

Filtros seleccionados para el reporte:

Entidad federativa seleccionada:	Zacatecas
Programas seleccionados:	Todos
Actividades generales mostradas:	Actividades con y sin avance.

ENTIDAD FEDERATIVA: ZACATECAS

Porcentaje de avance: 43.42 %

Programa: Determinantes Colectivos Porcentaje de avance: 29.92 %

Índice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto estimado	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus
1 2.1.1	Promover que las Redes de Municipios por la Salud realicen acciones que incidan positivamente en Salud Pública.	Miden el porcentaje de redes de municipios por la salud que están en la etapa de reinstalación y/o en ejecución de un programa de trabajo que considera acciones que inciden	Semestral	Acumulable	Lograr que las redes de municipios por la salud estén ejecutando acciones que incidan positivamente en la salud de la población	100	\$98,503.00	50.00	50.00%	A
2 3.1.1	Ejecutar un programa de trabajo que incida en los principales problemas de salud del municipio.	Mide el porcentaje de municipios que están implementando un programa de trabajo con acciones intersectoriales y de salud pública, para incidir en los principales problemas de salud a nivel	Anual	Acumulable	Lograr que los municipios implementen un programa de trabajo con acciones intersectoriales y de salud pública durante su administración y hasta que concluyan su periodo.	21	\$44,209.00	0.00	0.00%	A
3 3.1.2	Implementar acciones municipales de mitigación y control de la epidemia COVID-19.	Mide el porcentaje de municipios que están implementando acciones de mitigación y control de la epidemia COVID-19 en la nueva normalidad	Trimestral	Acumulable	Lograr que los municipios en la nueva normalidad realicen acciones de mitigación y control de la epidemia COVID-19	21	\$127,260.00	11.00	52.00%	A
4 4.1.1	Realizar acciones para la certificación de comunidades como Promotoras de la Salud	Mide la cobertura de comunidades que lograron certificación a través del trabajo participativo de los integrantes de ésta (personas, familias, instituciones, organizaciones de la sociedad civil) para mejorar su salud a través del control de los	Anual	Acumulable	Lograr que se certifiquen como comunidades saludables el 2.04% del total de comunidades (15 185)	100	\$232,898.60	0.00	0.00%	A
5 4.2.1	Certificar entornos, tales como viviendas, sitios de trabajo, espacios de recreación y mercados como favorables a la salud	Mide los entornos certificados como saludables, que se requieren para cumplir con la certificación de comunidades, municipios y en las localidades ubicadas en municipios de zonas prioritarias en las que se realicen acciones integradas de	Anual	Acumulable	Lograr que el 100% de los entornos programados se certifiquen como saludables	100	\$32,179.30	0.00	0.00%	A
6 5.1.1	Implementar estrategias de promoción de la salud y prevención de enfermedades que atiendan las necesidades de la población migrante, favoreciendo entornos seguros y saludables para ellos	Número de albergues para población migrante validados como promotores de la salud	Anual	Acumulable	Número de albergues para población migrante validados como promotores de la salud	1	\$22,280.00	0.00	0.00%	A
7 5.2.1	Realizar ferias de Promoción de la Salud para población migrante	Número de ferias de promoción de salud para población migrante	Anual	Acumulable	Número de ferias de promoción de salud para población migrante	5	\$21,592.50	0.00	0.00%	A
8 6.1.1	Fortalecer la estrategia de línea de vida en el personal de salud y en la población	Número de Consultas con Atención Integrada de Línea de Vida	Trimestral	Al corte	Consultas con Atención Integrada de Línea de Vida	51	\$47,000.00	51.00	100.00%	A
9 6.2.1	Implementar un sistema de control con los mecanismos para el control, distribución y entrega de las Cartillas Nacionales de Salud	Cobertura de población no derechohabiente que recibe Cartilla Nacional de Salud	Anual	Acumulable	Población no derechohabiente que recibe Cartilla Nacional de Salud	80	\$194,952.00	0.00	0.00%	A
10 6.3.1	Desarrollar acciones para que la población y el personal de salud favorezcan el uso de las Cartillas Nacionales de Salud y el seguimiento de las actividades que favorecen la salud	Porcentaje de usuarios de los Servicios Estatales de Salud que presentan en la consulta otorgada la Cartilla Nacional de Salud	Trimestral	Al corte	Usuarios de los Servicios Estatales de Salud que presentan en la consulta otorgada la Cartilla Nacional de Salud	54	\$27,000.00	51.00	94.00%	A
11 7.1.1	Capacitar a personal comunitario en temas de Salud Pública para realizar acciones de promoción de la salud	Mide el número de personas de la comunidad, capacitadas en temas de salud pública (Comités locales de salud, agentes de salud, procuradoras (es) de salud, y personas que apoyan en	Semestral	Al corte	Se capacitará a las personas que conforman los Comités Locales de Salud (1 por localidad a intervenir), al 70% de agentes de salud, al 70%	100	\$649,340.30	0.00	0.00%	A
12 8.1.1	Conformar grupos de trabajo que impulsen intervenciones intersectoriales para la mejora de la salud con base en prioridades de salud pública en apoyo a los lineamientos establecidos	Número de Intervenciones intersectoriales que favorezcan la salud de la población impulsadas por los grupos de trabajo	Semestral	Acumulable	Intervenciones intersectoriales que favorezcan la salud de la población impulsadas por los grupos de trabajo	2	\$19,000.00	1.00	50.00%	A
13 9.1.1	Realizar visitas de supervisión a las Jurisdicciones Sanitarias para corregir desviaciones y reorientar hacia el logro de resultados.	Mide el porcentaje de jurisdicciones sanitarias que dan cumplimiento a los acuerdos de la supervisión.	Semestral	Acumulable	Lograr que las jurisdicciones sanitarias visitadas den seguimiento a los acuerdos contraídos durante la supervisión	100	\$1,245,743.00	43.00	43.00%	A

