | 100.00          | \$3,594,055.00 | 90.00          | 90.00 %           | A       |
| 5 8.1.2 | Atención a brotes de pediculosis  | Lograr el 100% de tratamientos de pediculosis ministrados en escolares de acuerdo a la meta programada  | Trimestral             | Al corte           | Lograr el 100% de tratamientos de pediculosis ministrados en escolares de acuerdo a la meta programada   | 100.00          | \$999,878.50   | 0.00           | 0.00 %            | A       |

Comentarios: Sin comentarios

AUTORIZA

DRA. DIANA CELIA CARPIO RIOS  
 SECRETARIA DE SALUD Y DIRECTORA  
 GENERAL DE SERVICIOS DE SALUD

ELABORÓ

DR. CARLOS RAMOS ESQUIVEL  
 SUBSECRETARIO DE SALUD Y DIRECTOR DE  
 SERVICIOS DE SALUD



INFORME ACUMULADO SOBRE AVANCES DE INDICADORES ESTATALES

SUSTENTO NORMATIVO: CONVENIO ESPECIFICO, AFASPE, EJERCICIO 2018

Fecha de generación: 23 de octubre de 2018

Trimestre: Tercer trimestre

Entidad Federativa: Michoacán de Ocampo

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

Entidad federativa: Michoacán de Ocampo

Programa: Chagas

| Índice  | Actividad General  | Indicador  | Frecuencia de medición | Medición de avance | Meta   | Meta programada | Presupuesto | Meta realizada | Porcentaje avance | Estatus |
|---------|--|--|------------------------|--------------------|--|-----------------|-------------|----------------|-------------------|---------|
| 1 4.2.1 | Tratamiento etiológico supervisado a casos                             | Total de casos confirmados de infección por T. cruzi diagnosticado por LESP (con valoración clínica y de laboratorio) en los que se ministra el tratamiento supervisado. | Trimestral             | Acumulable         | Asegurar el tratamiento antichagásico supervisado por clínica y laboratorio, a todos los casos de infección por T. cruzi en cualquiera de sus fases (aguda y crónica). | 50.00           | \$15,883.50 | 31.00          | 62.00 %           | A       |
| 2 5.1.1 | Serología a embarazadas residiendo o procedentes de áreas prioritarias | Señala la oportunidad de detectar T. cruzi por diagnóstico serológico en mujeres embarazadas residentes o procedentes de áreas prioritarias en control prenatal          | Trimestral             | Acumulable         | Tamizaje al 100% de las mujeres embarazadas residentes y procedentes en control prenatal de las localidades prioritarias.  | 30.00           | \$0.00      | 0.00           | 0.00 %            | A       |

Comentarios: Sin comentarios

AUTORIZA

DRA. DIANA CELIA CARPIO RIOS  
SECRETARIA DE SALUD Y DIRECTORA  
GENERAL DE SERVICIOS DE SALUD

ELABORÓ

DR. CARLOS RAMOS ESQUIVEL  
SUBSECRETARIO DE SALUD Y DIRECTOR DE  
SERVICIOS DE SALUD



**INFORME ACUMULADO SOBRE AVANCES DE INDICADORES ESTATALES**

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

**Fecha de generación:** 23 de octubre de 2018

**Trimestre:** Tercer trimestre

**Entidad Federativa:** Michoacán de Ocampo

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

Entidad federativa: Michoacán de Ocampo

Programa: Picadura de Alacrán

| Índice  | Actividad General   | Indicador  | Frecuencia de medición | Medición de avance | Meta  | Meta programada | Presupuesto     | Meta realizada | Porcentaje avance | Estatus |
|---------|---|--|------------------------|--------------------|---|-----------------|-----------------|----------------|-------------------|---------|
| 1 3.1.1 | Rociado intradomiciliario en las localidades prioritarias | Control químico de alacranes mediante rociado residual intradomiciliario en localidades prioritarias.  | Semestral              | Acumulable         | Evaluar de forma semestral el rociado intradomiciliario en localidades prioritarias.                          | 100.00          | \$590,130.00    | 50.00          | 50.00 %           | A       |
| 2 4.2.2 | Tratamiento oportuno                                      | El indicador medirá el número de casos tratados oportunamente con el faboterápico, estimado por aquellos pacientes que son tratados en los primeros 30 minutos después de haber sido picados por el alacrán. | Trimestral             | Acumulable         | Evalúa de forma trimestral la oportunidad de la atención a los casos de intoxicación por picadura de alacrán. | 100.00          | \$11,637,741.53 | 75.00          | 75.00 %           | A       |

