

Fecha de generación: 25 de octubre de 2019

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 de vacuna antirrábica aplicadas en perros y gatos	Mide la cobertura de dosis de vacuna antirrábica aplicada en perros y gatos en relación a su universo anual programado	Trimestral	Acumulable	Porcentaje de perros y gatos vacunados contra la rabia	95.00	\$21,040,466.94	56.00	58.00 %	A
2 2.2.1	Promover en las entidades federativas, la profilaxis antirrábica humana como lo indica la normatividad vigente	Mide la cobertura de profilaxis antirrábica humana, iniciada a personas agredidas o contacto	Trimestral	Al corte	Porcentaje de personas agredidas o contacto, que reciben profilaxis antirrábica humana	11.00	\$5,418,514.20	8.00	72.00 %	A
3 3.1.1	Promover con las entidades federativas la coordinación local para la esterilización quirúrgica de perros y gatos	Mide la cobertura de esterilizaciones quirúrgicas en el total de perros y gatos con respecto al universo de estos animales a vacunarse durante el año	Trimestral	Acumulable	Esterilización de por lo menos el 4% de los perros y gatos a vacunarse en el año	4.00	\$393,418.22	1.00	25.00 %	A
4 4.1.1	Enviar al laboratorio muestras de cerebros de perros con signología nerviosa y otros animales agresores	Porcentaje de muestras de cerebros de perros con signología nerviosa y otros animales agresores que se envían al laboratorio en relación al número de personas agredidas en la vía pública.	Trimestral	Al corte	Porcentaje de muestras de cerebros de perros con signología nerviosa y otros animales agresores que se envían al laboratorio	32.00	\$60,000.00	0.70	2.00 %	A

Comentarios: Avance de 4 Indicadores del Programa de Rabia. Páginas 1/1

AUTORIZA

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

ELABORÓ

DR. RICARDO ZUÑIGA VEGA
DIRECTOR DE SALUD PÚBLICA

Fecha de generación: 25 de octubre de 2019

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 (FMMR) y Otras Rickettsiosis	Mide la proporción de cobertura de tratamientos otorgados a los enfermos probables de Fiebre Manchada de las Montañas Rocosas (FMMR) y Otras Rickettsiosis	Trimestral	Al corte	Porcentaje de tratamientos administrados a pacientes con probable Fiebre Manchada de las Montañas Rocosas (FMMR) y Otras Rickettsiosis	100.00	\$504.00	94.00	94.00 %	A

Comentarios: Avance de Indicadores del Programa de Rickettsiosis. Páginas 1/1

AUTORIZA

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

ELABORÓ

DR. RICARDO ZUÑIGA VEGA
DIRECTOR DE SALUD PÚBLICA

Fecha de generación: 25 de octubre de 2019

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 definición operacional de probable a brucelosis que reciben tratamiento con antibiótico.	Trimestral	Al corte	Porcentaje de pacientes probables de brucelosis con sintomatología sugestiva a la enfermedad y/o asociación epidemiológica que reciben tratamiento	100.00	\$1,354,535.59	100.00	100.00 %	A

Comentarios: Avance de 1 Indicadores del Programa de Brucelosis. Páginas 1/1

AUTORIZA


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

ELABORÓ


 DR. RICARDO ZUÑIGA VEGA
 DIRECTOR DE SALUD PÚBLICA

Fecha de generación: 25 de octubre de 2019

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	\$1,525,924.00	48.00	100.00 %	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	\$14,033,716.00	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 ovitrampas en las Localidades Prioritarias	Trimestral	Al corte	Lograr que el 100% de las localidades prioritarias cuenten con vigilancia entomológica con ovitrampas.	3.00	\$6,169,510.00	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	\$30,892,966.00	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.	100.00	\$36,905,987.00	100.00	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	\$1,597,566.00	90.00	100.00 %	A

Comentarios: Avance de 7 Indicadores del Programa de Dengue. Páginas 1/1

AUTORIZA

DR. DIANA CELIA CARPIO RIOS
SECRETARÍA DE SALUD Y DIRECTORA
GENERAL DE SERVICIOS DE SALUD

ELABORÓ

DR. RICARDO ZUÑIGA VEGA
DIRECTOR DE SALUD PÚBLICA

Fecha de generación: 25 de octubre de 2019

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	\$9,173,531.11	93.00	93.00 %	A

