SIAFFASPE

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

INFORME ACUMULADO SOBRE AVANCES DE INDICADORES ESTATALES

SUSTENTO NORMATIVO: CONVENIO ESPECIFICO, AFASPE, EJERCICIO 2020

Fecha de generación: 23 de abril de 2020
Trimestre: Primer trimestre
Entidad Federativa: Michoacán de Ocampo
Unidad: Centro Nacional de Programas Preventivos y Control de Enfermedades (CENAPRECE)

Entidad federativa: Michoacán de Ocampo

Programa: Enfermedades Diarréicas

	Índice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus
1	2.1.1	Establecer campaña estatal de prevención de diarreas.	Realización de campañas estatales de prevención de diarreas para población general.	Trimestral	Acumulable	El estado realizará una campaña para la población general.	1.00	$3,830.00	0.00	0.00 %	A
2	2.1.2	Establecer campañas de prevención de diarreas en zonas prioritarias seleccionadas.	Realización de campañas de prevención de diarreas en zonas prioritarias seleccionadas.	Trimestral	Acumulable	El estado realizará al menos dos campañas en las zonas prioritarias seleccionadas. A cumplir 100% de lo programado.	1.00	$8,043.00	0.00	0.00 %	A
3	2.2.1	Programar operativos preventivos para diarreas con énfasis en áreas de riesgo identificadas.	Realizar operativos preventivos en áreas de riesgo para diarreas, por ejemplo: en las zonas prioritarias seleccionadas, ferias, periodos vacacionales, zonas con aislamientos de V cholera, fiestas religiosas, grandes eventos, etc.	Semestral	Al corte	Al menos 64 operativos preventivos. Al nivel estatal, al menos 2 operativos en zonas prioritarias identificadas. El numero de operativos en cada estado depende de las zonas prioritarias seleccionadas.	2.00	$21,819.60	0.00	0.00 %	A
4	2.3.1	Realizar la capacitación a personal de salud al nivel operativo (estatal, jurisdiccional y local).	Mide el porcentaje de capacitaciones realizadas a personal de salud en jurisdicciones sanitarias en cada entidad, de acuerdo a los criterios establecidos como prioritarios.	Trimestral	Al corte	Realizar mínimo 2 capacitaciones al año en jurisdicciones sanitarias de zonas prioritarias	1.00	$17,606.94	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. RICARDO ZUÑIGA VEGA
DIRECTOR DE SALUD PÚBLICA

SIAFFASPE

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

INFORME ACUMULADO SOBRE AVANCES DE INDICADORES ESTATALES

SUSTENTO NORMATIVO: CONVENIO ESPECIFICO, AFASPE, EJERCICIO 2020

Fecha de generación: 28 de abril de 2020
Trimestre: Primer trimestre
Entidad Federativa: Michoacán de Ocampo
Unidad: Centro Nacional de Programas Preventivos y Control de Enfermedades (CENAPRECE)