**Comentarios:** Sin comentarios

AUTORIZA

DRA. DIANA CELIA CARPIO RIOS  
SECRETARIA DE SALUD Y DIRECTORA  
GENERAL DE SERVICIOS DE SALUD

ELABORÓ

DR. CARLOS RAMOS ESQUIVEL  
SUBSECRETARIO DE SALUD Y DIRECTOR DE  
SERVICIOS DE SALUD



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

**Fecha de generación:** 23 de octubre de 2018

**Trimestre:** Tercer trimestre

**Entidad Federativa:** Michoacán de Ocampo

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

Entidad federativa: Michoacán de Ocampo

Programa: Diabetes

| 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 y diagnóstico oportuno de diabetes mellitus en la población de 20 años y más, responsabilidad de la Secretaría de Salud.  | Detecciones de Diabetes Mellitus realizadas en población de 20 años y más (corresponde al 33% de la población de 20 años y más, responsabilidad de la Secretaría de Salud, restando la población de IMSS-PROSPERA del año correspondiente) | 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. | 411529.00       | \$7,147,159.82  | 85,496.00      | 20.00 %           | A       |
| 2 3.1.1 | Contar con los insumos suficientes que permitan evaluar de manera periódica el control de los pacientes con diabetes mellitus (HbA1c o glucosa capilar). | Contar con los insumos suficientes que permitan evaluar de manera periódica el control de los pacientes con diabetes mellitus (glucosa plasmática en ayuno entre 70 y 130 mg/l o bien, HbA1c menor a 7%)                                   | Trimestral             | Al corte           | Número de pacientes con diabetes mellitus que alcanza control glucémico con HbA1c ó glucosa capilar.  | 4627.00         | \$31,252,558.36 | 2,355.00       | 50.00 %           | A       |
| 3 3.1.2 | Realizar acciones para fomentar la detección oportuna de complicaciones crónicas a través de exploración de pie.   | Realizar acciones para fomentar la detección oportuna de complicaciones crónicas a través de exploración de pie en pacientes con diagnóstico de DM.  | Trimestral             | Acumulable         | pacientes con diabetes mellitus a los que se realiza valoración de pies   | 26640.00        | \$170,000.00    | 29,028.00      | 108.00 %          | A       |
| 4 3.1.4 | Realizar acciones para fomentar la detección oportuna de complicaciones crónicas a través de determinación de microalbuminuria.                          | Fomentar la detección de complicaciones crónicas a través de determinación de microalbúmina.   | Trimestral             | Acumulable         | Pacientes con diabetes mellitus a quienes se les realiza medición de microalbuminuria   | 2804.00         | \$502,364.94    | 4,608.00       | 164.00 %          | A       |
| 5 3.2.1 | Impulsar la acreditación de grupos de ayuda mutua EC en el primer nivel de atención.   | Impulsar la acreditación de Grupos de Ayuda Mutua EC en el primer nivel de atención.   | Trimestral             | Acumulable         | Número de GAM EC acreditados acorde a los lineamientos vigentes de Grupos de Ayuda Mutua.   | 16.00           | \$677,060.00    | 6.00           | 37.00 %           | A       |

**Comentarios:** Sin comentarios

AUTORIZA

DRA. DIANA CELIA CARPIO RIOS  
 SECRETARIA DE SALUD Y DIRECTORA  
 GENERAL DE SERVICIOS DE SALUD

ELABORÓ

DR. CARLOS RAMOS ESQUIVEL  
 SUBSECRETARIO DE SALUD Y DIRECTOR DE  
 SERVICIOS DE SALUD





# INFORME ACUMULADO SOBRE AVANCES DE INDICADORES ESTATALES

SUSTENTO NORMATIVO: CONVENIO ESPECIFICO, AFASPE, EJERCICIO 2018

Fecha de generación: 23 de octubre de 2018

Trimestre: Tercer trimestre

Entidad Federativa: Michoacán de Ocampo

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

Entidad federativa: Michoacán de Ocampo

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 hipertensión arterial en la población de 20 años y más, responsabilidad de Secretaría de Salud.   | Detección oportuna de hipertensión arterial en la población (corresponde al 33% de la población de 20 años y más, responsabilidad de Secretaría de Salud, restando la población de IMSS-PROSPERA del año correspondiente)                  | Trimestral             | Acumulable         | Realizar detecciones de hipertensión arterial en la población de 20 años y más de edad, responsabilidad de la Secretaría de Salud.   | 411529.00       | \$6,735,955.20  | 87,751.00      | 21.00 %           | A       |
| 2      | 2.2.1 Garantizar la contratación del personal operativo, participando en Estrategia Nacional para la prevención y Control del Sobrepeso, la Obesidad y la Diabetes y que realice las funciones acorde a lo marcado en los lineamientos | Contratación del personal operativo, participando en Estrategia Nacional para la prevención y Control del Sobrepeso, la Obesidad y la Diabetes y que realice las funciones acorde a lo marcado en los lineamientos                         | Semestral              | Al corte           | Personal operativo contratado que realiza las funciones para la ENPyCOD, de acuerdo a los lineamientos   | 18.00           | \$0.00          | 0.00           | 0.00 %            | A       |
| 3      | 4.2.1 Realizar acciones de detección oportuna de obesidad en la población de 20 años y más, responsabilidad de Secretaría de Salud.  | Detección oportuna de obesidad (corresponde al 33% de la población de 20 años y más, responsabilidad de Secretaría de Salud, restando la población de IMSS-PROSPERA del año correspondiente)   | Trimestral             | Acumulable         | Realizar detecciones de obesidad en la población de 20 años y más de edad, responsabilidad de la Secretaría de Salud   | 411529.00       | \$34,573,147.13 | 83,163.00      | 20.00 %           | A       |
| 4      | 4.2.2 Impulsar el control en pacientes con Hipertensión Arterial que estén en tratamiento en el primer nivel de atención.  | Control en pacientes con Hipertensión Arterial que estén en tratamiento en el primer nivel de atención con cifras menores a 140/90 mmHg considerando los pacientes en tratamiento, ingresos, reingresos, pacientes regulares e irregulares | Trimestral             | Al corte           | Total de pacientes con hipertensión arterial en control con cifras menores a 140/90 mmHg (se deberán considerar pacientes en Tratamiento, ingresos, reingresos, pacientes regulares e irregulares) | 9577.00         | \$2,038,201.95  | 5,462.00       | 57.00 %           | A       |

