



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

INFORME TRIMESTRAL SOBRE AVANCE DE INDICADORES

SUSTENTO NORMATIVO: CONVENIO ESPECIFICO, AFASPE, EJERCICIO 2022

Fecha de generación: 25 de julio de 2022

Trimestre: Segundo 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 Cardiometabólicas	Semestral	Acumulable	Lograr la contratación del 100% de los profesionales programados a contratar para realizar actividades orientadas a la prevención y control de las cardiometabólicas en el primer nivel de atención en la Secretaría de Salud	100.00	\$4,159,448.00	100.00	100.00 %	A
2	2.1.1	Promover acciones para realizar detecciones de HTA en mujeres y hombres de 20 años y más en la Secretaría de Salud	Corresponde al porcentaje de detecciones realizadas de HTA en la población de 20 años y más en la Secretaría de Salud	Trimestral	Acumulable	Lograr que el 16% de la población de 20 años y más de la Secretaría de Salud cuenten con detección de HTA	16.00	\$438,750.00	9.00	56.00 %	A
3	2.1.2	Promover acciones para realizar detecciones de DM en mujeres y hombres de 20 años y más en la Secretaría de Salud	Corresponde al porcentaje de detecciones realizadas de DM en la población de 20 años y más en la Secretaría de Salud	Trimestral	Acumulable	Lograr que el 16% de la población de 20 años y más de la Secretaría de Salud cuenten con detección de DM	16.00	\$438,750.00	9.00	56.00 %	A
4	2.1.3	Promover acciones para realizar detecciones de Obesidad en mujeres y hombres de 20 años y más en la Secretaría de Salud	Corresponde al porcentaje de detecciones realizadas de Obesidad realizadas en la población de 20 años y más en la Secretaría de Salud	Trimestral	Acumulable	Lograr que el 16% de la población de 20 años y más de la Secretaría de Salud cuenten con detección de obesidad	16.00	\$90,000.00	8.00	50.00 %	A
5	3.1.2	Pacientes con obesidad en control	Se refiere al porcentaje de pacientes con obesidad en control (alcanzaron pérdida mayor o igual al 5% del peso corporal basal) en población de 20 años y más	Trimestral	Al corte	Lograr que el 36% de la población de 20 años y más con obesidad en la Secretaría de Salud alcance un control	9.00	\$160,318.00	5.00	55.00 %	A
6	3.1.3	Pacientes con diabetes mellitus en control	Se refiere al porcentaje de pacientes con DM en tratamiento en el primer nivel de atención que alcanzan el control con hemoglobina glucosilada (HbA1c) menor al 7% y/o glucosa plasmática en ayuno de 70-130mg/dl	Trimestral	Al corte	Lograr que el 36% de la población de 20 años y más con DM en la Secretaría de Salud alcance un control	9.00	\$1,737,000.00	11.00	122.00 %	A
7	3.1.4	Pacientes con hipertensión arterial en control	Se refiere al porcentaje de pacientes con HTA en tratamiento en el primer nivel de atención que alcanzan el control con T/A <140/90mmHg en población de 20 años y más en la Secretaría de Salud	Trimestral	Al corte	Lograr que el 80% de los pacientes de 20 años y más con HTA en tratamiento en el primer nivel de atención de la Secretaría de Salud alcancen el control con T/A <140/90mmHg	20.00	\$1,807,519.00	18.00	90.00 %	A
8	5.1.1	capacitación a profesionales de la salud en ECM en el primer nivel de atención	Número de profesionales de la salud del primer nivel de atención que se capacitaron en materia de cardiometabólicas	Semestral	Acumulable	Lograr que el 80% de los profesionales de la salud en el primer nivel de atención estén capacitados en ECM en la Secretaría de Salud	80.00	\$805,000.00	0.00	0.00 %	A



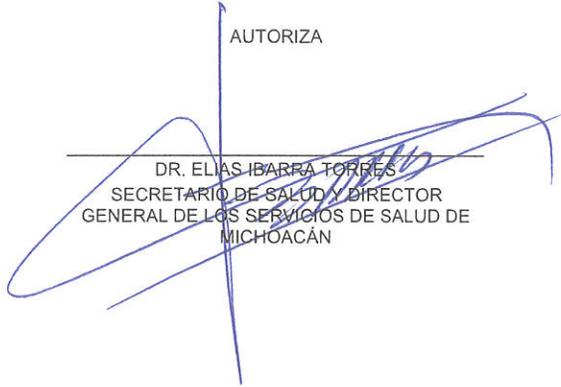
SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

INFORME TRIMESTRAL SOBRE AVANCE DE INDICADORES

SUSTENTO NORMATIVO: CONVENIO ESPECIFICO, AFASPE, EJERCICIO 2022

Comentarios: Programa: Cardiometabólicas

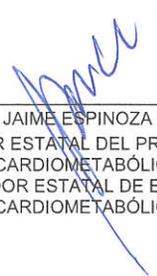
AUTORIZA


DR. ELÍAS IBARRA TORRES
SECRETARIO DE SALUD Y DIRECTOR
GENERAL DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE
MICHOACÁN

Vo. Bo.


DR. GAUDENCIO ANAYA SANCHEZ
DIRECTOR DE SALUD PÚBLICA

ELABORÓ


DR. LUIS JAIME ESPINOZA CASTELLÓN
LIDER ESTATAL DEL PROGRAMA
CARDIOMETABÓLICAS
COORDINADOR ESTATAL DE ENFERMEDADES
CARDIOMETABÓLICAS