Entidad federativa: Michoacán de Ocampo

Programa: Cardiometabólicas

	Índice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus
1	1.1.1	Contratación de personal operativo para la prevención y control de las ECM en el primer nivel de atención	Número de profesionales de la salud contratados para el programa de enfermedades cardiometabólicas	Trimestral	Acumulable	Lograr la contratación del 100% de los profesionales de la salud programados a contratar para realizar actividades orientadas a la prevención y control de las ECM en el primer nivel de atención de la Secretaría de Salud	100.00	$2,650,137.10	100.00	100.00 %	A
2	2.1.1	Promover acciones para reforzar el seguimiento en las detecciones positivas de HTA en mujeres y hombres de 20 años y más en la Secretaría de Salud	Corresponde al porcentaje de detecciones realizadas de hipertensión arterial en la población de 20 años y más en la Secretaría de Salud.	Trimestral	Acumulable	Lograr que al 33% de la población de 20 años y más de la Secretaría de Salud, cuenten con detección de HTA	16.00	$438,750.00	2.00	12.00 %	A
3	2.1.2	Promover acciones para reforzar el seguimiento en las detecciones positivas de DM en mujeres y hombres de 20 años y más en la Secretaría de Salud	Corresponde al porcentaje de detecciones realizadas de diabetes mellitus en población de 20 años y más, de la Secretaría de Salud	Trimestral	Acumulable	Lograr que el 33% de la población de 20 años y más de la Secretaría de Salud cuenten con detección de DM	16.00	$938,750.00	2.00	12.00 %	A
4	2.1.3	Promover acciones para reforzar el seguimiento en las detecciones positivas de Obesidad en mujeres y hombres de 20 años y más en la Secretaría de Salud	Corresponde al porcentaje de detecciones realizadas de obesidad en la población de 20 años y más, de la Secretaría de Salud	Trimestral	Acumulable	Lograr que el 33% de la población de 20 años y más de la Secretaría de Salud cuenten con detecciones de obesidad	16.00	$94,800.00	2.00	12.00 %	A
5	2.3.1	casos nuevos de diabetes que ingresan a tratamiento	Se refiere a las detecciones positivas a las cuales se les realizó una confirmación diagnóstica y fueron notificados como casos nuevos e ingresan a tratamiento por Diabetes Mellitus.	Trimestral	Acumulable	El 25% de los casos nuevos de diabetes mellitus ingresan a tratamiento	13.00	$559,246.00	2.00	15.00 %	A
6	2.3.2	casos nuevos de hipertensión que ingresan a tratamiento	Se refiere a las detecciones positivas a las cuales se les realizó una confirmación diagnóstica y fueron notificadas como casos nuevos e ingresan a tratamiento por Hipertensión Arterial	Trimestral	Acumulable	Lograr que el 25% de los casos nuevos de HTA ingresen a tratamiento	12.00	$559,246.00	1.00	8.00 %	A
7	2.3.3	casos nuevos de obesidad que ingresan a tratamiento	Se refiere a las detecciones positivas a las cuales se les realizó una confirmación diagnóstica y fueron notificadas como casos nuevos e ingresan a tratamiento por Obesidad	Trimestral	Acumulable	Lograr que el 25% de los casos nuevos de obesidad ingresen a tratamiento	12.00	$309,245.00	1.00	8.00 %	A
8	3.1.2	Pacientes con obesidad en control	Se refiere al porcentaje de pacientes con obesidad en control (pérdida mayor o igual al 5% del peso corporal basal) en población de 20 años y más	Trimestral	Acumulable	Lograr que el 35% de los pacientes de 20 años y más de la Secretaría de Salud con obesidad ingresen a tratamiento	17.00	$120,000.00	5.00	29.00 %	A
9	3.1.3	Pacientes con diabetes mellitus en control	Se refiere al porcentaje de pacientes con diabetes mellitus en tratamiento en el primer nivel de atención que alcanzan el control con hemoglobina glucosilada (HbA1c) menor del 7% y/o glucosa plasmática en ayuno de 70-130 mg /dl	Trimestral	Acumulable	Lograr que el 37% de los pacientes con diabetes mellitus en tratamiento en el primer nivel de atención de la Secretaría de Salud, alcancen el control con hemoglobina glucosilada (HbA1c) menor del 7% y/o glucosa plasmática en ayuno de 70-130 mg /dl al final del año	18.00	$446,702.00	5.00	27.00 %	A
10	3.1.4	Pacientes con hipertensión arterial en control	Se refiere al porcentaje de pacientes con hipertensión arterial en tratamiento en el primer nivel de atención que alcanzan el control con TA <140/90 mm/hg en población de 20 años y más, de la Secretaría de Salud	Trimestral	Acumulable	Lograr que el 78% de los pacientes de 20 años y más con hipertensión arterial en tratamiento en el primer nivel de atención de la Secretaría de Salud, alcanzan el control con TA <140/90 mm/hg	35.00	$120,000.00	18.00	51.00 %	A

SIAFFASPE

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

INFORME ACUMULADO SOBRE AVANCES DE INDICADORES ESTATALES

SUSTENTO NORMATIVO: CONVENIO ESPECIFICO, AFASPE, EJERCICIO 2020

Entidad federativa: Michoacán de Ocampo

Programa: Cardiometabólicas

	Índice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus
11	5.1.1	capacitación a profesionales de la salud en ECM en el primer nivel de atención	El indicador mide el número de profesionales de la salud del primer nivel de atención que se capacitaron, en materia de enfermedades cardiometabólicas en la Secretaria de Salud	Semestral	Acumulable	Lograr que el 80% de los profesionales de la salud en el primer nivel de atención estén capacitados en ECM en la Secretaria de Salud	40.00	$834,000.00	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. RICARDO ZUÑIGA VEGA
DIRECTOR DE SALUD PÚBLICA

SIAFFASPE

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

INFORME ACUMULADO SOBRE AVANCES DE INDICADORES ESTATALES

SUSTENTO NORMATIVO: CONVENIO ESPECIFICO, AFASPE, EJERCICIO 2020

Fecha de generación: 23 de abril de 2020
Trimestre: Primer trimestre
Entidad Federativa: Michoacán de Ocampo
Unidad: Centro Nacional de Programas Preventivos y Control de Enfermedades (CENAPRECE)