Comentarios: Sin comentarios

AUTORIZA

DRA. DIANA CELIA CARPIO RIOS  
SECRETARIA DE SALUD Y DIRECTORA  
GENERAL DE SERVICIOS DE SALUD

ELABORÓ

DR. CARLOS RAMOS ESQUIVEL  
SUBSECRETARIO DE SALUD Y DIRECTOR DE  
SERVICIOS DE SALUD

Fecha de generación: 23 de octubre de 2018

Trimestre: Tercer trimestre

Entidad Federativa: Michoacán de Ocampo

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

Entidad federativa: Michoacán de Ocampo

Programa: Envejecimiento

| Índice | Actividad General  | Indicador  | Frecuencia de medición | Medición de avance | Meta   | Meta programada | Presupuesto    | Meta realizada | Porcentaje avance | Estatus |
|--------|--|--|------------------------|--------------------|--|-----------------|----------------|----------------|-------------------|---------|
| 1      | 1.1.1 Realizar actividades de asesoría y supervisión en las entidades federativas, para mejorar los procesos del Programa de Envejecimiento  | Las asesorías y supervisiones permite realizar intervenciones específicas en los procesos del Programa de Atención al Envejecimiento mejorando las acciones y fortalecer las medidas necesarias para la atención de salud de la persona adulta mayor                   | Anual                  | Acumulable         | Número de informes elaborados como resultado de las visitas supervisión y/o asesorías  | 3.00            | \$508,000.00   | 0.00           | 0.00 %            | A       |
| 2      | 2.1.1 Efectuar cursos de capacitación al personal de salud en temas relevantes en materia de envejecimiento  | Realización de cursos sobre temas de alto impacto en la salud de la persona adulta mayor a personal de salud o cuidadores  | Anual                  | Acumulable         | Capacitación sobre temas de alto impacto en la salud de la persona adulta mayor para personal de salud en el primer nivel de atención  | 3.00            | \$110,250.00   | 0.00           | 0.00 %            | A       |
| 3      | 2.1.2 Elaborar o actualizar documentos técnicos en materia de salud sobre la persona adulta mayor  | Elaborar o actualizar documentos técnicos, para la atención de las enfermedades de mayor relevancia en la persona adulta mayor.  | Anual                  | Acumulable         | Número de Documentos Técnicos  | 2.00            | \$1.00         | 0.00           | 0.00 %            | A       |
| 4      | 4.1.1 Orientar a los responsables del programa de envejecimiento de las entidades federativas sobre la gestión e implementación de un Centro de día como Modelo de Atención Geronto-Geriátrico | Son las orientaciones que permiten la gestión y los requerimientos necesarios para la implementación del Centro de Día como Modelo de atención geronto-geriátrica para la persona Adulta Mayor   | Anual                  | Acumulable         | Número de Reuniones de orientación y/o gestión para la implementación de centros de día o Modelo geronto-geriátricos para la persona Adulta Mayor  | 1.00            | \$2.00         | 0.00           | 0.00 %            | A       |
| 5      | 5.1.1 Evaluar la operación de los comités estatales de atención al envejecimiento, a través de reuniones y seguimiento de acuerdos   | Es aquel que cumple con los lineamientos acordes al DOF del CONAEN integrado en la entidad federativa y sesiona como mínimo seis veces al año con fundamento en acciones para la persona Adulta Mayor, así como la generación de acuerdos y seguimiento de compromisos | Anual                  | Acumulable         | Comités Estatales de Atención al Envejecimiento Activos con acta, minuta elaborada y seguimiento de acuerdos vigentes.   | 1.00            | \$3.00         | 0.00           | 0.00 %            | A       |
| 6      | 5.1.2 Fomentar acciones de detección y control en la Semana de Salud para Gente Grande (SSGG)  | Son las acciones detección y control realizadas a la persona adulta mayor durante la SSGG  | Anual                  | Acumulable         | 60% de la población de 60 años y más, considerando que por cada tres actividades se cuentan como una acción  | 60.00           | \$84,284.00    | 0.00           | 0.00 %            | A       |
| 7      | 6.2.1 Generar los boletines de Caminando a la Excelencia de Envejecimiento para la evaluación nacional   | Evaluar y difundir los indicadores de Caminando a la Excelencia  | Anual                  | Acumulable         | Emisión de los boletines con evaluación de indicadores de caminando a la excelencia  | 1.00            | \$1.00         | 0.00           | 0.00 %            | A       |
| 8      | 6.2.2 Detectar los Síndromes Geriátricos (Incontinencia Urinaria y Caídas) en población adulta mayor   | Son las personas adultas mayores (60 años y más) no aseguradas con detecciones de Síndromes Geriátricos en sus componentes de caídas e incontinencia urinaria  | Anual                  | Acumulable         | 20% de la población adulta mayor (60 años y más) no asegurada con detección de Síndromes Geriátricos (Caídas e Incontinencia Urinaria)   | 20.00           | \$288,274.56   | 0.00           | 0.00 %            | A       |
| 9      | 6.2.3 Detectar Depresión y Alteraciones de Memoria en la Persona Adulta Mayor  | Es el número de personas adultas mayores (60 años y más) no aseguradas con detección en Salud Mental en sus componentes depresión y alteraciones de memoria  | Anual                  | Acumulable         | 30% de la población adulta mayor (60 años y más) no asegurada con detecciones de Salud Mental (Depresión y Alteraciones de Memoria)  | 30.00           | \$285,049.38   | 0.00           | 0.00 %            | A       |
| 10     | 6.2.4 Realizar la Detección Integrada de Sintomatología Prostática en población masculina con riesgo   | Es la población masculina de 45 años y más no aseguradas con detección por crecimiento prostático benigno  | Anual                  | Acumulable         | 10% de la población masculina de 45 años y mas no asegurados con detección integrada (aplicación del cuestionario de síntomas prostáticos, tacto rectal y prueba de antígeno) por crecimiento prostático benigno | 10.00           | \$623,891.60   | 0.00           | 0.00 %            | A       |
| 11     | 6.2.5 Detectar el Riesgo de Fracturas por Osteoporosis en población de mayor vulnerabilidad  | Son las personas de 50 años y más no aseguradas con detección de riesgo de fracturas por osteoporosis  | Anual                  | Acumulable         | 10% de la población de 50 años y mas no asegurados con detecciones de riesgo de fracturas por Osteoporosis   | 10.00           | \$1,077,661.00 | 0.00           | 0.00 %            | A       |