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

INFORME TRIMESTRAL SOBRE AVANCE DE INDICADORES

SUSTENTO NORMATIVO: CONVENIO ESPECIFICO, AFASPE, EJERCICIO 2022

Fecha de generación: 26 de julio de 2022

Trimestre: Segundo 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	Medir el número de personal capacitados a nivel gerencial o directivo en las entidades federativas en atención a la persona mayor.	Son el número de personas capacitados a nivel gerencial o directivo en las entidades federativas en atención a la persona mayor	Anual	Acumulable	Lograr 100% de personal capacitado a nivel gerencial o directivo	100.00	\$65,000.00	0.00	0.00 %	A
2 1.2.1	Medir el número de oficinas de gestión que contribuyen a la gestión de equipamiento por tipo unidad en atención a las personas mayores	Son el número de oficinas de gestión que contribuyen a la gestión de equipamiento por tipo unidad en atención a las personas mayores	Anual	Acumulable	Lograr la emisión por el nivel nacional de 32 oficinas a nivel estatal y 100% de sus jurisdicciones	100.00	\$85,650.00	0.00	0.00 %	A
3 1.3.1	Medir el porcentaje de mujeres y hombres de 60 años y más, a quienes se les realiza detección (tamizaje) de riesgo de caídas.	Son el número de mujeres y hombres de 60 años y más, a quienes se les realiza detección (tamizaje) de riesgo de caídas.	Trimestral	Al corte	Lograr que al menos 30% de la población adulta mayor (60 años y más) no asegurada con detección (tamizaje) por riesgo de Caídas	30.00	\$100,000.00	28.00	93.00 %	A
4 1.4.1	Medir 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	Son 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	Trimestral	Al corte	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 máximo 10 personas por taller, por gerontólogo por mes. El puntaje estará dividido en Atención clínica 40 puntos, Pláticas 30 puntos y Talleres 30 puntos).	90.00	\$969,670.00	17.00	18.00 %	A
5 2.1.1	Medir la aplicación de cuestionarios de actividades instrumentales y básicas de la vida diaria en las personas mayores	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	Trimestral	Al corte	Lograr al menos 5% de la población adulta mayor no asegurada con detección de AIVD y de ABVD	5.00	\$73,731.00	3.00	60.00 %	A
6 2.2.1	Medir documentos técnico y normativos elaborados o actualizados para la atención de enfermedades de mayor relevancia en la persona adulta mayor.	Son los documentos técnico y normativos elaborados o actualizados para la atención de enfermedades de mayor relevancia en la persona adulta mayor.	Anual	Acumulable	Elaborar o actualizar al menos 3 documentos técnico-normativos	3.00	\$16,000.00	0.00	0.00 %	A
7 2.3.1	Medir el porcentaje de mujeres y hombres de 60 años y más, a quienes se les realiza tratamiento no farmacológico para alteraciones de la memoria que resulte favorable.	Es el número de mujeres y hombres de 60 años y más, a quienes se les realiza tratamiento no farmacológico para alteraciones de la memoria que resulte favorable.	Trimestral	Al corte	Lograr al menos 40% en los adultos mayores que se les proporciona tratamiento no farmacológico con detección positiva por alteraciones de memoria	40.00	\$80,000.00	10.00	25.00 %	A
8 3.1.1	Medir las acciones dirigidas a la persona mayor en la entidad federativa a través de la evaluación generada por minuta y seguimiento de los acuerdos y compromisos.	Son las acciones dirigidas a la persona mayor en la entidad federativa a través de la evaluación generada por minuta y seguimiento de los acuerdos y compromisos.	Anual	Acumulable	Lograr al menos al menos 90% de las entidades federativas cumplan su meta de 6 reuniones (bimensuales) con seguimiento de acuerdos.	90.00	\$60,000.00	0.00	0.00 %	A
9 3.2.1	Medir el porcentaje de mujeres y hombres de 60 años y más, a quienes se les realiza detección (tamizaje) de incontinencia urinaria.	Es el porcentaje de mujeres y hombres de 60 años y más, a quienes se les realiza detección (tamizaje) de incontinencia urinaria.	Trimestral	Al corte	Lograr al menos 30% de los adultos mayores se les realice el tamizaje de incontinencia urinaria	30.00	\$30,000.00	28.00	93.00 %	A
10 3.3.1	Medir el número de personal multidisciplinario de salud capacitado en primer nivel de atención en las entidades federativas en atención a la persona mayor.	Son el número de personal multidisciplinario de salud capacitado en primer nivel de atención en las entidades federativas en atención a la persona mayor.	Anual	Acumulable	Lograr al menos 10% de personal multidisciplinario de salud capacitado en primer nivel para la atención a la persona mayor	10.00	\$22,500.00	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
11 4.1.1	Medir el número de personal de salud directivo que realizo curso de la OPS sobre el sistema de referencia y contrarreferencia, homologando los datos clínicos que se incluyen en la nota aplicables a las personas mayores en el primer nivel de atención.	Son el número de personal de salud directivo que realizo curso de la OPS sobre el sistema de referencia y contrarreferencia, homologando los datos clínicos que se incluyen en la nota aplicables a las personas mayores en el primer nivel de atención.	Anual	Acumulable	Lograr al menos del 100% de personal de salud directivo que realizo curso de la OPS sobre el sistema de referencia y contrarreferencia	100.00	\$80,914.00	0.00	0.00 %	A
12 5.1.1	Medir el porcentaje de mujeres y hombres de 60 años y más, a quienes se les detecta (por tamizaje) depresión	Es el número de mujeres y hombres de 60 años y más, a quienes se les realiza detección (tamizaje) de depresión	Trimestral	Al corte	Lograr al menos 40% de hombres y mujeres de 60 y más años con detecciones (por tamizaje) de Depresión	40.00	\$576,110.00	27.00	67.00 %	A
13 5.2.1	Aplicar el esquema básico de vacunación en la persona mayor como influenza	Es la población de adultos mayores (60 años y más) protegida por la aplicación de vacuna anti-influenza	Anual	Acumulable	Lograr que al menos 90% de la población de adultos mayores con aplicación de la vacuna anti-influenza	90.00	\$20,000.00	0.00	0.00 %	A
14 6.1.1	Medir el número de unidades de primer nivel de atención que cuenten con el cartel para prevenir la discriminación y el maltrato hacia las personas mayores.	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 40% de las unidades de salud se realice la difusión a través de los carteles realizados con el tema de atención a la persona mayor sin discriminación	40.00	\$50,000.00	0.00	0.00 %	A
15 6.2.1	Medir el porcentaje de mujeres y hombres de 50 años y más, a quienes se les realiza detección de fractura por osteoporosis.	Son las personas de 50 años y más con detección de riesgo de fractura por osteoporosis	Trimestral	Al corte	Lograr que al menos 30% de la población adulta de 50 años y más con detecciones de riesgo de fractura por osteoporosis	30.00	\$934,900.00	20.00	66.00 %	A
16 6.3.1	Medir el número de personas satisfechas y no satisfechas con el servicio de atención a las personas mayores en el primer nivel de atención, para prevenir la discriminación y el maltrato hacia las personas mayores.	Es el número de personas satisfechas y no satisfechas con el servicio de atención a las personas mayores en el primer nivel de atención, para prevenir la discriminación y el maltrato hacia las personas mayores.	Anual	Acumulable	Lograr que en el 40% de las unidades de salud del primer nivel de atención se hayan realizado en los adultos mayores la encuesta de satisfacción sobre el servicio de atención	40.00	\$37,920.00	0.00	0.00 %	A
17 7.1.1	Medir el número de personal de salud directivo que realizo curso de la OPS sobre el desarrollar la estrategia de Cuidados de Largo Plazo.	Son el número de personal de salud directivo que realizo el curso de la OPS sobre el desarrollar la estrategia de Cuidados de Largo Plazo.	Anual	Acumulable	Lograr al menos 100% personal de salud directivo que realizo curso de la OPS sobre el desarrollo de la estrategia de cuidados de Largo plazo	100.00	\$70,000.00	0.00	0.00 %	A
18 7.2.1	Medir el porcentaje de mujeres y hombres de 60 años y más, a quienes se les da tratamiento no farmacológico para síndrome de caídas.	Son el número de mujeres y hombres de 60 años y más que se les da tratamiento no farmacológico para síndrome de caídas en el primer nivel de atención	Trimestral	Al corte	Lograr al menos 40% en los adultos mayores proporcionar tratamiento no farmacológico en los que se les detecto positivo por riesgo de caídas	40.00	\$65,000.00	4.00	10.00 %	A
19 7.3.1	Medir el porcentaje de mujeres y hombres de 60 años y más, a quienes se les detecta (por tamizaje) alteraciones de la memoria.	Es el número de mujeres y hombres de 60 años y más, a quienes se les detecta (por tamizaje) alteraciones de la memoria.	Trimestral	Al corte	Lograr al menos 40% de la población adulta mayor con detecciones de Alteraciones de Memoria	40.00	\$100,000.00	27.00	67.00 %	A