Entidad federativa: Michoacán de Ocampo

Programa: Micobacteriósis

	Índice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus
1	1.1.1	Búsqueda intencionada de casos de lepra con baciloscopía para el diagnóstico oportuno y seguimiento.	Porcentaje de baciloscopias realizadas a casos nuevos, en prevalencia y en vigilancia postratamiento.	Trimestral	Acumulable	Lograr el 100% de las baciloscopias programadas a casos nuevos, en prevalencia y en vigilancia postratamiento sean realizadas	100.00	$200,000.00	15.00	15.00 %	A
2	1.1.2	Búsqueda intencionada de casos de lepra con histopatologías para el diagnóstico oportuno y seguimiento.	Cumplir el 100% de histopatologias de los casos nuevos y en prevalencia de los casos de lepra.	Anual	Acumulable	Lograr que al 100% de los casos prevalentes de lepra le sea realizada la muestra de histopatología	100.00	$200,000.00	0.00	0.00 %	A
3	1.1.3	Ingresar a tratamiento a todas las personas afectadas por tuberculosis sensible.	Iniciar tratamiento a los casos de tuberculosis nuevos y retratamientos (total de casos notificados como nuevos, reingresos y recaídas).	Trimestral	Al corte	Lograr que el 98% de las personas que fueron notificadas con TB TF (nuevos, reingresos y recaídas) reciban tratamiento.	98.00	$729,836.00	96.00	97.00 %	A
4	1.1.4	Ingresar a tratamiento a todas las personas afectadas por tuberculosis farmacorresistente (TB FR)	Esquemas de segunda línea entregados para TB.	Trimestral	Acumulable	Lograr la entrega del 90% de los esquemas de segunda línea programados.	90.00	$470,273.65	17.00	18.00 %	A
5	1.2.1	Asegurar los insumos para las pruebas de sensibilidad a los medicamentos anti-TB, recomendadas por la OMS.	Cobertura de pruebas de sensibilidad a fármacos realizadas por métodos moleculares o convencionales a casos nuevos o previamente tratados (reingresos y recaídas).	Trimestral	Al corte	Lograr que al 60% de los casos nuevos y previamente tratados (reingresos y recaídas) se les realice una prueba de sensibilidad, al momento del diagnóstico.	60.00	$430,000.00	5.00	8.00 %	A
6	1.3.1	Realizar jornadas dermatológicas en todas las entidades federativas para búsqueda intencionada de casos probables de lepra.	Realizar actividades de busqueda mediante la realización de Jornadas Dermatologicas en las entidades	Anual	Al corte	Lograr la realización de 44 jornadas dermatológicas en las entidades	2.00	$293,000.00	0.00	0.00 %	A
7	3.1.1	Promover el tratamiento de tuberculosis latente en contactos niños y niñas menores de 5 años.	Contactos de caso pulmonar con confirmación bacteriológica de TB notificados (nuevos y previamente tratados) niñas y niños menores de 5 años de edad que reciben tratamiento de ITBL.	Trimestral	Al corte	Lograr que el 80% de los contactos de caso pulmonar con confirmación bacteriológica de TB notificados (nuevos y previamente tratados) niñas y niños menores de 5 años reciban tratamiento para ITBL	80.00	$120,000.00	50.00	62.00 %	A
8	3.1.2	Promover el tratamiento de tuberculosis latente en personas que viven con VIH.	Número total de personas seropositivas que se registraron por primera vez en la atención para el VIH e iniciaron el tratamiento para la infección por tuberculosis latente.	Trimestral	Al corte	Lograr que el 10% de las personas que viven con VIH inicien tratamiento de ITBL.	10.00	$27,539.20	0.00	0.00 %	A
9	3.1.3	Promover el tratamiento de tuberculosis latente en contactos con DM.	Contactos de caso pulmonar con confirmación bacteriológica de TB notificados (nuevos y previamente tratados) con DM.	Trimestral	Al corte	Lograr que el 12% de los contactos de TB pulmonar con confirmación bacteriológica (nuevos y previamente tratados) con DM reciban tratamiento para ITBL.	12.00	$45,000.00	50.00	416.00 %	A