Entidad federativa: Michoacán de Ocampo

Programa: Envejecimiento


| Índice   | Actividad General   | Indicador  | Frecuencia de medición | Medición de avance | Meta  | Meta programada | Presupuesto | Meta realizada | Porcentaje avance | Estatus |
|----------|---|--|------------------------|--------------------|---|-----------------|-------------|----------------|-------------------|---------|
| 12 6.2.6 | Aplicar Esquema Básico de Vacunación en la Persona Adulta Mayor | Es población adulta mayor (60 años y más) no asegurada cubierta con la aplicación de vacuna anti-influenza | Anual                  | Acumulable         | 90% de la población adulta mayor (60 años y más) con dosis aplicadas de vacuna anti-influenza | 90.00           | \$2.00      | 0.00           | 0.00 %            | A       |

Comentarios: Sin comentarios

AUTORIZA

  
 DRA. DIANA CELIA CARPIO RIOS  
 SECRETARIA DE SALUD Y DIRECTORA  
 GENERAL DE SERVICIOS DE SALUD

ELABORÓ

  
 DR. CARLOS RAMOS ESQUIVEL  
 SUBSECRETARIO DE SALUD Y DIRECTOR DE  
 SERVICIOS DE SALUD



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

Fecha de generación: 23 de octubre de 2018

Trimestre: Tercer trimestre

Entidad Federativa: Michoacán de Ocampo

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

Entidad federativa: Michoacán de Ocampo

Programa: Salud Bucal

| Índice  | Actividad General   | Indicador   | Frecuencia de medición | Medición de avance | Meta  | Meta programada | Presupuesto    | Meta realizada | Porcentaje avance | Estatus |
|---------|---|---|------------------------|--------------------|---|-----------------|----------------|----------------|-------------------|---------|
| 1 4.4.1 | Aplicación del Esquema Básico de Prevención (intramuros).   | Corresponde a la aplicación del Esquema Básico de Prevención en Salud Bucal en las unidades aplicativas.  | Trimestral             | Acumulable         | Realizar 37,493,493 actividades correspondientes al esquema básico de prevención intramuros de las siguientes variables: Control Placa Bacteriana, Técnica de Cepillado, Hilo Dental, Profilaxis, Revisión de Tejidos Bucales y Asistentes a Sesiones de Salud Bucal. | 1750876.00      | \$5,870,820.00 | 588,656.00     | 33.00 %           | A       |
| 2 4.5.1 | Realizar actividades preventivas a población en general (extramuros) y Aplicar el Esquema Básico de Prevención en Preescolares y Escolares. | Contempla la aplicación del Esquema Básico de Prevención en Salud Bucal para preescolares y escolares, así como actividades preventivas a población en general. | Trimestral             | Acumulable         | Realizar 116,117,370 actividades del Esquema Básico de Prevención del componente Salud Bucal del Preescolar y Escolar, así como Revisión de Tejidos Bucales, Sesiones de Salud Bucal y Auto Examen a Población en General.  | 4957838.00      | \$2,248,999.94 | 2,776,730.00   | 56.00 %           | A       |
| 3 5.1.1 | Desarrollo de actividades curativo asistenciales  | Se contemplan actividades preventivas y curativo asistenciales que se realizan en unidades aplicativas.   | Trimestral             | Acumulable         | Realizar 22,945,600 actividades curativo asistenciales intramuros; se excluyen esquema básico de prevención y tratamiento integral terminado.   | 902269.00       | \$7,726,387.90 | 292,429.00     | 32.00 %           | A       |
| 4 6.4.1 | Aplicación del Tratamiento Restaurativo Atraumático.  | Se contempla la aplicación del tratamiento restaurativo atraumático.  | Trimestral             | Acumulable         | Aplicar 137,396 Tratamientos Restaurativos Atraumáticos.  | 1539.00         | \$14,730.00    | 852.00         | 55.00 %           | A       |
| 5 7.6.1 | Realizar cursos de capacitación en las principales estrategias del programa de salud bucal.   | Se contemplan los cursos de capacitación en las principales estrategias del programa.   | Anual                  | Al corte           | Impartir 97 cursos de capacitación al personal estatal, jurisdiccional y operativo del programa de salud bucal.   | 3.00            | \$279,993.00   | 0.00           | 0.00 %            | A       |
| 6 8.4.1 | Supervisar el avance del programa.  | Se contemplan las supervisiones a unidades aplicativas en la entidad.   | Anual                  | Al corte           | Realizar 4,290 visitas de supervisión al personal odontológico de las jurisdicciones y unidades aplicativas para el adecuado desarrollo del programa de salud bucal.  | 280.00          | \$387,880.00   | 0.00           | 0.00 %            | A       |
| 7 8.5.1 | Seguimiento del Sistema de Vigilancia Epidemiológico de Patologías Bucales.   | Corresponde al seguimiento del Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Patologías Bucales (SIVEPAB) en las unidades centinela, de las 32 entidades federativas. | Anual                  | Al corte           | Seguimiento al Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Patologías Bucales en 207 unidades centinela.  | 17.00           | \$91,984.00    | 0.00           | 0.00 %            | A       |
| 8 9.4.1 | Acciones administrativas para la conducción del Programa.   | Se contempla el total de consultas de primera vez y subsecuentes del servicio estomatológico.   | Trimestral             | Acumulable         | Proporcionar 9,359,569 consultas de primera vez y subsecuentes.   | 432636.00       | \$462,445.50   | 141,880.00     | 32.00 %           | A       |