Comentarios: Avance de Indicadores del Programa de Paludismo. Páginas 1/1

AUTORIZA



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

ELABORÓ



DR. RICARDO ZUÑIGA VEGA
DIRECTOR DE SALUD PÚBLICA

Fecha de generación: 25 de octubre de 2019

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).	100.00	\$7,050.00	49.00	49.00 %	A

Comentarios: Avance de Indicadores del Programa de Chagas. Páginas 1/1

AUTORIZA


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

ELABORÓ


DR. RICARDO ZUÑIGA VEGA
DIRECTOR DE SALUD PÚBLICA



Fecha de generación: 25 de octubre de 2019

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	19.00	19.00 %	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	74.00	74.00 %	A

Comentarios: Avance de 2 Indicadores del Programa de Picadura de Alacrán. Páginas 1/1

AUTORIZA

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

ELABORÓ

DR. RICARDO ZUÑIGA VEGA
DIRECTOR DE SALUD PÚBLICA

Fecha de generación: 25 de octubre de 2019

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 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 responsabilidad de la Secretaría de Salud.	Trimestral	Acumulable	Detección de diabetes mellitus en la población de 20 años y más, responsabilidad de la Secretaría de Salud.	100.00	\$9,637,583.54	15.00	15.00 %	R
2 3.1.1	Evaluar de manera periódica el control de los pacientes con DM.	Pacientes con DM que alcanzan el control de DM medido con HbA1c.	Trimestral	Al corte	Pacientes con DM que alcanzan el control de DM medido con HbA1c.	100.00	\$43,824,149.30	39.00	39.00 %	A
3 3.1.2	Valoración podológica en pacientes con DM.	Porcentaje de pacientes con DM a los que se les realiza valoración de pies.	Semestral	Acumulable	pacientes con DM a los que al menos se les realiza una valoración de pies semestral	95.00	\$197,500.00	47.00	49.00 %	A
4 3.2.1	Impulsar la acreditación de grupos de ayuda mutua EC en el primer nivel de atención (sin considerar reacreditación ni acreditación con excelencia).	Impulsar la acreditación de Grupos de Ayuda Mutua EC en el primer nivel de atención.	Trimestral	Acumulable	GAM EC acreditados	45.00	\$285,114.00	29.00	64.00 %	A

Comentarios: Avance de 3 Indicadores del Programa de Diabetes. Páginas 1/1

AUTORIZA

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

ELABORÓ

DR. RICARDO ZUÑIGA VEGA
DIRECTOR DE SALUD PÚBLICA

Fecha de generación: 25 de octubre de 2019

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 de hipertensión arterial en la población de 20 años y más, responsabilidad de Secretaría de Salud.	Corresponde al número de detecciones realizadas de hipertensión arterial en la población de 20 años y más, responsabilidad de la SSA	Trimestral	Acumulable	Realizar detecciones de hipertensión arterial en la población de 20 años y más de edad, responsabilidad de la Secretaría de Salud.	100.00	\$5,070,258.00	38.00	38.00 %	A
2 2.2.1	Contratación de personal operativo, para realizar las acciones del Programa de O-RCV	Corresponde a la contratación del personal por Ramo 12, Apoyo Federal, que realiza las funciones propias del programa de O-RCV	Trimestral	Al corte	Personal operativo contratado que realiza las funciones para el programa de O-RCV	100.00	\$4,371,849.00	100.00	100.00 %	A
3 4.2.1	Realizar acciones de detección de obesidad en la población de 20 años y más, responsabilidad de Secretaría de Salud.	Corresponde al número de detecciones de obesidad en población de 20 años y más, responsabilidad de Secretaría de Salud	Trimestral	Acumulable	Realizar detecciones de obesidad en la población de 20 años y más de edad, responsabilidad de la Secretaría de Salud	100.00	\$38,497,019.93	35.00	35.00 %	A
4 4.2.2	Impulsar el control en pacientes con Hipertensión Arterial que estén en tratamiento en el primer nivel de atención.	Corresponde al total de pacientes con hipertensión arterial en control (pacientes con cifras menores a 140/90 mmHg)	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)	100.00	\$2,567,435.32	64.00	64.00 %	A

Comentarios: Avance de 4 Indicadores del Programa de Obesidad y Riesgo Cardiovascular. Páginas 1/1