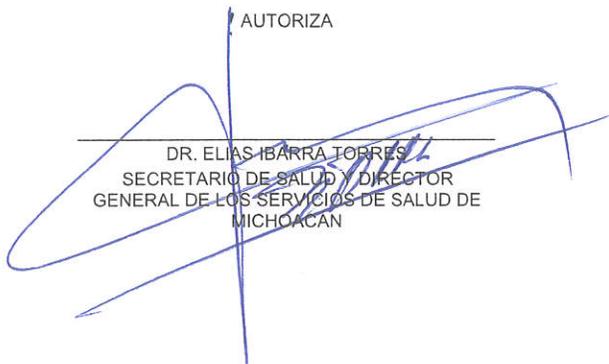
SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

INFORME TRIMESTRAL SOBRE AVANCE DE INDICADORES

SUSTENTO NORMATIVO: CONVENIO ESPECIFICO, AFASPE, EJERCICIO 2022

Comentarios: Programa: Envejecimiento

AUTORIZA



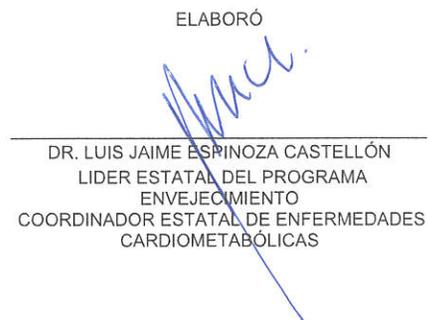
DR. ELIAS IBARRA TORRES
SECRETARIO DE SALUD Y DIRECTOR
GENERAL DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE
MICHOACAN

Vo. Bo.



DR. GAUDENCIO ANAYA SANCHEZ
DIRECTOR DE SALUD PUBLICA

ELABORÓ



DR. LUIS JAIME ESPINOZA CASTELLÓN
LIDER ESTATAL DEL PROGRAMA
ENVEJECIMIENTO
COORDINADOR ESTATAL DE ENFERMEDADES
CARDIOMETABÓLICAS



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

INFORME TRIMESTRAL SOBRE AVANCE DE INDICADORES

SUSTENTO NORMATIVO: CONVENIO ESPECIFICO, AFASPE, EJERCICIO 2022

Fecha de generación: 25 de julio de 2022

Trimestre: Segundo 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.	Participación del programa de salud bucal durante las Jornadas Nacionales de Salud Pública.	Semestral	Acumulable	62 campañas de salud bucal.	2.00	\$580,201.00	1.00	50.00 %	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 de salud bucal para preescolares y escolares, así como actividades preventivas a población en general. (SBE01, 02, 06, 07, 11, 15, 19, 20, 22, 24, 25, 29, 30, 31, 32, 33, 47, 48, 49 y 50)	Trimestral	Acumulable	22,686,397 actividades preventivas extramuros realizadas	1184419.00	\$1,032,235.00	1,045,139.00	88.00 %	A
3 9.1.1	Realizar actividades preventivas y curativo asistenciales en el primer nivel de atención (intramuros).	Se contemplan actividades preventivas y curativas que se realicen en unidades aplicativas. (todas las variables del apartado SBI, excepto SBI27 (tratamiento integral terminado).	Trimestral	Acumulable	Realizar 26,431,394 actividades preventivas y curativas en unidades aplicativas al año.	1027907.00	\$12,034,146.80	484,893.00	47.00 %	A
4 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	Acumulable	Impartir 57 cursos de capacitación al personal estatal, jurisdiccional y operativo del programa de salud bucal.	3.00	\$279,996.00	2.00	66.00 %	A
5 11.1.1	Supervisar el avance del programa de salud bucal.	Supervisiones realizadas al personal odontológico de las jurisdicciones y unidades aplicativas.	Semestral	Acumulable	Realizar 5,310 visitas de supervisión al personal odontológico de las jurisdicciones y unidades aplicativas para el adecuado desarrollo del programa de salud bucal.	300.00	\$387,880.00	197.00	65.00 %	A
6 11.1.2	Apoyo al Responsable Estatal en supervisión y evaluación de las estrategias del programa, así como dar seguimiento a las actividades de prevención.	Apoyo al Responsable Estatal en supervisión y evaluación de las estrategias del programa, así como dar seguimiento a las actividades de prevención.	Trimestral	Acumulable	Contar con 124 informes al año, 1 informe trimestral por cada entidad federativa	4.00	\$220,245.00	2.00	50.00 %	A
7 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 subsecuente del servicio estomatológico. (CPP06 y 13)	Trimestral	Acumulable	Proporcionar 3,534,201 consultas de primera vez y subsecuentes.	160543.00	\$370,100.00	76,002.00	47.00 %	A



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

INFORME TRIMESTRAL SOBRE AVANCE DE INDICADORES

SUSTENTO NORMATIVO: CONVENIO ESPECIFICO, AFASPE, EJERCICIO 2022

Comentarios: Programa: Salud Bucal

AUTORIZA

DR. ELÍAS IBARRA TORRES
SECRETARIO DE SALUD Y DIRECTOR
GENERAL DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE
MICHOACÁN

Vo. Bo.