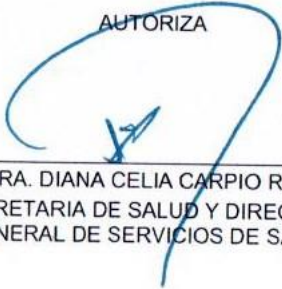
SALUD  
SECRETARÍA DE SALUD



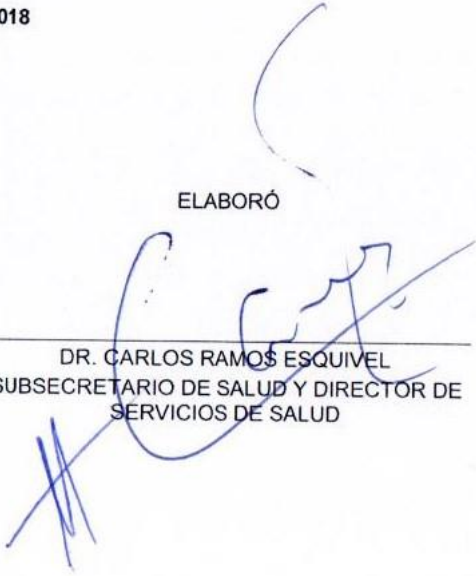
**INFORME ACUMULADO SOBRE AVANCES DE INDICADORES ESTATALES**  
**SUSTENTO NORMATIVO: CONVENIO ESPECIFICO, AFASPE, EJERCICIO 2018**

**Comentarios:** Sin comentarios

AUTORIZA

  
\_\_\_\_\_  
DRA. DIANA CELIA CARPIO RIOS  
SECRETARIA DE SALUD Y DIRECTORA  
GENERAL DE SERVICIOS DE SALUD

ELABORÓ

  
\_\_\_\_\_  
DR. CARLOS RAMOS ESQUIVEL  
SUBSECRETARIO DE SALUD Y DIRECTOR DE  
SERVICIOS DE SALUD



**INFORME ACUMULADO SOBRE AVANCES DE INDICADORES ESTATALES**

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

**Fecha de generación:** 23 de octubre de 2018

**Trimestre:** Tercer trimestre

**Entidad Federativa:** Michoacán de Ocampo

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

Entidad federativa: Michoacán de Ocampo

**Programa: Tuberculosis**

| Índice | Actividad General  | Indicador   | Frecuencia de medición | Medición de avance | Meta  | Meta programada | Presupuesto    | Meta realizada | Porcentaje avance | Estatus |
|--------|--|---|------------------------|--------------------|---|-----------------|----------------|----------------|-------------------|---------|
| 1      | 1.2.1 Coordinar la realización de eventos de capacitación dirigidos al personal de salud vinculado con la prevención y control de la tuberculosis. | Eventos de capacitación dirigidos al personal de salud sobre la prevención y control de la tuberculosis, realizados en las entidades federativas. | Trimestral             | Al corte           | Eventos de capacitación anual, programado por los estados.  | 2.00            | \$40,880.00    | 2.00           | 100.00 %          | A       |
| 2      | 1.5.1 Realizar acciones encaminadas a la detección y diagnóstico oportuno de tuberculosis  | Detección 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.   | 90.00           | \$907,316.80   | 25.00          | 27.00 %           | A       |
| 3      | 1.5.2 Ingresar a tratamiento a los casos de tuberculosis registrados   | Iniciar tratamiento a los casos de tuberculosis nuevos y retratamientos (total de casos registrados: Nuevos, reingresos, recaídas y fracasos)     | 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. | 100.00          | \$1,522,263.16 | 64.00          | 64.00 %           | A       |
| 4      | 1.5.3 Promover el uso de terapia preventiva con isoniácida en población vulnerable   | Iniciar a contactos de pacientes de tuberculosis niñas y niños menores de 5 años de edad, terapia preventiva con isoniácida (TP).                 | Trimestral             | Al corte           | Promover el uso de terapia preventiva con isoniácida en población vulnerable, a contactos de casos nuevos de tuberculosis menores de 5 años.                                      | 90.00           | \$26,469.30    | 49.00          | 54.00 %           | A       |
| 5      | 2.4.1 Proporcionar atención integral a personas con tuberculosis fármacorresistente.   | Tratamiento de segunda línea a personas con tuberculosis fármacorresistente.  | Trimestral             | Al corte           | Personas con tuberculosis fármacorresistente que ingresaron al tratamiento con fármacos de segunda línea.   | 90.00           | \$470,303.54   | 20.00          | 22.00 %           | A       |
| 6      | 3.4.1 Ingresar a terapia preventiva con isoniácida a personas con VIH que la requieran   | Administrar terapia preventiva con isoniácida a personas con VIH que la requieran.  | Trimestral             | Al corte           | En coordinación con el Programa de CENSIDA se elaboró la meta de personas con VIH programadas para terapia preventiva con isoniácida.   | 40.00           | \$54,169.52    | 23.00          | 57.00 %           | A       |
| 7      | 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.  | 90.00           | \$384,014.00   | 63.00          | 70.00 %           | A       |