AUTORIZA

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

ELABORÓ

DR. RICARDO ZUÑIGA VEGA
DIRECTOR DE SALUD PÚBLICA

Fecha de generación: 25 de octubre de 2019

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	\$583,749.00	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	\$120,751.00	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	\$1.00	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 acordados 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	\$4.00	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	\$85,284.00	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	Al corte	10% de la población adulta mayor (60 años y más) no asegurada con detección de Síndromes Geriátricos (Caídas e Incontinencia Urinaria)	10.00	\$722,874.39	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	15% de la población adulta mayor (60 años y más) no asegurada con detecciones de Salud Mental (Depresión y Alteraciones de Memoria)	15.00	\$447,654.47	0.00	0.00 %	A
10	6.2.4 Realizar la Detección Integral 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	5% 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	5.00	\$1,135,563.31	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	\$1,904,786.40	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: Avance de 12 Indicadores del Programa de Envejecimiento. Páginas 2/2

AUTORIZA

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

ELABORÓ

DR. RICARDO ZUÑIGA VEGA
DIRECTOR DE SALUD PÚBLICA



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

INFORME ACUMULADO SOBRE AVANCES DE INDICADORES ESTATALES
SUSTENTO NORMATIVO: CONVENIO ESPECIFICO, AFASPE, EJERCICIO 2019

Fecha de generación: 25 de octubre de 2019

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	3.2.1 Realización de Campañas Estatales de Salud Bucal.	Corresponde a la realización de las Semanas Estatales de Salud Bucal dos veces por año.	Semestral	Acumulable	Realizar las dos Semanas Estatales de salud bucal.	2.00	\$1,160,370.00	1.00	50.00 %	A
2	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 34,330,738 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.	1590666.00	\$3,077,892.00	771,203.00	48.00 %	A
3	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 113,924,397 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 para el 1° periodo.	5431443.00	\$1,548,290.00	2,779,304.00	51.00 %	A
4	4.5.2 Otorgar orientación bucodental a escolares que forman parte de la Estrategia de Salud en tu Escuela	Total de niños que recibieron orientación bucodental entre Total de niños programados para recibir orientación bucodental por 100.	Semestral	Al corte	Otorgar orientación bucodental al 100% de los niños programados, los cuales deben recibir un cepillo dental y un tríptico de prevención de las enfermedades bucales.	9000.00	\$0.00	0.00	0.00 %	A
5	5.1.1 Desarrollo de actividades curativo asistenciales	Se contemplan actividades preventivas y curativo asistenciales que se realizan en unidades aplicativas.	Trimestral	Acumulable	Realizar 19,970,456 actividades curativo asistenciales intramuros; se excluyen esquema básico de prevención y tratamiento integral terminado.	761417.00	\$15,390,814.90	419,262.00	55.00 %	A
6	6.4.1 Aplicación del Tratamiento Restaurativo Atraumático.	Se contempla la aplicación del tratamiento restaurativo atraumático.	Trimestral	Acumulable	Aplicar 100,647 Tratamientos Restaurativos Atraumáticos.	607.00	\$3,600.00	741.00	122.00 %	A
7	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.	Semestral	Al corte	Impartir 87 cursos de capacitación al personal estatal, jurisdiccional y operativo del programa de salud bucal.	3.00	\$279,998.00	2.00	66.00 %	A
8	8.4.1 Supervisar el avance del programa.	Se contemplan las supervisiones a unidades aplicativas en la entidad.	Semestral	Al corte	Realizar 5,764 visitas de supervisión al personal odontológico de las jurisdicciones y unidades aplicativas para el adecuado desarrollo del programa de salud bucal.	282.00	\$387,880.00	127.00	45.00 %	A
9	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.	Semestral	Al corte	Seguimiento al Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Patologías Bucales en 182 unidades centinela.	17.00	\$92,000.00	0.00	0.00 %	A
10	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 7,902,743 consultas de primera vez y subsecuentes.	373713.00	\$487,736.00	177,366.00	47.00 %	A