DR. GAUDENCIO ANAYA SANCHEZ
DIRECTOR DE SALUD PÚBLICA

ELABORÓ

DR. RAYMUNDO LÓPEZ RAMÍREZ
LIDER ESTATAL DEL PROGRAMA SALUD BUCAL
COORDINADOR ESTATAL SALUD BUCAL

Fecha de generación: 25 de julio de 2022

Trimestre: Segundo trimestre

Entidad Federativa: Michoacán de Ocampo

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

Entidad federativa: Michoacán de Ocampo

Programa: Respiratorias Crónicas

Índice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus
1 2.1.1	Capacitar y actualizar a los profesionales de la salud desde el primer nivel de atención en el manejo adecuado del paciente con asma y EPOC	Se refiere a las actividades de educación continua para que el personal de salud adquiera las competencias necesarias para la atención integral del paciente con asma y EPOC.	Semestral	Acumulable	Cada entidad federativa deberá realizar eventos de capacitación en detección, prevención, tratamiento y control de la enfermedad pulmonar obstructiva crónica y asma, el cual puede ser presencial, semipresencial o virtual.	2.00	\$117,968.95	0.00	0.00 %	A
2 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	\$100,000.00	0.00	0.00 %	A
3 2.3.2	Realizar detección e ingreso a tratamiento de personas con 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	\$105,500.00	0.00	0.00 %	A
4 2.3.3	Realizar seguimiento a pacientes con enfermedad pulmonar obstructiva crónica en tratamiento	Porcentaje de pacientes con EPOC con al menos 6 meses en tratamiento y no presenten exacerbaciones en el periodo.	Trimestral	Al corte	Lograr que el 50% los pacientes con EPOC, con seis o más meses en tratamiento, no presenten exacerbaciones en el periodo	60.00	\$128,520.00	0.00	0.00 %	A
5 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 30%	30.00	\$100,000.00	0.00	0.00 %	A
6 2.3.5	Realizar seguimiento a pacientes con asma en tratamiento	Porcentaje de pacientes con asma con al menos tres meses en tratamiento y no presentan crisis en el periodo.	Trimestral	Al corte	Realizar Interrogatorio específico completo al paciente, para conocer si ha tenido ausencia de crisis de asma.	60.00	\$108,580.65	0.00	0.00 %	A

Comentarios: Sin comentarios

AUTORIZA

DR. ELIAS IBARRA TORRES
SECRETARIO DE SALUD Y DIRECTOR
GENERAL DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE
MICHOCÁN

Vo. Bo.

DR. GAUDENCIO ANAYA SANCHEZ
DIRECTOR DE SALUD PÚBLICA

ELABORÓ

DR. ARTURO PÉREZ NEGRÓN MEDRANO
LIDER ESTATAL DEL PROGRAMA
RESPIRATORIAS CRÓNICAS
JEFE DE DEPARTAMENTO DE ENFERMEDADES
TRANSMISIBLES



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

INFORME TRIMESTRAL SOBRE AVANCE DE INDICADORES

SUSTENTO NORMATIVO: CONVENIO ESPECIFICO, AFASPE, EJERCICIO 2022

Fecha de generación: 25 de julio de 2022

Trimestre: Segundo 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 1.1.1	Instrumentar e implementar el diagnóstico para influenza, NAC y COVID-19 desde el Primer Nivel de Atención.	Reducción de la tasa de incidencia de INFLUENZA, comparada con el año 2020	Anual	Acumulable	Reducción de la tasa de incidencia de influenza, comparada con el año 2020	2.00	\$50,000.00	0.00	0.00 %	A
2 1.1.3	Instrumentar e implementar el tratamiento oportuno en pacientes con Neumonía Adquirida en la Comunidad.	Reducción de la tasa de incidencia de neumonía adquirida en la comunidad, comparada con el año 2020	Anual	Acumulable	Reducir la presencia de casos de neumonía adquirida en la comunidad	2.00	\$50,000.00	0.00	0.00 %	A
3 2.1.1	Colaborar con el área de promoción de la salud y comunicación social para el desarrollo de material de promoción y prevención de NAC, influenza y COVID-19	Determina el porcentaje de materiales para su impresión y difusión para la prevención y control de las infecciones respiratorias agudas	Anual	Acumulable	Las entidades federativas deberán imprimir y difundir materiales de promoción para la prevención y control de las infecciones respiratorias agudas (influenza, neumonía y COVID-19)	3.00	\$52,480.00	0.00	0.00 %	A
4 3.1.1	Fortalecer la educación continua en prevención y control de NAC, influenza y COVID-19, en el personal de salud.	Determina la realización de eventos de capacitación con enfoque en la prevención y atención de Influenza, neumonía y COVID-19.	Semestral	Al corte	Cada entidad federativa deberá realizar eventos de capacitación en detección, prevención, tratamiento y control de las infecciones respiratorias agudas (neumonía, influenza y COVID-19), el cual puede ser presencial, semipresencial o virtual.	2.00	\$50,000.00	0.00	0.00 %	A

Comentarios: Sin comentarios

AUTORIZA

DR. ELIAS IBARRA TORRES
SECRETARIO DE SALUD Y DIRECTOR
GENERAL DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE
MICHOCÁN

Vo. Bo.