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

Comentarios: Sin comentarios

AUTORIZA

DRA. DIANA CELIA CARPIO RIOS  
SECRETARIA DE SALUD Y DIRECTORA  
GENERAL DE SERVICIOS DE SALUD

ELABORÓ

DR. CARLOS RAMOS ESQUIVEL  
SUBSECRETARIO DE SALUD Y DIRECTOR DE  
SERVICIOS DE SALUD



# INFORME ACUMULADO SOBRE AVANCES DE INDICADORES ESTATALES

SUSTENTO NORMATIVO: CONVENIO ESPECIFICO, AFASPE, EJERCICIO 2018

Fecha de generación: 23 de octubre de 2018

Trimestre: Tercer trimestre

Entidad Federativa: Michoacán de Ocampo

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

Entidad federativa: Michoacán de Ocampo

Programa: Lepra

| Índice  | Actividad General  | Indicador   | Frecuencia de medición | Medición de avance | Meta  | Meta programada | Presupuesto  | Meta realizada | Porcentaje avance | Estatus |
|---------|--|---|------------------------|--------------------|---|-----------------|--------------|----------------|-------------------|---------|
| 1 1.1.1 | Coordinar la realización de eventos de capacitación dirigidos al personal de salud, enfocado al manejo integral de personas afectadas por lepra. | Número de cursos de capacitación enfocados al manejo integral de todas las personas afectadas por lepra.                        | Anual                  | Acumulable         | Realizar 33 cursos de capacitación para el personal de salud del primer nivel de atención con una duración mínima de 8 hrs  | 80.00           | \$6,960.00   | 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 80% casos nuevos de lepra a nivel nacional  | 80.00           | \$114,360.00 | 72.00          | 90.00 %           | A       |
| 3 2.1.1 | Realizar la toma de muestra de baciloscopia de acuerdo a lo normado.   | Número de baciloscopias realizadas a casos nuevos, en prevalencia y en vigilancia postratamiento.                               | Trimestral             | Acumulable         | Realizar el 80% de las baciloscopias a casos nuevos, en prevalencia y vigilancia postratamiento, con clasificación de multibacilar o paucibacilar según corresponda | 80.00           | \$142,264.00 | 51.00          | 63.00 %           | A       |
| 4 2.1.2 | Realizar la toma de histopatologías de acuerdo a lo normado.   | Número de histopatologías realizadas a casos nuevos   | Trimestral             | Acumulable         | Lograr el 80% de histopatologías a casos prevalentes  | 80.00           | \$40,800.00  | 21.00          | 26.00 %           | A       |
| 5 4.1.1 | Seguimiento trimestral de los casos de lepra y su clasificación final.   | Número de casos MB que terminaron tratamiento de lepra que ingresaron 2 años atrás al año que se está evaluando                 | Anual                  | Al corte           | Lograr el 85% de término de tratamiento en los casos ingresados a tratamiento multibacilar 2 años atrás respecto al año en curso a evaluar                          | 85.00           | \$199,456.00 | 0.00           | 0.00 %            | A       |

Comentarios: Sin comentarios

AUTORIZA

DRA. DIANA CELIA CARPIO RIOS  
SECRETARIA DE SALUD Y DIRECTORA  
GENERAL DE SERVICIOS DE SALUD

ELABORÓ

DR. CARLOS RAMOS ESQUIVEL  
SUBSECRETARIO DE SALUD Y DIRECTOR DE  
SERVICIOS DE SALUD





SALUD  
SECRETARÍA DE SALUD



**INFORME ACUMULADO SOBRE AVANCES DE INDICADORES ESTATALES**

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

**Fecha de generación:** 23 de octubre de 2018

**Trimestre:** Tercer trimestre

**Entidad Federativa:** Michoacán de Ocampo

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

Entidad federativa: Michoacán de Ocampo

Programa: Urgencias Epid. y Desastres

| Índice | Actividad General  | Indicador   | Frecuencia de medición | Medición de avance | Meta   | Meta programada | Presupuesto  | Meta realizada | Porcentaje avance | Estatus |
|--------|--|---|------------------------|--------------------|--|-----------------|--------------|----------------|-------------------|---------|
| 1      | 1.1.1 Programar reuniones ordinarias trimestrales del Comité Estatal para la Seguridad en Salud.   | Verificar la realización de las reuniones ordinarias trimestrales del Comité Estatal para la Seguridad en Salud durante el año. Total 4 estatal (1 programada por trimestre)  | Trimestral             | Al corte           | La meta acumulada federal es de 88 Reuniones Estatales del Comité, (4 reuniones ordinarias trimestrales por Estado).<br>Para el Estado se realizará por trimestre una reunión ordinaria del Comité Estatal con los siguientes valores de avance por trimestre (1=25%; 2=50%; 3=75% y 4=100%)                               | 4.00            | \$5,000.00   | 2.00           | 50.00 %           | A       |
| 2      | 4.1.1 Integración de los kits para la reserva estratégica de insumos para urgencias epidemiológicas, desastres e influenza pandémica.  | Integración de kits de insumos y medicamentos para la atención de emergencias en salud.   | Trimestral             | Al corte           | La meta acumulada federal es de al menos 96 kits estatales.<br>Para el Estado aplica la integración de al menos 3 kits al año como reserva estratégica para urgencias epidemiológicas, desastres e influenza pandémica (Al menos 1 kit de urgencias epidemiológicas, 1 kit para desastres y 1 kit de influenza pandémica). | 3.00            | \$54,999.53  | 0.00           | 0.00 %            | A       |
| 3      | 5.1.1 Organizar la atención oportuna de emergencias en salud en menos de 48 hrs (brotes y desastres).  | Emergencias en salud atendidas con oportunidad (brotes y desastres en menos de 48 hrs).   | Trimestral             | Al corte           | Realizar la atención oportuna del 95% (referencia) 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. Se reporta el porcentaje al corte por trimestre.  | 95.00           | \$130,000.00 | 95.00          | 100.00 %          | A       |
| 4      | 5.2.1 Realizar visita de 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. | 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 programaran al menos 2 supervisiones a jurisdicciones sanitarias, priorizando las de mayor riesgo para emergencias.  | 4.00            | \$260,000.00 | 0.00           | 0.00 %            | A       |