Programa: Determinantes Personales Porcentaje de avance: 41.14 %

Índice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto estimado	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus
1 3.1.1	Identificar los determinantes de la salud de la población mexicana de cada entidad federativa	El indicador identifica el total de mediciones de determinantes de la salud realizados	Anual	Acumulable	Alcanzar un 100% de mediciones de los determinantes de salud	100	\$49,200.00	0.00	0.00%	A
2 3.2.1	Monitorear la población estatal estratificada por sexo que recibe servicios de promoción de la salud	El indicador mide la población que recibió servicios de promoción de la salud para mejorar en sus estilos de vida y entornos clave de desarrollo	Trimestral	Acumulable	Alcanzar el 100% de la población meta que reciba servicios de promoción de la salud para mejorar en sus estilos de vida y entornos clave	100	\$513,994.58	61.00	61.00%	A

El índice esta conformado por los siguientes valores: Número de Estrategia, Número de Línea de Acción y Número de Actividad General. La columna Estatus se refiere a los siguientes datos: A = Aprobado, P = Pendiente por autorizar, R = Rechazado

3	3.3.1	Implementar estrategias en salud pública para construir, desarrollar y dar sostenibilidad a los entornos clave de la población.	El indicador mide los entornos clave con determinantes positivos para su salud que permiten a la población generar un estilo de vida saludable para enfrentar su panorama	Semestral	Acumutable	Alcanzar 100% de entornos clave por municipio con acciones activas para mejorar los determinantes de la salud que afectan su	100	\$1,577,913.00	20.00	20.00%	A
4	4.1.1	Asesoría técnica para el regreso seguro a clases ante el COVID-19 (virtual v/o presencial)	% de escuelas que se les brindó asesoría técnica	Trimestral	Acumutable	Lograr que el 100% de escuelas reciba asesoría para el regreso seguro a clases	80	\$39,760.00	92.00	115.00%	A
5	4.1.2	Fortalecer las competencias en estilos de vida saludables de la comunidad educativa	% de escuelas preescolares y primarias con eventos de capacitación presencial/virtual para docentes, escolares y padres/madres de familia	Trimestral	Acumutable	Lograr que el 5% de escuelas preescolares y primarias tengan eventos de capacitación	5	\$140,000.00	3.00	60.00%	A
6	4.1.4	Certificar a escuelas preescolares y primarias promotoras de salud a través del trabajo colaborativo intersectorial	Escuelas preescolares y primarias que cumplieron los criterios de validación para ser "Escuelas Promotoras de la Salud"	Trimestral	Acumutable	Lograr que el 5% de las escuelas preescolares y primarias se certifiquen como promotoras de la salud	1	\$104,400.00	0.00	0.00%	A
7	6.1.1	Desarrollar trabajo intersectorial a través de alianzas estatales para la promoción de estilos de vida saludables.	Mide el porcentaje de alianzas con instancias gubernamentales o no gubernamentales de acciones conjuntas para promover un estilo de vida saludable	Semestral	Acumutable	Alcanzar un 100% de alianzas con instancias gubernamentales o no gubernamentales de acciones conjuntas para promover un estilo de	100	\$70,000.00	32.00	32.00%	A