DR. GAUDENCIO ANAYA SANCHEZ
DIRECTOR DE SALUD PÚBLICA

ELABORÓ

DR. ARTURO PÉREZ NEGRÓN MEDRANO
LIDER ESTATAL DEL PROGRAMA NEUMONÍAS E
INFLUENZA
JEFE DE DEPARTAMENTO DE ENFERMEDADES
TRANSMISIBLES



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

INFORME TRIMESTRAL SOBRE AVANCE DE INDICADORES

SUSTENTO NORMATIVO: CONVENIO ESPECIFICO, AFASPE, EJERCICIO 2022

Fecha de generación: 25 de julio de 2022

Trimestre: Segundo 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	\$34,456.88	0.00	0.00 %	A
2 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	Acumulable	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	\$81,534.38	0.00	0.00 %	A

Comentarios: Sin comentarios

AUTORIZA

DR. ELIAS IBARRA TORRES
SECRETARIO DE SALUD Y DIRECTOR
GENERAL DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE
MICHOCÁN

Vo. Bo.

DR. GAUDENCIO ANAYA SANCHEZ
DIRECTOR DE SALUD PÚBLICA

ELABORÓ

DR. JOSÉ EMMANUEL GARCÍA VEGA
LIDER ESTATAL DEL PROGRAMA
ENFERMEDADES DIARRÉICAS
COORDINADOR ESTATAL DE EDAS Y
URGENCIAS EPIDEMIOLÓGICAS Y DESASTRES



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

INFORME TRIMESTRAL SOBRE AVANCE DE INDICADORES

SUSTENTO NORMATIVO: CONVENIO ESPECIFICO, AFASPE, EJERCICIO 2022

Fecha de generación: 25 de julio de 2022

Trimestre: Segundo trimestre

Entidad Federativa: Michoacán de Ocampo

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

Entidad federativa: Michoacán de Ocampo

Programa: Micobacteriosis

Índice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus
1 1.1.1	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.	Trimestral	Al corte	Lograr que el 63% 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	63.00	\$222,000.00	50.00	79.00 %	A
2 1.1.2	Búsqueda intencionada de casos de lepra con baciloscopia para el diagnóstico oportuno y seguimiento hasta la curación y vigilancia post-tratamiento.*	Porcentaje de baciloscopias realizadas a casos nuevos, en prevalencia y en vigilancia posttratamiento	Anual	Acumulable	Lograr el 100% de las baciloscopias programadas a casos nuevos, en prevalencia y vigilancia posttratamiento	100.00	\$149,980.74	0.00	0.00 %	A
3 1.2.1	Búsqueda intencionada de casos de lepra con histopatologías para el diagnóstico oportuno y seguimiento hasta la curación.*	Cumplir el 100% de las histopatologías de los casos nuevos y en prevalencia de los casos de lepra	Trimestral	Al corte	Lograr que el 100% de los casos prevalentes de lepra le sea realizadas las muestras de histopatología	100.00	\$177,000.00	14.00	14.00 %	A
4 1.3.1	Realizar jornadas dermatológicas en todas las entidades federativas para búsqueda intencionada de casos probables de lepra.*	Realizar actividades de búsqueda mediante la realización de Jornadas Dermatológicas en las entidades	Anual	Al corte	Lograr la realización de 44 jornadas dermatológicas en las entidades	2.00	\$52,000.00	0.00	0.00 %	A
5 2.1.1	Ingresar a tratamiento a todas las personas afectadas por tuberculosis sensible+	Porcentaje de casos nuevos de TBP confirmada bacteriológicamente que ingresa a tratamiento primario acortado los que terminan y los que curan (Éxito de tratamiento).	Trimestral	Al corte	Lograr éxito de tx de 86%, la cohorte que se registra es la de 2021 ya que se evalúa un año después,	86.00	\$819,200.14	70.00	81.00 %	A
6 3.1.1	Asegurar los insumos para las pruebas de sensibilidad a los medicamentos anti-TB, recomendadas por la OMS.*	Este indicador valorará la cobertura de pruebas a sensibilidad a fármacos al momento del diagnóstico, realizadas por métodos moleculares o convencionales en casos nuevos o previamente tratados (Reingresos y recaídas) a todos los probables de TB TF.	Trimestral	Al corte	Lograr que al 30% de los casos nuevos y previamente tratados (reingresos y recaídas) se les realice una prueba de sensibilidad, al momento del diagnóstico	30.00	\$600,000.00	8.00	26.00 %	A
7 4.1.1	Ingresar a tratamiento a todas las personas afectadas por tuberculosis farmacoresistente (TB FR)*	El indicador evalúa el porcentaje de casos de TB con resistencia a fármacos que reciben esquema de tratamiento con fármacos antituberculosis de 2da línea.	Trimestral	Acumulable	Lograr la entrega del 90% de los esquemas de segunda línea programados.	90.00	\$484,142.76	67.00	74.00 %	A



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

INFORME TRIMESTRAL SOBRE AVANCE DE INDICADORES

SUSTENTO NORMATIVO: CONVENIO ESPECIFICO, AFASPE, EJERCICIO 2022

Comentarios: Programa: Micobacteriosis

AUTORIZA



DR. ELIAS IBARRA TORRES
SECRETARIO DE SALUD Y DIRECTOR
GENERAL DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE
MICHOACAN

Vo. Bo.



DR. GAUDENCIO ANAYA SANCHEZ
DIRECTOR DE SALUD PUBLICA

ELABORÓ



DR. ARTURO PÉREZ NEGRÓN MEDRANO
LIDER ESTATAL DEL PROGRAMA
MICOBACTERIOSIS
JEFE DE DEPARTAMENTO DE ENFERMEDADES
TRANSMISIBLES



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

INFORME TRIMESTRAL SOBRE AVANCE DE INDICADORES

SUSTENTO NORMATIVO: CONVENIO ESPECIFICO, AFASPE, EJERCICIO 2022

Fecha de generación: 25 de julio de 2022

Trimestre: Segundo trimestre

Entidad Federativa: Michoacán de Ocampo

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

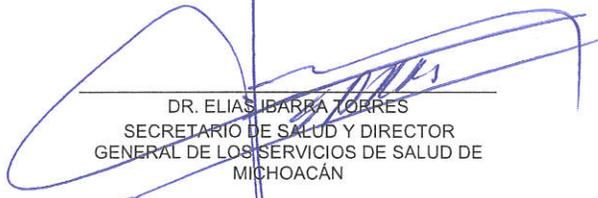
Entidad federativa: Michoacán de Ocampo

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	\$550,000.00	0.00	0.00 %	A
2 3.1.1	Vigilancia Entomológica con Ovitrapas en Localidades Prioritarias	Mide semanalmente la variación de los principales indicadores de ovitrapas en las Localidades Prioritarias	Trimestral	Al corte	Lograr que el 100% de las localidades prioritarias cuenten con vigilancia entomológica con ovitrapas.	8.00	\$676,000.00	8.00	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.	8.00	\$73,979,630.75	8.00	100.00 %	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.	8.00	\$28,450,494.00	8.00	100.00 %	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	8.00	\$618,518.40	8.00	100.00 %	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	48.00	\$690,099.00	13.00	27.00 %	A