Comentarios: Informe del Programa Micobacteriósis

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

SIAFFASPE

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

INFORME ACUMULADO SOBRE AVANCES DE INDICADORES ESTATALES

SUSTENTO NORMATIVO: CONVENIO ESPECIFICO, AFASPE, EJERCICIO 2020

Fecha de generación: 23 de abril de 2020
Trimestre: Primer 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	1.2.1		Actualización al personal médico de primer y segundo nivel en el diagnóstico tratamiento de pacientes con Dengue	Verifica la actualización al personal médico de primer y segundo nivel para el manejo adecuado de pacientes con Dengue, con base en los lineamientos vigentes	Anual	Acumulable	Realizar anualmente un Curso de Capacitación al personal clínico	1.00	$22,000.00	0.00	0.00 %	A
2	3.1.1		Vigilancia Entomológica con Ovitrampas en Localidades Prioritarias	Mide semanalmente la variación de los principales indicadores de ovitrampas en las Localidades Prioritarias	Trimestral	Al corte	Lograr que el 100% de las localidades prioritarias cuenten con vigilancia entomológica con ovitrampas.	2.00	$6,069,510.00	2.00	100.00 %	A
3	7.3.1		Acciones de Control Larvario	Mide trimestralmente el cumplimiento en las acciones de control larvario en las localidades prioritarias	Trimestral	Al corte	Lograr que el 100% de las localidades prioritarias realicen acciones de control larvario.	12.00	$30,988,788.00	3.00	25.00 %	A
4	7.3.2		Acciones de Nebulización Espacial	Mide trimestralmente el cumplimiento de nebulización espacial en localidades prioritarias	Trimestral	Al corte	Lograr que en el 100% de las localidades prioritarias realicen acciones de Nebulización Espacial en UBV.	12.00	$37,537,396.74	3.00	25.00 %	A
5	7.3.3		Acciones de Rociado Residual Intradomiciliar	Mide trimestral el porcentaje de localidades con acciones de rociado residual intradomiciliar	Trimestral	Al corte	Lograr que el 100% de las Localidades Prioritarias cuenten con Acciones de Rociado Residual Intradomiciliar	12.00	$1,132,773.12	3.00	25.00 %	A
6	8.1.1		Registro de las Acciones de Vigilancia, Prevención y Control en el Sistema Integral de Monitoreo de Vectores	Mide la regularidad en el reporte semanal de actividades mediante el porcentaje de registro en Plataforma de manera trimestral	Trimestral	Al corte	Registro de actividades en el Sistema Integral de Monitoreo de Vectores, las 52 semanas del año	26.00	$699,050.20	7.00	26.00 %	A

Comentarios: Sin comentarios

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

SIAFFASPE

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

INFORME ACUMULADO SOBRE AVANCES DE INDICADORES ESTATALES

SUSTENTO NORMATIVO: CONVENIO ESPECIFICO, AFASPE, EJERCICIO 2020

Fecha de generación: 23 de abril de 2020
Trimestre: Primer trimestre
Entidad Federativa: Michoacán de Ocampo
Unidad: Centro Nacional de Programas Preventivos y Control de Enfermedades (CENAPRECE)