SALUD  
SECRETARÍA DE SALUD



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

**Comentarios:** Sin comentarios

AUTORIZA

\_\_\_\_\_  
DRA. DIANA CELIA CARPIO RIOS  
SECRETARIA DE SALUD Y DIRECTORA  
GENERAL DE SERVICIOS DE SALUD

ELABORÓ

\_\_\_\_\_  
DR. CARLOS RAMOS ESQUIVEL  
SUBSECRETARIO DE SALUD Y DIRECTOR DE  
SERVICIOS DE SALUD



**INFORME ACUMULADO SOBRE AVANCES DE INDICADORES ESTATALES**

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

**Fecha de generación:** 23 de octubre de 2018

**Trimestre:** Tercer trimestre

**Entidad Federativa:** Michoacán de Ocampo

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

Entidad federativa: Michoacán de Ocampo

Programa: Prevención EDA / Cólera

| Índice | Actividad General | Indicador  | Frecuencia de medición   | Medición de avance | Meta       | Meta programada  | Presupuesto | Meta realizada | Porcentaje avance | Estatus |   |
|--------|-------------------|--|--|--------------------|------------|--|-------------|----------------|-------------------|---------|---|
| 1      | 1.1.1             | Programar las reuniones trimestrales del Grupo Técnico Estatal e Intersectorial de Prevención de EDA y Cólera.   | Reuniones ordinarias del Grupo Estatal Intersectorial de EDA y cólera.   | Trimestral         | Al corte   | La meta acumulada federal es de 92 reuniones estatales del Grupo Técnico (4 reuniones trimestrales por Estado). lograr el 100% de las reuniones del Grupo programadas. Los siguientes son los valores de avance por trimestre (1=25%; 2=50%; 3=75% y 4=100%) | 4.00        | \$3,500.00     | 1.00              | 25.00 % | A |
| 2      | 2.1.1             | Organizar las acciones para la obtención de muestra con hisopo rectal en casos de diarrea para la búsqueda de V. cholerae.   | Se refiere al porcentaje de casos de EDA que acuden a unidades de salud del sector salud, a quienes se le obtiene muestra con hisopo rectal para búsqueda de V. cholerae; mínimo al 2% de los casos de EDA que acuden a la unidad. | Trimestral         | Al corte   | Obtención de muestra con hisopo rectal en al menos el 2% de los casos de EDA que asisten a las Unidades de Salud Públicas seleccionadas.   | 2.00        | \$1,085,463.68 | 1.00              | 50.00 % | A |
| 3      | 3.1.1             | Establecer campañas de prevención para EDA y cólera.   | Realización de campañas de prevención para EDA y Cólera en zonas de riesgo identificadas.  | Trimestral         | Acumulable | La meta acumulada federal es de al menos 28 campañas estatales. El estado realizará al menos una campaña en temporada de calor y en su caso, en otras fechas al año, priorizando las zonas de riesgo. A cumplir 100% de lo programado.                       | 1.00        | \$6,500.00     | 0.00              | 0.00 %  | A |
| 4      | 3.1.2             | Programar operativos preventivos de EDA/Cólera con énfasis en áreas de riesgo identificadas.   | Realizar operativos preventivos en áreas de riesgo para EDA y cólera, por ejemplo: ferias, periodos vacacionales, zonas con aislamientos de V cholera, fiestas religiosas, grandes eventos, etc.                                   | Anual              | Al corte   | Al menos 32 operativos preventivos. Al nivel estatal, al menos 1 operativo. El numero de operativos en cada estado depende de las situaciones de riesgo conocidas.   | 2.00        | \$21,336.00    | 0.00              | 0.00 %  | A |
| 5      | 4.1.1             | Programar la compra y distribución de insumos del kit para la atención médica de casos de diarrea y sospechosos de cólera en unidades de salud.  | Integración de kits de insumos y medicamentos para la atención médica de casos de diarrea y sospechosos de cóler en unidades de salud.   | Trimestral         | Al corte   | La meta acumulada federal es de al menos 160 kits estatales, para cada entidad federativa aplica la integración de al menos 3 kits al año.   | 5.00        | \$211,535.80   | 1.00              | 20.00 % | A |
| 6      | 5.1.1             | Programar cursos-taller para el personal del sector salud sobre el programa de prevención de EDA y cólera.   | Realización de cursos y/o talleres para desarrollar habilidades y destrezas en los temas del programa de Prevención de EDA/Cólera  | Trimestral         | Acumulable | Como meta federal se tiene un total de 64 cursos/talleres anuales. Realizar por estado al menos dos cursos/talleres anuales sobre el programa.   | 2.00        | \$124,623.10   | 0.00              | 0.00 %  | A |
| 7      | 5.2.1             | Organizar visitas de supervisión en las jurisdicciones sanitarias y niveles locales para verificar la operación del programa de Prevención de EDAS y Cólera, con base en las cédulas de supervisión. | Supervisión a las jurisdicciones sanitarias y niveles locales para verificar la operación del programa de Prevención de EDAS y Cólera, con base en las cédulas de supervisión.   | Trimestral         | Acumulable | La meta acumulada federal es de al menos 64 supervisiones a jurisdicciones sanitarias. Para el Estado se realizarán al menos 2 supervisiones a jurisdicciones sanitarias y niveles locales con mayor riesgo para EDA y cólera al año.                        | 4.00        | \$189,640.00   | 0.00              | 0.00 %  | A |