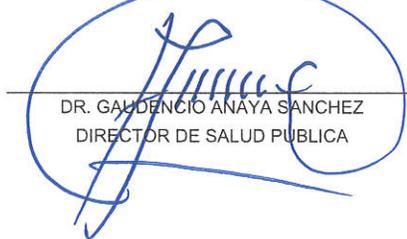
Comentarios: Sin comentarios

AUTORIZA



DR. ELÍAS BARRÁ TORRES
SECRETARIO DE SALUD Y DIRECTOR
GENERAL DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE
MICHOCÁN

Vo. Bo.



DR. GAUDENCIO ANAYA SANCHEZ
DIRECTOR DE SALUD PUBLICA

ELABORÓ



QFB JUAN ALEJANDRO RODRÍGUEZ
HERNÁNDEZ
LIDER ESTATAL DEL COMPONENTE DENGUE
JEFE DE DEPARTAMENTO DE VECTORES Y
ZONOSIS DE MICHOCÁN



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

INFORME TRIMESTRAL SOBRE AVANCE DE INDICADORES

SUSTENTO NORMATIVO: CONVENIO ESPECIFICO, AFASPE, EJERCICIO 2022

Fecha de generación: 25 de julio de 2022

Trimestre: Segundo 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, gato doméstico con sospecha de rabia	Brindar la profilaxis antirrábica humana a toda persona expuesta al virus de la rabia por agresión o contacto de perro o gato doméstico, que lo requiera.	Trimestral	Al corte	Lograr que el 10% 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	10.00	\$1,208,250.00	10.00	100.00 %	A
2	3.1.2	Profilaxis antirrábica iniciada en personas expuestas al virus de la rabia por animales silvestres o ganado de interés económico con sospecha de rabia	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	\$2,542,600.00	100.00	100.00 %	A
3	3.1.3	Mantener en cero los casos de rabia humana transmitida por perro	Se busca mantener al país sin casos de rabia humana transmitido por perro	Trimestral	Al corte	Lograr no se presenten casos de rabia humana transmitido por perro	100.00	\$401,200.00	100.00	100.00 %	A
4	4.1.1	Vacunación antirrábica de perros y gatos en las Entidades Federativas, con énfasis en las áreas de riesgo	Perros y gatos vacunados contra la rabia	Trimestral	Acumulable	Lograr la vacunación del 90% de los perros y gatos a vacunarse.	90.00	\$17,774,848.00	6.00	6.00 %	A
5	4.2.1	Esterilización quirúrgica de perros y gatos	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 5% de perros y gatos en relación al universo total a vacunar contra la rabia.	5.00	\$734,331.00	2.00	40.00 %	A
6	4.3.1	Vigilancia laboratorial del virus rábico en animales que cumplan la definición de sospechosos o probables de padecer rabia por presentar signología nerviosa, así como aquellos muertos durante la observación clínica	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	90.00	\$62,500.00	90.00	100.00 %	A
7	5.1.1	Confirmación de casos de brucelosis mediante pruebas de laboratorio (SAT/2ME)	Lograr disminuir los casos de brucelosis y con ello limitar las complicaciones que causa esta enfermedad en la cronicidad	Trimestral	Al corte	Lograr disminuir los casos de brucelosis y con ello limitar las complicaciones que causa esta enfermedad en la cronicidad	1.00	\$220,064.00	1.00	100.00 %	A
8	5.2.1	Brindar el tratamiento específico a los pacientes de brucelosis	Número de pacientes que cumplen con la definición operacional de caso probable de brucelosis y que reciben tratamiento específico	Trimestral	Al corte	Lograr que el 100% de los pacientes probables de primera vez de brucelosis que cumplen con la definición operacional reciban tratamiento	100.00	\$683,514.75	100.00	100.00 %	A
9	7.1.1	Brindar el tratamiento específico a los pacientes probables de rickettsiosis	Mide la cobertura de tratamientos ministrados a pacientes probables de padecer FMRR u otras rickettsiosis.	Trimestral	Al corte	Mide la cobertura de tratamientos ministrados a pacientes probables de padecer FMRR u otras rickettsiosis.	100.00	\$49,528.50	100.00	100.00 %	A
10	7.1.2	Disminución de la incidencia de rickettsiosis	Se busca disminuir la presencia de casos de rickettsiosis y con ello limitar las defunciones por esta causa.	Trimestral	Acumulable	Se busca disminuir la presencia de casos de rickettsiosis y con ello limitar las defunciones por esta causa.	1.00	\$98,250.00	0.00	0.00 %	A
11	8.1.1	Ectodesparasitar a los perros censados en áreas de riesgo	Medir el número de perros ectodesparasitados en los operativos de control de la rickettsiosis	Trimestral	Al corte	Lograr coberturas de ectodesparasitación > 95% en perros en áreas de riesgo de transmisión de rickettsiosis.	95.00	\$247,940.00	0.00	0.00 %	A
12	8.1.2	Rociar con insecticida residual de manera intra y peridomiciliar, las viviendas de las áreas de riesgo	Medir el número de viviendas con rociado intra y peridomiciliar en áreas de riesgo de transmisión de rickettsiosis.	Trimestral	Al corte	Lograr coberturas de rociado intra y peridomiciliar > 80% en viviendas de áreas de riesgo de transmisión de rickettsiosis.	80.00	\$94,812.64	0.00	0.00 %	A