**Programa: Mercadotecnia Social en Salud** Porcentaje de avance: 0.00 %

Índice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto estimado	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus	
1	1.1.1	Elaborar contenidos y materiales educativos que fomenten comportamientos, actitudes y entornos saludables en la población	Mide el número de materiales educativos realizados y difundidos, que motiven la adopción de comportamientos, actitudes y entornos saludables en la población	Anual	Acumutable	1200 materiales educativos realizados y difundidos que fomenten comportamientos, actitudes y entornos saludables en la población.	13	\$1,181,957.26	0.00	0.00%	A

**Programa: Seguridad Vial** Porcentaje de avance: 0.00 %

Índice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto estimado	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus	
1	1.1.1	Informe anual elaborado por cada entidad federativa en materia de seguridad vial	Número de municipios prioritarios de las entidades federativas que realizan monitoreo y análisis de información de accidentes viales en zonas urbanas y suburbanas.	Anual	Acumutable	Municipios prioritarios que el COEPRA establece para monitoreo de los accidentes viales con las instituciones involucradas en su Observatorio Estatal de Lesiones, para identificarlas e intervenirlas en común y registrar su seguimiento. Se podrán tomar como referencia los cinco municipios con el mayor número de defunciones según tipo de usuario que se publica en el Informe de la Situación de Seguridad Vial en México, vigente o la muestra que obtenga el COEPRA con su respectivo método de cálculo. Se	1	\$1.00	0.00	0.00%	A
2	4.2.1	Impulsar acciones de promoción de la salud para la prevención de accidentes viales	Población sensibilizada mediante pláticas sobre prevención de accidentes.	Anual	Acumutable	La población sensibilizada se refiere al 1.3% de personas que recibe pláticas de sensibilización sobre seguridad vial en las entidades federativas	21813	\$64,500.00	0.00	0.00%	A
3	5.1.1	Impulsar acuerdos multisectoriales que contribuyan a la reducción de las lesiones por accidentes viales	Consejos Estatales para la Prevención de Accidentes activos, que realicen acuerdos vinculantes en materia de	Anual	Acumutable	Se considerarán como acuerdos de los Consejos Estatales para la Prevención de Accidentes aquellos enfocados a actividades de vinculación para la prevención de accidentes que contemplen los componentes del programa de seguridad vial, avalados y firmados mediante minutas por los integrantes de dichos Consejos e Instituciones a nivel estatal o municipal, conforme al número de sesiones programadas y establecidas en su programa	5	\$1.00	0.00	0.00%	A
4	6.1.1	Aplicar controles de alcohol en aliento a conductores en municipios prioritarios	La aplicación de puntos de control de alcoholimetría se refiere a la instalación de operativos en donde realicen pruebas diagnósticas de alcohol en aire expirado a conductores de vehículos motorizados mediante el uso de	Anual	Acumutable	Se considerará el 80% de los 197 municipios prioritarios definidos conforme a los criterios establecidos por el nivel	4	\$122,400.00	0.00	0.00%	A
5	7.1.1	Difundir las acciones de prevención de lesiones de causa externa a través de campañas de comunicación social	Mide el número de campañas activas de prevención de lesiones de causa externa en las entidades federativas	Anual	Acumutable	27 campañas activas de prevención de accidentes viales	1	\$150,000.00	0.00	0.00%	A
6	8.1.1	Capacitar a la población civil en las competencias para proporcionar la primera respuesta ante un incidente, accidente o enfermedad súbita.	Población capacitada como Primer Respondiente.	Anual	Acumutable	Se considerará como población capacitada como Primer Respondiente a las personas que reciban capacitación en la atención de Urgencias Médicas y tratamiento inicial de lesiones.	1000	\$27,000.00	0.00	0.00%	A
7	8.2.1	Promover la instalación y funcionamiento de centros reguladores de Urgencias Médicas	Centro Regulador de Urgencias Médicas instalados y operando.	Anual	Acumutable	Se considerará como Centro Regulador de Urgencias Médicas en operación a aquél que	1	\$77,000.00	0.00	0.00%	A