Entidad federativa: Michoacán de Ocampo

Programa: Adulto Mayor

	Índice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus
1	1.1.1	Aplicar el cuestionario de actividades instrumentales y básicas de la vida diaria	Son las personas adultas mayores (60 años y más) no aseguradas que se les aplico el cuestionario para su detección de AIVD y de ABVD	Anual	Al corte	Lograr al menos 5% de la población adulta mayor no asegurada con detección de AIVD y de ABVD	5.00	$139,966.15	0.00	0.00 %	A
2	1.3.1	Realizar actividades en la atención e intervención gerontológica a personas adultas mayores	Las actividades de atención gerontológica a las personas adultas mayores y las intervenciones no farmacológicas realizadas por el licenciado en gerontología como son las pláticas de educación y promoción para la salud y talleres personalizados y grupales	Anual	Acumulable	Lograr al menos 90% de los licenciados en gerontología que realicen las actividades en la atención e intervención gerontológica a personas adultas mayores (dentro de la atención a pacientes se deberán realizar 80 consultas de primera vez y subsecuentes; así como en intervenciones se dividen en: 8 pláticas y 8 talleres, mínimo de 4 y máximo10 personas por taller, por gerontólogo por mes. El puntaje estará dividido en Atención clinimétrica 40 puntos, Pláticas 30 puntos y Talleres 30 puntos).	90.00	$89,966.15	0.00	0.00 %	A
3	2.1.1	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 de depresión y alteraciones de memoria	Anual	Acumulable	Lograr al menos 40% de la población adulta mayor (60 y más años) no asegurada con detecciones de Salud Mental (Depresión y Alteraciones de Memoria)	40.00	$0.00	0.00	0.00 %	A
4	2.3.1	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 de Salud Mental en sus componentes depresión y alteraciones de memoria	Anual	Acumulable	Lograr que al menos 40% de la población adulta mayor (60 años y más) no asegurada con detecciones de Salud Mental (Depresión y Alteraciones de Memoria)	40.00	$0.00	0.00	0.00 %	A
5	3.1.1	Detectar Caídas en la persona adulta mayor	Son las personas adultas mayores (60 años y más) no aseguradas con detección de síndromes geriátricos en su componente de Caídas	Anual	Al corte	Lograr que al menos 30% de la población adulta mayor (60 años y más) no asegurada con detección de Síndromes geriátricos en su componente de Caídas	30.00	$0.00	0.00	0.00 %	A
6	3.3.1	Detectar Incontinencia Urinaria en la persona adulta mayor	Son las personas adultas mayores (60 años y más) no aseguradas con detección de síndromes geriátricos en su componente de incontinencia urinaria	Anual	Al corte	Lograr que al menos 30% de la población adulta mayor (60 años y más con detección de incontinencia urinaria	30.00	$0.00	0.00	0.00 %	A
7	4.1.1	Detectar el riesgo de fractura por Osteoporosis en población de mayor vulnerabilidad	Son las personas de 50 años y más no aseguradas con detección de riesgo de fractura por osteoporosis	Anual	Acumulable	Lograr que al menos 20% de la población adulta de 50 años y más no aseguradas con detecciones de riesgo de fractura por osteoporosis	20.00	$0.00	0.00	0.00 %	A
8	5.2.1	Aplicar el esquema básico de vacunación en la persona mayor	Es la población de personas mayores (60 años y más) no aseguradas protegida por la aplicación de vacuna anti-influenza	Anual	Acumulable	Lograr que al menos 90% de la población de personas mayores no aseguradas con aplicación de la vacuna anti-influenza	90.00	$0.00	0.00	0.00 %	A
9	6.3.1	Fomentar acciones de detección y control para la atención en salud de las personas mayores	Son las acciones de detección y control realizadas en la persona adulta mayor	Anual	Acumulable	Lograr que al menos 60% de la Población de 60 años y más no asegurada, reciba las acciones de detección y control (por cada tres actividades se cuenta como una acción)	60.00	$0.00	0.00	0.00 %	A

SIAFFASPE

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

INFORME ACUMULADO SOBRE AVANCES DE INDICADORES ESTATALES

SUSTENTO NORMATIVO: CONVENIO ESPECIFICO, AFASPE, EJERCICIO 2020

Entidad federativa: Michoacán de Ocampo

Programa: Adulto Mayor

	Índice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus
10	6.4.1	Evaluar la operación de Comités Estatales de Atención al Envejecimiento a través de reuniones y seguimiento de acuerdos	Es el Comité que cumple con los lineamientos del DOF integrado en la entidad federativa y sesiona como mínimo seis veces al año y con fundamento en acciones dirigidas a la persona mayor; así como la generación de acuerdos y seguimiento de los compromisos.	Anual	Acumulable	Lograr 32 Comités Estatales de Atención al Envejecimiento Activos con Acta, Minuta elaborada y seguimiento de acuerdos vigentes	1.00	$0.00	0.00	0.00 %	A
11	7.1.1	Difusión de carteles elaborados por personal de salud del primer nivel de atención sobre el tema "Atención a la persona mayor sin discriminación"	Es el número de carteles realizados en las unidades de salud para la difusión de mensajes de carácter informativo visual dirigidos al personal de salud sobre el tema de "Atención a la persona mayor sin discriminación#, por lo menos realizar uno al mes.	Anual	Acumulable	Lograr que al menos 90% de carteles programados en las unidades de salud sean realizados con el tema de atención a la persona mayor sin discriminación	90.00	$0.00	0.00	0.00 %	A
12	8.1.1	Realizar la detección integral de próstata en población masculina no asegurada, en riesgo	Es la población de masculinos de 45 años y más no asegurados con detección integral de próstata	Anual	Acumulable	Lograr que al menos al10% de la población masculina de 45 años y más no asegurada, se le realice la detección integral de crecimiento de próstata	10.00	$0.00	0.00	0.00 %	A
13	8.2.1	Realizar actividades de capacitación de cuidadores primarios	Es el número de actividades realizadas para la capacitación de cuidadores primarios	Anual	Acumulable	Lograr al menos 90% de las actividades de capacitación programadas a cuidadores primarios	90.00	$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. RICARDO ZUÑIGA VEGA
DIRECTOR DE SALUD PÚBLICA