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
13 9.1.1	Brindar tratamiento específico a los pacientes de teniosis	Evitar la transmisión de teniosis, ministrando el tratamiento de manera oportuna en pacientes portadores del parásito.	Anual	Al corte	Evitar la transmisión de teniosis, ministrando el tratamiento de manera oportuna en pacientes portadores del parásito.	100.00	\$49,840.00	0.00	0.00 %	A
14 10.1.1	Verificar la eliminación de la T. solium en por lo menos una Entidad Federativa	Lograr eliminar la teniosis por T. solium en México	Anual	Acumulable	Limitar la presencia de casos de Taenia solium, estableciendo las estrategias con enfoque integrado para prevenir la transmisión al ser humano, a fin de lograr su eliminación	1.00	\$50,000.00	0.00	0.00 %	A

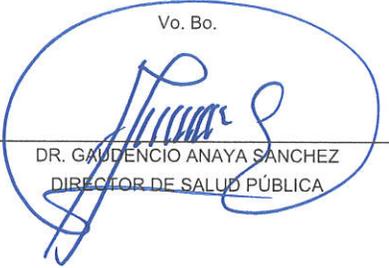
Comentarios: Sin comentarios

AUTORIZA



DR. ELÍAS IBARRA TORRES
SECRETARIO DE SALUD Y DIRECTOR
GENERAL DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE
MICHOCÁN

Vo. Bo.



DR. GAUDENCIO ANAYA SANCHEZ
DIRECTOR DE SALUD PÚBLICA

ELABORÓ



Q.F.B. JUAN ALEJANDRO RODRIGUEZ
HERNÁNDEZ
LIDER ESTATAL DEL PROGRAMA ZONOSIS
JEFE DE DEPARTAMENTO DE VECTORES Y
ZONOSIS DE MICHOCÁN



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

INFORME TRIMESTRAL SOBRE AVANCE DE INDICADORES

SUSTENTO NORMATIVO: CONVENIO ESPECIFICO, AFASPE, EJERCICIO 2022

Fecha de generación: 25 de julio de 2022

Trimestre: Segundo 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.	100.00	\$1,486,766.80	25.00	25.00 %	A

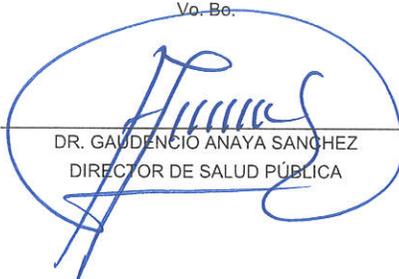
Comentarios: Sin comentarios

AUTORIZA



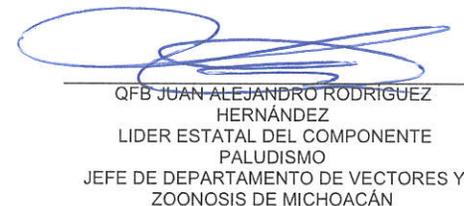
DR. ELÍAS IBARRA TORRES
SECRETARIO DE SALUD Y DIRECTOR
GENERAL DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE
MICHOCÁN

Vo. Bo.



DR. GAUDENCIO ANAYA SANCHEZ
DIRECTOR DE SALUD PÚBLICA

ELABORÓ



QFB JUAN ALEJANDRO RODRIGUEZ
HERNÁNDEZ
LIDER ESTATAL DEL COMPONENTE
PALUDISMO
JEFE DE DEPARTAMENTO DE VECTORES Y
ZONOSIS DE MICHOCÁN



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

INFORME TRIMESTRAL SOBRE AVANCE DE INDICADORES

SUSTENTO NORMATIVO: CONVENIO ESPECIFICO, AFASPE, EJERCICIO 2022

Fecha de generación: 25 de julio de 2022

Trimestre: Segundo trimestre

Entidad Federativa: Michoacán de Ocampo

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

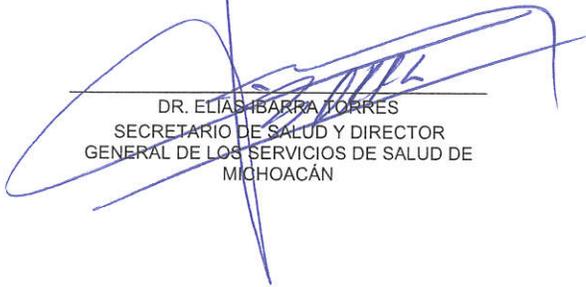
Entidad federativa: Michoacán de Ocampo

Programa: Enfermedad de Chagas

Índice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus
1 2.1.1	Cobertura de casas tratadas con rociado residual e instalación de mallas o mosquiteros en localidades programadas por presencia de Triatoma dimidiata y Triatoma barberi	Controlar la transmisión vectorial intradomiciliar.	Trimestral	Al corte	Indicador de proceso que cuantifica el número de localidades prioritarias con manejo integral del vector.	20.00	\$87,685.56	16.00	80.00 %	A
2 2.4.1	Cobertura de tratamiento y seguimiento terapéutico de casos confirmados a Enfermedad de Chagas.	Verifica la atención integral de los casos de Enfermedad de Chagas	Trimestral	Al corte	Cuantificar el total de casos a los que se ministra tratamiento etiológico supervisado con seguimiento terapéutico.	30.00	\$150,000.00	2.00	6.00 %	A
3 2.5.1	Actualización de distribución de especies y Diagnóstico por Laboratorio de T. cruzi en triatomas.	Verifica la actualización de la distribución de especies triatomíneos y sus densidades.	Trimestral	Al corte	Indicador de proceso que cuantifica el número de localidades prioritarias que deberán ser encuestadas entomológicamente.	20.00	\$165,000.00	20.00	100.00 %	A
4 2.6.1	Cobertura de capacitación a personal médico y de vectores en el manejo clínico de la Enfermedad de Chagas y en la vigilancia y control del vector.	Mejorar el conocimiento sobre el abordaje de la Enfermedad de Chagas en los diferentes ámbitos de competencia.	Anual	Al corte	Realizar una capacitación anual al personal médico y de vectores en cuanto al abordaje de la enfermedad de Chagas.	1.00	\$50,000.00	0.00	0.00 %	A

Comentarios: Sin comentarios

AUTORIZA


DR. ELÍAS BARRERA TORRES
SECRETARIO DE SALUD Y DIRECTOR
GENERAL DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE
MICHOCÁN

Vo. Bo.