El índice está conformado por los siguientes valores: Número de Estrategia, Número de Línea de Acción y Número de Actividad General. La columna Estatus se refiere a los siguientes datos: A = Aprobado, B = En proceso, C = No aprobado, D = No iniciado, E = No definido, F = No asignado, G = No asignado, H = No asignado, I = No asignado, J = No asignado, K = No asignado, L = No asignado, M = No asignado, N = No asignado, O = No asignado, P = No asignado, Q = No asignado, R = No asignado, S = No asignado, T = No asignado, U = No asignado, V = No asignado, W = No asignado, X = No asignado, Y = No asignado, Z = No asignado.

cuente con acta de instalación o equivalente y regule las actividades relacionadas con las urgencias médicas de su área de competencia, evidenciándolo a través de un informe trimestral de actividades elaborado conforme al formato

Programa: Emergencias												Porcentaje de avance: 0.00 %	
Índice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto estimado	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus			
1	1.1.1	Verificar la operación de las Unidades de Inteligencia para las Emergencias en Salud (UIES) estatales.	UIES en operación bajo la normatividad establecida.	Anual	Al corte	Lograr que el 90 % de las UIES programadas estén operando bajo la normatividad establecida.	90	\$594,010.90	0.00	0.00%	A		
2	2.1.1	Desarrollar las capacidades del capital humano y otorgar las herramientas necesarias, que le permitan operar Servicios de Sanidad Internacional	Entidades federativas con Servicios de Sanidad Internacional en operación bajo la normatividad establecida.	Anual	Al corte	Contar con servicios de sanidad internacional en el 90% de las Entidades Federativas con puntos de entrada Internacionales programados a	90	\$302,472.00	0.00	0.00%	A		
3	3.1.1	Realizar visita de supervisión a las jurisdicciones sanitarias para verificar la operación del programa con base en las cédulas de supervisión	Supervisión a las jurisdicciones sanitarias de mayor riesgo y niveles locales.	Anual	Al corte	Realizar el 100% de las supervisiones programadas en las Jurisdicciones Sanitarias	100	\$14,998.10	0.00	0.00%	A		
Programa: Monitoreo												Porcentaje de avance: 50.00 %	
Índice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto estimado	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus			
1	1.1.1	Mejorar la Operación del Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica	Evaluación de los Sistemas que integran el SINAVE durante el ejercicio 2021	Semestral	Al corte	Incremento en el nivel de desempeño	80	\$1,348,172.00	40.00	50.00%	A		
2	1.1.2	Generar Información de Calidad para la toma de decisiones	Información Epidemiológica Actualizada y Publicada periódicamente	Semestral	Al corte	Generación oportuna de información basada en la Vigilancia Epidemiológica	100	\$476,596.00	50.00	50.00%	A		
Programa: Vigilancia por laboratorio												Porcentaje de avance: 46.50 %	
Índice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto estimado	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus			