SIAFFASPE

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

INFORME ACUMULADO SOBRE AVANCES DE INDICADORES ESTATALES

SUSTENTO NORMATIVO: CONVENIO ESPECIFICO, AFASPE, EJERCICIO 2020

Fecha de generación: 23 de abril de 2020
Trimestre: Primer 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	4.2.1	Realización de Campañas Estatales de Salud Bucal durante las Jornadas Nacionales de Salud Pública.	Corresponde a la realización de las campañas estatales de salud bucal dos veces al año.	Semestral	Acumulable	Lograr que se realicen 54 campañas estatales al año.	1.00	$580,201.00	0.00	0.00 %	A
2	5.1.1	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	80,149,361 actividades preventivas en preescolares y escolares (extramuros).	1546614.00	$774,181.00	741,378.00	47.00 %	A
3	10.1.1	Capacitar al personal estomatológico en materia de salud bucal.	Cursos de capacitación realizados al personal estatal, jurisdiccional y operativo sobre las principales estrategias del programa de salud bucal.	Semestral	Al corte	Impartir 64 cursos de capacitación al personal estatal, jurisdiccional y operativo del Programa de salud bucal.	2.00	$186,666.00	0.00	0.00 %	A
4	11.1.1	Supervisar el avance del programa de salud bucal.	Supervisiones realizadas al personal odontólogico de las jurisdicciones y unidades aplicativas.	Semestral	Al corte	Realizar 5,774 visitas de supervisión al personal odontológico de las jurisdicciones y unidades aplicativas para el adecuado desarrollo del programa de salud bucal.	125.00	$193,940.00	0.00	0.00 %	A
5	12.1.1	Aplicar los recursos financieros suficientes para la conducción del programa y cubrir la demanda de consulta de la población.	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.	146440.00	$245,786.72	40,012.00	27.00 %	A

Comentarios: Sin comentarios

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

SIAFFASPE

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

INFORME ACUMULADO SOBRE AVANCES DE INDICADORES ESTATALES

SUSTENTO NORMATIVO: CONVENIO ESPECIFICO, AFASPE, EJERCICIO 2020

Fecha de generación: 23 de abril de 2020
Trimestre: Primer trimestre
Entidad Federativa: Michoacán de Ocampo
Unidad: Centro Nacional de Programas Preventivos y Control de Enfermedades (CENAPRECE)

Entidad federativa: Michoacán de Ocampo

Programa: Zoonosis

	Índice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus
1	3.1.1	Profilaxis antirrábica iniciada en personas expuestas al virus de la rabia por perro y gato doméstico	Se busca no rebasar el 11% de inicios de profilaxis antirrábica en pacientes agredidos o en contacto con perro o gato en riesgo de padecer Rabia	Trimestral	Al corte	Lograr que el 11% o menos de las personas expuestas al virus de la rabia por agresión o contacto de perro y/o gato doméstico reciban profilaxis antirrábica humana	11.00	$927,064.00	6.00	54.00 %	A
2	3.2.1	Cobertura de Vacunación antirrábica de perros y gatos domésticos en áreas de alto riesgo	Perros y gatos domésticos vacunados contra la rabia en áreas de alto riesgo.	Trimestral	Acumulable	Lograr la vacunación del 80% de los perros y gatos domésticos a vacunarse en áreas de alto riesgo	90.00	$12,624,280.00	0.00	0.00 %	A
3	3.3.1	Cobertura de Vacunación antirrábica de perros y gatos domésticos en áreas de bajo riesgo	Perros y gatos domésticos vacunados contra la rabia en áreas de bajo riesgo	Trimestral	Acumulable	Lograr la vacunación contra la rabia del 70% de los perros y gatos susceptibles a vacunarse en áreas de bajo riesgo	70.00	$8,416,186.66	0.00	0.00 %	A
4	3.4.1	Proporción de perros y gatos a esterilizarse quirúrgicamente.	Perros y gatos esterilizados quirúrgicamente en relación al universo anual de animales a vacunarse contra la rabia.	Trimestral	Acumulable	Lograr esterilizar a por lo menos el 1% de los perros y gatos a vacunarse contra la rabia durante el año	5.00	$543,550.00	1.00	20.00 %	A
5	4.1.1	Pacientes recuperados de Brucelosis	Se busca aumentar la remisión en pacientes con brucelosis.	Anual	Acumulable	Lograr que el 30% de los casos confirmados por SAT/2ME estén recuperados	75.00	$903,531.68	0.00	0.00 %	A
6	7.1.1	Profilaxis antirrábica iniciada en personas expuestas al virus de la rabia por animales silvestres así como por domésticos de interés económico	Se busca iniciar la profilaxis antirrábica al 100% de las personas agredidas o en contacto con animales silvestres así como por domésticos de interés económico.	Trimestral	Al corte	Lograr que el 100% de las personas agredidas o en contacto con animales silvestres así como domésticos de interés económico inicien profilaxis antirrábica humana	100.00	$1,390,596.80	100.00	100.00 %	A
7	7.1.2	Muestras de cerebros de animales enviadas al laboratorio para diagnóstico de rabia	Se busca conocer la circulación del virus de la Rabia en zonas que propicien su transmisión al ser humano, mediante el envío de muestras de cerebro de animales reservorios sospechosos o probables de padecer rabia y/o perros y gatos que mueran durante observación clínica	Trimestral	Al corte	Lograr enviar al laboratorio como mínimo el 90% de muestras correspondientes a reservorios sospechosos o probables de padecer rabia y/o perros y gatos que mueran durante observación clínica	32.00	$60,000.00	0.00	0.00 %	A
8	8.1.1	Brotes atendidos de enfermedades zoonóticas de interés en salud pública	Brindar la atención oportuna y adecuada a los brotes de manera integral, limitando su diseminación y daño a la población	Trimestral	Al corte	Lograr la atención del 100% de los brotes reportados de enfermedades zoonóticas de interés en salud pública	100.00	$100,000.00	100.00	100.00 %	A