DR. GAUDENCIO ANAYA SANCHEZ
DIRECTOR DE SALUD PÚBLICA

ELABORÓ


QFB JUAN ALEJANDRO RODRÍGUEZ
HERNÁNDEZ
LIDER ESTATAL DEL COMPONENTE
ENFERMEDAD DE CHAGAS
JEFE DE DEPARTAMENTO DE VECTORES Y
ZONOSIS DE MICHOCÁN



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

INFORME TRIMESTRAL SOBRE AVANCE DE INDICADORES

SUSTENTO NORMATIVO: CONVENIO ESPECIFICO, AFASPE, EJERCICIO 2022

Fecha de generación: 25 de julio de 2022

Trimestre: Segundo 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 Artrópodos

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	30.00	\$5,042,771.63	15.00	50.00 %	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 específicos en la misma localidad en donde ocurra el accidente	Semestral	Al corte	Evalúa de manera semestral la oportunidad de tratamiento específico otorgado, considerando como tratamiento oportuno aquel que se ministre en los primeros 30 minutos después de la picadura de alacrán	30.00	\$3,599,750.00	25.00	83.00 %	A
3 2.3.1	Tratamiento Oportuno de casos por agresión de Araña Violinista	Mejorar el acceso oportuno a los Servicios de Salud mediante la capacitación para la ministración de faboterápicos específicos en la misma localidad en donde ocurra el accidente	Trimestral	Al corte	Evalúa de manera semestral la oportunidad de tratamiento específico otorgado, considerando como tratamiento oportuno aquel que se ministre en las primeras seis horas después del accidente	15.00	\$288,000.00	1.00	6.00 %	A
4 2.4.1	Tratamiento Oportuno de casos por agresión de Araña Viuda Negra	Mejorar el acceso oportuno a los Servicios de Salud mediante la capacitación para la ministración de faboterápicos específicos en la misma localidad en donde ocurra el accidente	Semestral	Al corte	Evalúa de manera semestral la oportunidad de tratamiento específico otorgado, considerando como tratamiento oportuno aquel que se ministre en las primeras seis horas después del accidente	50.00	\$1,800,000.00	9.00	18.00 %	A
5 3.1.1	Localidades con estudios de arañas de importancia médica	El indicador medirá la proporción de localidades prioritarias en las que se hayan llevado a cabo estudios aracnológicos para actualizar el inventario de especies y estratificar el riesgo de acuerdo a la toxicidad de las especies identificadas.	Semestral	Al corte	Evaluar de forma semestral la realización de estudios aracnológicos en las localidades prioritarias.	30.00	\$150,000.00	30.00	100.00 %	A
6 3.2.1	Localidades con estudios escorpionológicos de importancia médica	El indicador medirá la proporción de localidades prioritarias en las que se hayan llevado a cabo estudios de alacranes para actualizar el inventario de especies y estratificar el riesgo de acuerdo a la toxicidad de las especies identificadas.	Semestral	Al corte	Evaluar de forma semestral la realización de estudios de alacranes en las localidades prioritarias.	30.00	\$150,000.00	30.00	100.00 %	A



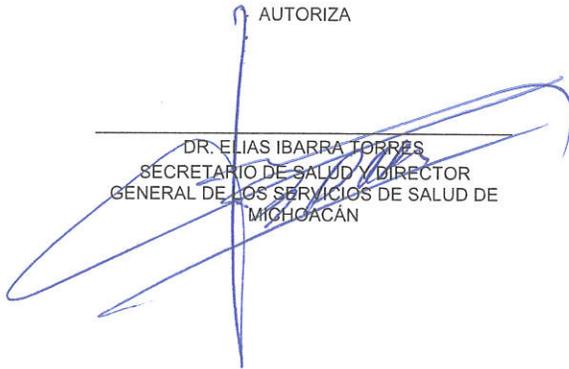
SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

INFORME TRIMESTRAL SOBRE AVANCE DE INDICADORES

SUSTENTO NORMATIVO: CONVENIO ESPECIFICO, AFASPE, EJERCICIO 2022

Comentarios: Programa: Intoxicación por Artrópodos

AUTORIZA



DR. ELÍAS IBARRA TORRES
SECRETARIO DE SALUD Y DIRECTOR
GENERAL DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE
MICHOACÁN

Vo. Bo.



DR. GALDENCIO ANAYA SANCHEZ
DIRECTOR DE SALUD PÚBLICA

ELABORÓ



QFB JUAN ALEJANDRO RODRÍGUEZ
HERNÁNDEZ
LIDER ESTATAL DEL COMPONENTE
INTOXICACIÓN POR ARTRÓPODOS
JEFE DE DEPARTAMENTO DE VECTORES Y
ZONOSIS DE MICHOACÁN



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

INFORME TRIMESTRAL SOBRE AVANCE DE INDICADORES

SUSTENTO NORMATIVO: CONVENIO ESPECIFICO, AFASPE, EJERCICIO 2022

Fecha de generación: 25 de julio de 2022

Trimestre: Segundo 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	Atender con oportunidad las emergencias en salud en menos de 24 hrs (brotes y desastres)	Porcentaje de emergencias en salud atendidas con oportunidad.	Trimestral	Al corte	Realizar la atención oportuna (<24 horas) del 90% de las emergencias en salud. Se calcula con base en brotes y desastres registrados y atendidos en las entidades federativas. Se reporta el porcentaje al corte anual.	90.00	\$139,222.82	50.00	55.00 %	A
2 1.2.1	Integrar kits de insumos de reserva estratégica para emergencias en salud	Integración de Kits de reservas estratégicas.	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 la atención de emergencias en salud.	3.00	\$183,085.92	0.00	0.00 %	A

Comentarios: Sin comentarios

AUTORIZA

DR. ELIAS IBARRA TORRES
SECRETARIO DE SALUD Y DIRECTOR
GENERAL DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE
MICHOCACÁN

Vo. Bo.

DR. GAUDENCIO ANAYA SANCHEZ
DIRECTOR DE SALUD PÚBLICA

ELABORÓ

L.M.C. JOSÉ EMMANUEL GARCÍA VEGA
LIDER ESTATAL DEL PROGRAMA URGENCIAS
EPID. Y DESASTRES
COORDINADOR ESTATAL URGENCIAS
EPIDEMIOLOGICAS Y DESASTRES