1	1.1.2	Medir el Índice de Desempeño de la Red Nacional de Laboratorios de Salud Pública	Identificar áreas de oportunidad en la operación de los Laboratorios Estatales de Salud Pública para tomar acciones que conlleven, a la mejora a través de los indicadores de concordancia, cumplimiento, desempeño técnico y competencia técnica. El reto es mantener o incrementar el índice de	Trimestral	Al corte	Lograr al 100% la meta programada del Índice de Desempeño	100	\$1,593,945.08	93.00	93.00%	A		
2	3.1.1	Capacitación para fortalecer la cultura de calidad y bioseguridad de los Laboratorios Estatales de Salud Pública.	Este indicador mide el porcentaje de cumplimiento del programa de capacitación anual a la RNLSP, con la finalidad de fortalecer las competencias técnicas del capital humano para elevar la calidad de la información emitida, así como la correcta y	Anual	Al corte	Lograr el 100 de las capacitaciones programadas	100	\$150,000.00	0.00	0.00%	A		
Programa: VHC												Porcentaje de avance: 0.00 %	
Índice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto estimado	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus			
1	5.2.1	Realizar la detección y confirmación de la infección por VHC.	Se refiere a la proporción de los trabajadores de salud (personal médico, de enfermería, de trabajo social y de psicología/salud mental) que recibieron cursos en materia de VHC, con respecto al personal de salud para la atención integral de VHC, en	Anual	Al corte	Lograr que, al menos 80% del personal de salud para la atención integral del VHC, acredite los cursos seleccionados	80	\$749,616.00	0.00	0.00%	A		
2	8.6.1	Brindar el tratamiento antiviral oportuno, con estrategias que faciliten el cumplimiento del esquema asignado o en su caso la referencia a atención especializada por complicaciones crónicas	Se refiere al proporción de personas que reciben tratamiento antiviral, respecto de las personas que han sido diagnosticadas con VHC en el periodo, en la Secretaría de Salud.	Anual	Al corte	Lograr que, al menos 80% de las personas diagnosticadas con VHC* reciban tratamiento antiviral, en la Secretaría de Salud.	80	\$2,368,632.00	0.00	0.00%	A		
Programa: VIH/ITS												Porcentaje de avance: 83.50 %	
Índice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto estimado	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus			
1	1.3.1	Establecer servicios de prevención combinada.	Es el porcentaje de servicios de prevención combinada implementados en las entidades federativas, con respecto a los servicios programados.  Este indicador da seguimiento a las intervenciones encaminadas a la reducción de la incidencia del VIH e ITS en	Anual	Al corte	Lograr que 100% de los servicios de prevención combinada programados sean implementados en las entidades federativas	100	\$940,510.00	0.00	0.00%	A		
2	1.9.1	Distribución de insumos de prevención.	Mide el número de condones entregados a las personas viviendo VIH que acuden a los Servicios Especializados de Atención Integral (SAIH y Capasits) de la Secretaría de Salud,	Trimestral	Al corte	La meta es lograr la distribución de 112 condones al año por persona viviendo con VIH e ITS en los Servicios Especializados de Atención Integral de la Secretaría de Salud. Para la	112	\$1,268,744.58	90.00	80.00%	A		

El índice esta conformado por los siguientes valores: Número de Estrategia, Número de Línea de Acción y Número de Actividad General. La columna Estatus se refiere a los siguientes datos: A = Aprobado, P = Pendiente por autorizar, R = Rechaz