Comentarios: Informe del Programa Zoonosis

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

SIAFFASPE

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

INFORME ACUMULADO SOBRE AVANCES DE INDICADORES ESTATALES

SUSTENTO NORMATIVO: CONVENIO ESPECIFICO, AFASPE, EJERCICIO 2020

Fecha de generación: 23 de abril de 2020
Trimestre: Primer 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	2.3.1	Realizar tamizaje de las enfermedades respiratorias crónicas en población con factor de riesgo	Porcentaje de personas con factor de riesgo para asma y/o EPOC que fueron estudiadas con prueba de espirometría	Trimestral	Acumulable	Estudiar con espirometría al 70% de las personas con factores de riesgo de desarrollar asma y/o EPOC programadas	70.00	$113,800.00	2.00	2.00 %	A
2	2.3.2	Realizar detección e ingreso a tratamiento de casos de enfermedad pulmonar obstructiva crónica	Porcentaje de pacientes con EPOC que cuentan con prueba de espirometría y evaluación clínica para establecer su diagnóstico con ingreso a tratamiento	Trimestral	Acumulable	Contar con el 60% de los pacientes diagnosticados con EPOC, incluidos en tratamiento.	60.00	$100,000.00	0.00	0.00 %	A
3	2.3.3	Realizar seguimiento a pacientes con enfermedad pulmonar obstructiva crónica en tratamiento	Porcentaje de pacientes con EPOC con al menos seis meses en tratamiento y mantienen el VEF1 inicial o una reducción <=50ml y disnea grado 2 (mMRC).	Trimestral	Acumulable	Lograr que el 15% los pacientes con EPOC, con seis o más meses en tratamiento, mantengan el VEF1 inicial o una reducción <= 50 ml y disnea grado 2 (mMRC)	15.00	$100,000.00	0.00	0.00 %	A
4	2.3.4	Realizar detección e ingreso a tratamiento de casos de Asma	Porcentaje de pacientes con asma que cuentan con prueba de función pulmonar y evaluación clínica para establecer su diagnóstico e ingresaron a tratamiento	Trimestral	Acumulable	Lograr el diagnóstico de casos e ingreso a tratamiento de casos de asma de 60%	60.00	$100,000.00	0.00	0.00 %	A
5	2.3.5	Realizar seguimiento a pacientes con asma en tratamiento	Porcentaje de pacientes con asma con al menos tres meses en tratamiento y tienen espirometría trimestral o flujometría continua.	Trimestral	Acumulable	Realizar espirometría o flujometría de seguimiento al 50% de pacientes con asma en tratamiento	50.00	$100,000.00	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. RICARDO ZUÑIGA VEGA
DIRECTOR DE SALUD PÚBLICA