SALUD  
SECRETARÍA DE SALUD



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

**Comentarios:** Sin comentarios

AUTORIZA

\_\_\_\_\_  
DRA. DIANA CELIA CARPIO RIOS  
SECRETARIA DE SALUD Y DIRECTORA  
GENERAL DE SERVICIOS DE SALUD

ELABORÓ

\_\_\_\_\_  
DR. CARLOS RAMOS ESQUIVEL  
SUBSECRETARIO DE SALUD Y DIRECTOR DE  
SERVICIOS DE SALUD

**Fecha de generación:** 23 de octubre de 2018

**Trimestre:** Tercer trimestre

**Entidad Federativa:** Michoacán de Ocampo

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


Entidad federativa: Michoacán de Ocampo

**Programa:** Enfermedades respiratorias

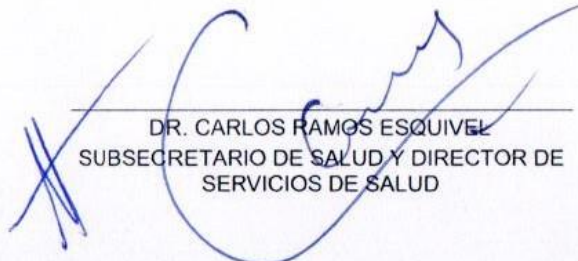
| Índice | Actividad General  | Indicador  | Frecuencia de medición | Medición de avance | Meta   | Meta programada | Presupuesto  | Meta realizada | Porcentaje avance | Estatus |
|--------|--|--|------------------------|--------------------|--|-----------------|--------------|----------------|-------------------|---------|
| 1      | 1.1.4 Realizar actividades de prevención de las enfermedades respiratorias crónicas  | Detección oportuna de enfermedades respiratorias crónicas, Asma y Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC)   | Trimestral             | Al corte           | Estudiar con espirometría al 70% de las personas con riesgo de desarrollar asma y/o EPOC programadas                           | 70.00           | \$10,000.00  | 0.00           | 0.00 %            | A       |
| 2      | 1.1.6 Realizar detección y manejo de casos de EPOC   | Diagnóstico de EPOC con prueba espirometría en personas identificadas con síntomas y factores de riesgo.   | Trimestral             | Al corte           | Encontrar el 70% de espirometrías positivas para EPOC en la población en riesgo.   | 70.00           | \$5,174.00   | 0.00           | 0.00 %            | A       |
| 3      | 1.1.7 Realizar detección y manejo de casos de Asma   | Diagnóstico de casos de Asma en la población general según la definición operacional de guías oficiales y de practica clínica.   | Trimestral             | Al corte           | Encontrar al 80% de espirometrías positivas y otras pruebas auxiliares para asma en población mayor o igual a 18 años (1,357). | 80.00           | \$44,337.13  | 0.00           | 0.00 %            | A       |
| 4      | 1.1.8 Realizar prevención y detección oportuna de Neumonía adquirida en la comunidad   | Casos diagnosticados de Neumonía según las definiciones operacionales de NAC en mayores de 18 años   | Semestral              | Al corte           | Diagnósticar el 80% de casos de neumonía adquirida en la comunidad en mayores de 18 años programados.                          | 79.00           | \$4,354.88   | 38.00          | 48.00 %           | A       |
| 5      | 1.1.9 Realizar prevención y detección oportuna de casos de Influenza   | Detectar casos de influenza (enfermedad tipo influenza/Infección respiratoria aguda grave/influenza en pacientes que acuden a consulta en el primer nivel de atención. | Trimestral             | Al corte           | Detectar al 80% de los casos de influenza, incluidos ETI e IRAG, programados.  | 80.00           | \$146,834.75 | 64.00          | 80.00 %           | A       |
| 6      | 2.2.1 Adquirir los insumos requeridos para la atención de las Enfermedades Respiratorias e Influenza en las unidades de salud de primer nivel de atención. | Entidades federativas equipadas con espirómetros para realizar detección y control de las enfermedades respiratorias crónicas en unidades de salud.                    | Semestral              | Al corte           | El 60% de las unidades de salud programadas para la operación del PAE-ERI cuentan con espirómetro funcional (25)               | 50.00           | \$0.00       | 0.00           | 0.00 %            | A       |

**Comentarios:** Sin comentarios

AUTORIZA

  
 DRA. DIANA CELIA CARPIO RIOS  
 SECRETARIA DE SALUD Y DIRECTORA  
 GENERAL DE SERVICIOS DE SALUD

ELABORÓ

  
 DR. CARLOS RAMOS ESQUIVEL  
 SUBSECRETARIO DE SALUD Y DIRECTOR DE  
 SERVICIOS DE SALUD