3	5.1.1	Realizar la detección del VIH.	Es la proporción de personas viviendo con VIH que se diagnostican e incorporan por primera vez a atención (no tratadas anteriormente) con un recuento de linfocitos CD4 menor a 200 células/μl, con respecto al total de las personas viviendo con VIH diagnosticadas e incorporadas a atención en	Semestral	Al corte	Lograr la meta de 36% o menos de presentadores tardíos a los servicios de salud, en la Secretaría de Salud	36	\$857,112.50	37.00	102.00%	A
4	8.2.1	Brindar el tratamiento antirretroviral oportuno, con estrategias que aseguren su adherencia.	Mide el impacto del tratamiento antirretroviral en las personas viviendo con VIH con 6 meses o más en tratamiento con carga viral suprimida (<1000 copias/ml) en el último año, en la Secretaría de Salud	Trimestral	Al corte	Lograr que, al menos 90% de las personas viviendo con VIH con 6 meses o más en tratamiento ARV en la Secretaría de Salud tengan una carga viral suprimida (<1,000	90	\$14,729,694.53	97.00	107.00%	A
5	8.2.2	Promover capacidades y habilidades en el personal de salud, para brindar una atención integral de calidad a personas que viven con VIH	Se refiere a la proporción de los trabajadores de salud (personal médico, de enfermería, de trabajo social y de psicología/salud mental) que recibieron cursos en materia de VIH y otras ITS, con respecto al personal de salud para la atención integral del VIH e ITS, en CAPASITS y SAIHS. El programa para el 2021 se refiere a los cursos "Acceso SIN Discriminación a los Servicios de Salud para las Personas de la Diversidad Sexual" y "Atención Integral de personas que viven con VIH e ITS".	Anual	Al corte	Lograr que, al menos 80% del personal de salud para la atención integral del VIH e ITS en CAPASITS y SAIHS, reciba cursos	80	\$200,593.00	0.00	0.00%	A
6	8.10.1	Asegurar los insumos para la detección de las IO, su profilaxis y tratamiento oportuno.	Es el porcentaje de personas en TAR con diagnóstico de TB activa en tratamiento para ésta en la Secretaría de Salud, respecto del total del personas con diagnóstico de TB activa y	Trimestral	Al corte	Lograr que, 90% de las personas con TB activa y VIH en TAR en la Secretaría de Salud, se encuentren en tratamiento para ambos	90	\$44,308.80	100.00	111.00%	A
7	11.6.1	Detectar y tratar las ITS.	Mide el número de detecciones de sífilis realizadas por persona en tratamiento antirretroviral de 18 años o más/año, en la Secretaría de Salud	Trimestral	Al corte	Lograr que, se realice al menos una detección de sífilis al 70% de las persona de 18 años o más en tratamiento antirretroviral/año, en la Secretaría de Salud	0.7	\$449,127.50	1.10	157.00%	A
8	12.3.1	Otorgar el tratamiento profiláctico en mujeres embarazadas, sus parejas y los RN para el VIH v otras ITS.	Se refiere a la proporción de mujeres embarazadas viviendo con VIH, con al menos 30 días en tratamiento ARV, que se encuentran en supresión viral (<1000 copias/ml), en la Secretaría de Salud	Trimestral	Al corte	Lograr que, al menos 90% mujeres embarazadas viviendo con VIH, con al menos 30 días en TAR, se encuentren en supresión viral, en la Secretaría de Salud	90	\$28,350.00	100.00	111.00%	A