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

INFORME ACUMULADO SOBRE AVANCES DE INDICADORES ESTATALES

SUSTENTO NORMATIVO: CONVENIO ESPECIFICO, AFASPE, EJERCICIO 2019

Comentarios: Avance de 9 Indicadores del Programa de Salud Bucal. Páginas 2/2

AUTORIZA

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

ELABORÓ

DR. RICARDO ZUÑIGA VEGA
DIRECTOR DE SALUD PÚBLICA



Fecha de generación: 25 de octubre de 2019

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	Acumulable	Eventos de capacitación anual, programado por los estados.	2.00	\$40,850.00	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	Acumulable	Se consideran las baciloscopias de primera vez positivas y negativas registradas en el SIS en el apartado de Auxiliares de diagnóstico.	100.00	\$935,210.00	33.00	33.00 %	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	Acumulable	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	\$1,596,484.34	57.00	57.00 %	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 (TPI).	Trimestral	Acumulable	Promover el uso de terapia preventiva con isoniacida en población vulnerable, a contactos de casos nuevos de tuberculosis menores de 5 años.	100.00	\$11,998.54	95.00	95.00 %	A
5	2.4.1	Proporcionar atención integral a personas con tuberculosis fármacorresistente.	Tratamiento de segunda línea a personas con tuberculosis fármacorresistente.	Trimestral	Acumulable	Personas con tuberculosis fármacorresistente que ingresaron al tratamiento con fármacos de segunda línea.	100.00	\$531,605.95	40.00	40.00 %	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	Acumulable	En coordinación con el Programa de CENSIDA se elaboró la meta de personas con VIH programadas para terapia preventiva con isoniacida.	100.00	\$19,149.74	3.00	3.00 %	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	Acumulable	Considerar visitas de supervisión y asesoría a unidades con mayor problemática y con baja detección de sintomáticos respiratorios.	100.00	\$338,723.00	94.00	94.00 %	A



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

INFORME ACUMULADO SOBRE AVANCES DE INDICADORES ESTATALES

SUSTENTO NORMATIVO: CONVENIO ESPECIFICO, AFASPE, EJERCICIO 2019

Comentarios: Avance de 7 Indicadores del Programa de Tuberculosis. Páginas 2/2

AUTORIZA

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

ELABORÓ

DR. RICARDO ZUÑIGA VEGA
DIRECTOR DE SALUD PÚBLICA

Fecha de generación: 25 de octubre de 2019

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	1.00	\$6,650.00	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 100% casos nuevos de lepra a nivel nacional	100.00	\$114,100.00	115.00	115.00 %	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 100% de las baciloscopias a casos nuevos, en prevalencia y vigilancia postratamiento, con clasificación de multibacilar o paucibacilar según corresponda	100.00	\$152,930.00	99.00	99.00 %	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 100% de histopatologías a casos prevalentes	100.00	\$50,863.68	133.00	133.00 %	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 esta evaluando	Anual	Al corte	Lograr el 100% de término de tratamiento en los casos ingresados a tratamiento multibacilar 2 años atrás respecto al año en curso a evaluar	100.00	\$158,868.00	0.00	0.00 %	A

Comentarios: Avance de 5 Indicadores del Programa de Lepra. Páginas 1/1

AUTORIZA

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

ELABORO

DR. RICARDO ZUÑIGA VEGA
DIRECTOR DE SALUD PÚBLICA

Fecha de generación: 25 de octubre de 2019

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 120 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	3.00	75.00 %	A
2 3.1.1	Cursos de capacitación autorizados por el nivel federal para el personal involucrado en la operación del programa.	Cursos de capacitación realizados por la entidad federativa para el personal involucrado en la operación del programa de Atención de Urgencias Epidemiológicas y Desastres.	Semestral	Acumulable	La meta acumulada federal es de al menos 64 capacitaciones estatales. Para el Estado se realizarán al menos 2 cursos de capacitación al año para el personal de salud involucrado en el programa de Urgencias Epidemiológicas y Desastres. A cumplir 100% de lo programado.	2.00	\$444,044.73	1.00	50.00 %	A

Comentarios: Avance de 2 Indicadores del Programa de Urgencias Epid. y Desastres. Páginas 1/1

AUTORIZA



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

ELABORÓ



DR. RICARDO ZUÑIGA VEGA
DIRECTOR DE SALUD PÚBLICA

Fecha de generación: 25 de octubre de 2019

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 128 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	\$50,000.00	2.00	50.00 %	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	\$1,994,488.00	1.00	50.00 %	A
3 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.	Semestral	Al corte	Al menos 32 operativos preventivos. Al nivel estatal, al menos 1 operativo. El número de operativos en cada estado depende de las situaciones de riesgo conocidas.	1.00	\$0.00	0.00	0.00 %	A
4 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 96 kits estatales, para cada entidad federativa aplica la integración de al menos 3 kits al año.	3.00	\$643,848.66	2.00	66.00 %	A
5 5.1.1	Programar cursos-taller para el personal del sector salud sobre el programa de prevención de EDA y cólera.	Realización de cursos y/o talleres para 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 2 cursos/talleres anuales sobre el programa.	2.00	\$51,976.86	1.00	50.00 %	A

