



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

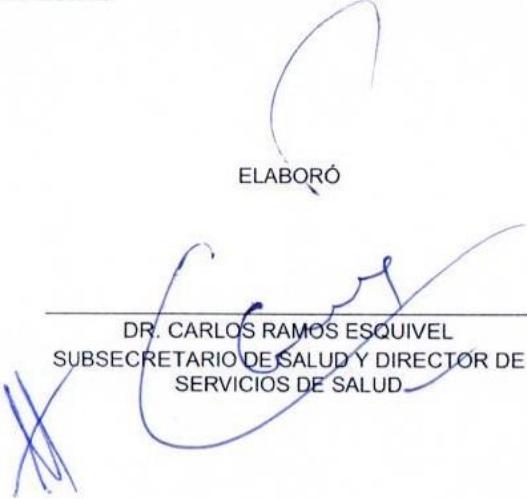
Índice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus
1 1.2.1	Dar seguimiento a pacientes probables de Fiebre Manchada de las Montañas Rocosas	Mide la proporción de cobertura de tratamientos otorgados a los 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



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

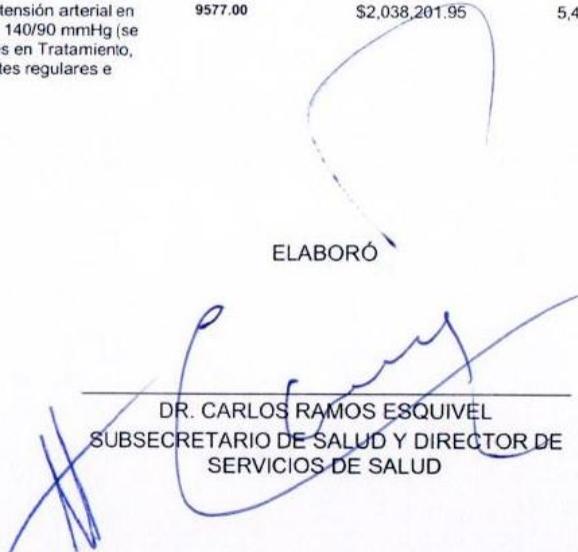
Programa: O-RCV

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



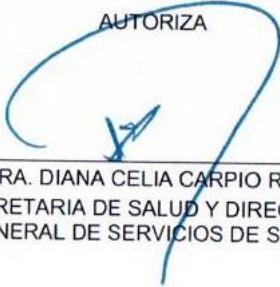
SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



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

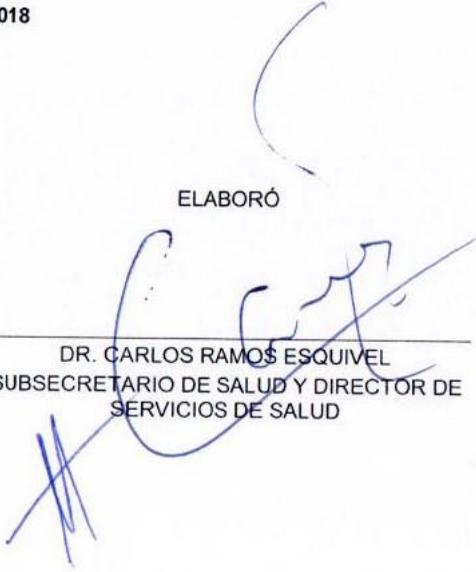
Comentarios: Sin comentarios

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 isoniacida en población vulnerable	Iniciar a contactos de pacientes de tuberculosis niñas y niños menores de 5 años de edad, terapia preventiva con isoniacida (TP).	Trimestral	Al corte	Promover el uso de terapia preventiva con isoniacida 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 isoniacida a personas con VIH que la requieran	Administrar terapia preventiva con isoniacida 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 isoniacida.	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



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: 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	Acumutable	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	Acumutable	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	Acumutable	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	Acumutable	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). 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. 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



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)

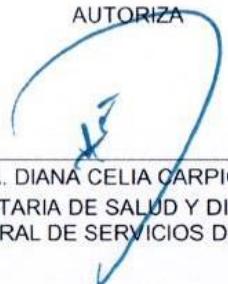
Entidad federativa: Michoacán de Ocampo

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 práctica 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

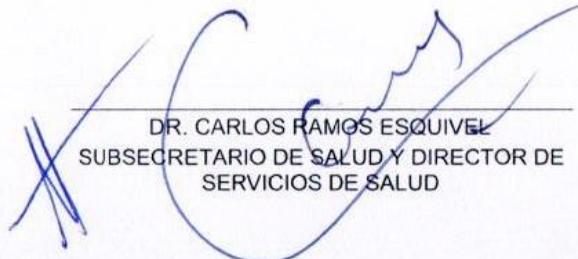
Comentarios: Sin comentarios

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