SIAFFASPE

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

INFORME ACUMULADO SOBRE AVANCES DE INDICADORES ESTATALES

SUSTENTO NORMATIVO: CONVENIO ESPECIFICO, AFASPE, EJERCICIO 2020

Fecha de generación: 23 de abril de 2020
Trimestre: Primer trimestre
Entidad Federativa: Michoacán de Ocampo
Unidad: Centro Nacional de Programas Preventivos y Control de Enfermedades (CENAPRECE)

Entidad federativa: Michoacán de Ocampo

Programa: Neumonías e Influenza

	Índice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus
1	2.1.2	Fortalecer acciones de prevención y control para influenza y NAC	Reducción de la tasa de incidencia de ETI, IRAG e INFLUENZA, comparada con el año 2019	Anual	Al corte	Reducción de 2% de la incidencia por año	2.00	$50,000.00	0.00	0.00 %	A
2	2.1.3	Establecer tratamiento oportuno en pacientes con ETI, Influenza, e IRAG	Personas que mueren por influenza, ETI e IRAG del total de casos de influenza, ETI e IRAG.	Anual	Al corte	Tasa de letalidad en 5%	5.00	$50,000.00	0.00	0.00 %	A
3	2.1.4	Realizar diagnóstico precoz y tratamiento oportuno de pacientes con neumonía adquirida en la comunidad	reducción de la tasa de incidencia de neumonía adquirida en la comunidad, comparada con el año 2018	Anual	Al corte	Reducir la incidencia de neumonía adquirida en la comunidad en 2%	2.00	$50,000.00	0.00	0.00 %	A
4	2.2.1	Realizar vigilancia para la prescripción correcta de los anti virales	Cobertura de oseltamivir en ETI, Influenza e IRAG	Trimestral	Acumulable	Del total de casos con ETI, INFLUENZA e IRAG al menos 80% reciban oseltamivir	80.00	$50,000.00	47.00	58.00 %	A
5	3.1.1	Fortalecer la educación continua en prevención y control de NAC e influenza, en el personal de salud.	Porcentaje de entidades federativas que realizan las actividades de educación continúa programadas para influenza y NAC al personal de salud cada año.	Semestral	Acumulable	Lograr que el 100% de las entidades federativas realicen dos cursos de capacitación	100.00	$50,000.00	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. RICARDO ZUÑIGA VEGA
DIRECTOR DE SALUD PÚBLICA

SIAFFASPE

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

INFORME ACUMULADO SOBRE AVANCES DE INDICADORES ESTATALES

SUSTENTO NORMATIVO: CONVENIO ESPECIFICO, AFASPE, EJERCICIO 2020

Fecha de generación: 23 de abril de 2020
Trimestre: Primer 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	2.1.1	Toma de gota gruesa a casos probables de paludismo	Toma de gota gruesa a todos los casos probables de paludismo para confirmación diagnóstica	Trimestral	Al corte	Muestrear con un examen de gota gruesa al 100% de los casos probables.	50.00	$151,841.80	17.00	34.00 %	A

Comentarios: Sin comentarios

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

SIAFFASPE

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

INFORME ACUMULADO SOBRE AVANCES DE INDICADORES ESTATALES

SUSTENTO NORMATIVO: CONVENIO ESPECIFICO, AFASPE, EJERCICIO 2020

Fecha de generación: 23 de abril de 2020
Trimestre: Primer trimestre
Entidad Federativa: Michoacán de Ocampo
Unidad: Centro Nacional de Programas Preventivos y Control de Enfermedades (CENAPRECE)

Entidad federativa: Michoacán de Ocampo

Programa: Intoxicación por antrópodos

	Índice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus
1	1.2.1	Rociado Residual Intradomiciliar en localidades prioritarias	Control químico de alacranes y arañas a través del rociado residual intradomiciliar en localidades prioritarias	Semestral	Al corte	Evaluar semestralmente el rociado intradomiciliar en localidades prioritarias	50.00	$590,130.00	0.00	0.00 %	A
2	2.2.1	Tratamiento Oportuno de casos por intoxicación por Picadura de Alacrán	Mejorar el acceso oportuno a los Servicios de Salud mediante la capacitación para la ministración de faboterápicos especificos en la misma localidad en donde ocurra el accidente	Semestral	Al corte	Evalúa de manera semestral la oportunidad de tratamiento especifico otorgado, considerando como tratamiento oportuno aquel que se ministre en los primeros 30 minutos después de la picadura de alacrán	100.00	$1,439,033.40	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. RICARDO ZUÑIGA VEGA
DIRECTOR DE SALUD PÚBLICA