Comentarios: Avance de 4 Indicadores del Programa de Prevención EDA / Cólera. Páginas 1/1

AUTORIZA



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

ELABORÓ



 DR. RICARDO ZUÑIGA VEGA
 DIRECTOR DE SALUD PÚBLICA

Fecha de generación: 25 de octubre de 2019

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 1.1.3	Realizar actividades de supervisión a las unidades que realicen actividades operativas del PAE-ERI.	Supervisiones a realizar por parte del Programa Estatal a las unidades de salud de primer nivel de atención que realizan actividades operativas del PAE-ERI.	Semestral	Al corte	Cada Entidad Federativa en 2017, deberá realizar 1 evento de supervisión a unidades de salud que realizan actividades operativas del PAE-ERI.	1.00	\$5,950.00	1.00	100.00 %	A
2 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	35.00	\$28,400.00	5.00	14.00 %	A
3 1.1.5	Realizar seguimiento a pacientes con asma en tratamiento.	Pacientes con diagnóstico confirmado de asma en tratamiento con broncodilatadores y corticoides al menos con 3 meses de seguimiento.	Trimestral	Al corte	La meta es realizar espirometría de seguimiento al 60% de los pacientes con asma en tratamiento.	60.00	\$10,000.00	0.00	0.00 %	A
4 1.1.6	Realizar detección e ingreso a tratamiento de casos de EPOC.	Diagnóstico de casos de EPOC con prueba espirometría, identificación de factores de riesgo y síntomas e ingresados a tratamiento.	Trimestral	Al corte	Encontrar el 70% de espirometrías positivas para EPOC en la población en riesgo (6,872).	70.00	\$265,735.00	2.00	2.00 %	A
5 1.1.7	Realizar detección e ingreso a tratamiento de casos de Asma.	Diagnóstico de casos de Asma en la población general según la definición operacional de guías oficiales y de práctica clínica y estén ingresados a tratamiento.	Trimestral	Al corte	Encontrar al 80% de pacientes con espirometrías positivas y otras pruebas auxiliares para asma en población mayor o igual a 18 años y que estén ingresados a tratamiento (2381).	80.00	\$206,141.00	5.00	6.00 %	A
6 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.	80.00	\$14,268.00	80.00	100.00 %	A
7 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	\$185,850.00	80.00	100.00 %	A
8 1.1.10	Realizar seguimiento a pacientes con enfermedad pulmonar obstructiva crónica en tratamiento.	El indicador permitirá conocer la función pulmonar que mantiene el paciente con enfermedad pulmonar obstructiva crónica durante su tratamiento	Semestral	Al corte	Realizar espirometría de seguimiento semestral a pacientes con enfermedad pulmonar obstructiva crónica durante su tratamiento	60.00	\$10,000.00	0.00	0.00 %	A
9 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 cuenten con espirómetro funcional (25)	60.00	\$10,000.00	0.00	0.00 %	A
10 4.1.1	Diseñar y difundir materiales educativos con perspectiva de interculturalidad y género en salud de las Enfermedades Respiratorias e Influenza.	Determina el porcentaje de materiales para su impresión y difusión para la prevención y control de las enfermedades respiratorias e influenza con enfoque de género e interculturalidad en salud.	Anual	Al corte	Las entidades federativas deberán imprimir y difundir materiales de promoción para la prevención y control de las enfermedades respiratorias e influenza con enfoque de interculturalidad.	1.00	\$10,000.00	0.00	0.00 %	A



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

INFORME ACUMULADO SOBRE AVANCES DE INDICADORES ESTATALES
SUSTENTO NORMATIVO: CONVENIO ESPECIFICO, AFASPE, EJERCICIO 2019

Comentarios: Avance de 10 Indicadores del Programa de Enfermedades Respiratorias. Páginas 2/2

AUTORIZA

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

ELABORO

DR. RICARDO ZUÑIGA VEGA
DIRECTOR DE SALUD PÚBLICA