**Programa: SSR para Adolescentes** **Porcentaje de avance: 37.33 %**

Índice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto estimado	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus	
1	1.1.1	Favorecer el acceso universal a información, educación y orientación en salud sexual v reproductiva para adolescentes.	Se refiere a las campañas realizadas con el objetivo de difundir los derechos sexuales v reproductivos.	Semestral	Acumulable	Realizar 96 campañas de Información, Educación y Comunicación en temas de Salud Sexual y derechos sexuales y reproductivos	3	\$310,000.00	0.00	0.00%	A
2	1.2.1	Implementar un proceso de Educación Integral en Sexualidad, participativo, autoactivo, crítico, significativo v permanente.	Corresponde al número de docentes que han sido capacitados en temas de salud sexual y reproductiva, y son conocedores de los diferentes derechos sexuales y reproductivos.	Semestral	Acumulable	Lograr la capacitación de 3000 docentes en materia de salud Sexual v Reproductiva	90	\$202,511.00	0.00	0.00%	A
3	1.3.1	Promover la formación de redes comunitarias de promotores juveniles en materia de salud sexual v reproductiva.	Corresponde al porcentaje de Promotores y brigadistas juveniles voluntarios activos, respecto del total de promotores registrados al periodo de evaluación	Trimestral	Al corte	Lograr que el 80% de los promotores y brigadistas juveniles voluntarios registrados se encuentren activos	88	\$151,800.00	84.00	95.00%	A
4	1.4.1	Capacitar y formar promotores juveniles en salud sexual y reproductiva	Número de Promotores y brigadistas capacitados en temas de SSRA	Semestral	Acumulable	Capacitar 1670 promotores y brigadistas voluntarios en temas de salud sexual y reproductiva	50	\$100,000.00	0.00	0.00%	A
5	2.1.1	Mejorar la calidad de los servicios de salud sexual y reproductiva para adolescentes.	Número de personas que laboran en primer nivel de atención capacitadas en llas directrices para el otorgamiento de servicios de aborto seguro	Semestral	Acumulable	Capacitar a 875 personas que laboran en primer nivel de atención en las directrices para el otorgamiento de servicios de aborto seguro	25	\$25,000.00	0.00	0.00%	A
6	2.2.1	Capacitar a profesionales de la salud para la atención específica de la salud sexual v reproductiva de la población adolescente.	Número de personas que laboran en el primer nivel de atención capacitadas en el otorgamiento del Paquete Básico de Salud Sexual y Reproductiva para Adolescentes con base en el MAISSRA	Semestral	Acumulable	Capacitar a 2900 personas que laboran en primer nivel de atención en el otorgamiento del Paquete Básico de Salud Sexual y Reproductiva para Adolescentes con base en el MAISSRA	90	\$90,000.00	0.00	0.00%	A
7	2.4.1	Incrementar la cobertura de servicios de salud sexual y reproductiva para adolescentes	Número de servicios amigables nuevos en las unidades de salud	Semestral	Acumulable	Establecer 143 Servicios amigables nuevos en las unidades de salud	2	\$858,540.00	0.00	0.00%	A
8	2.5.1	Favorecer el acceso efectivo a servicios de calidad específicos de Salud Sexual y Reproductiva para Adolescentes con énfasis en población en situación de vulnerabilidad	Porcentaje de municipios que cuentan con unidad amigable para la atención de la salud sexual y reproductiva de la población adolescente	Semestral	Al corte	Lograr que el 65% de los municipios cuenten con al menos una unidad amigable para adolescentes	72	\$1,842,497.61	78.00	108.00%	A
9	3.1.1	Implementar acciones de orientación consejería y acceso a métodos anticonceptivos, modernos, seguros y eficaces, la anticoncepción de emergencia y el esquema de doble protección en todas las instituciones	Porcentaje de mujeres adolescentes con vida sexual activa, que son usuarias activas de métodos anticonceptivos, y pertenecen a la población responsabilidad de la Secretaría de Salud	Trimestral	Al corte	Lograr que el 69% de las mujeres adolescentes de 15 a 19 años con vida sexual activa sean usuarias activas de métodos anticonceptivos	52	\$202,500.00	34.00	65.00%	A
10	3.2.1	Implementar acciones de orientación consejería y acceso a métodos anticonceptivos específicos para el uso de métodos de emergencia	Porcentaje de mujeres adolescentes de 15 a 19 años que pertenecen al número de usuarias activas de métodos de emergencia	Trimestral	Al corte	Lograr que el 80% de mujeres adolescentes de 15 a 19 años usen un método anticonceptivo	70	\$407,307.00	69.00	98.00%	A

El indicador específico para el presente programa es el número de usuarias activas de métodos de emergencia. El estatus se refiere a los siguientes datos: A = Aprobado

			anticonceptivo de larga duración, excepto condón			de larga duración posterior a algún evento					
11	3.3.1	Establecer, servicios amigables que favorecen el acceso a servicios de aborto seguros para la población adolescente	Se refiere al porcentaje de servicios amigables que favorecen el acceso a servicios de aborto seguro para adolescentes	Anual	Al corte	32 servicios amigables que favorecen el acceso a la población adolescente al aborto seguro instalados	1	\$708,390.00	0.00	0.00%	A
12	3.4.1	Desarrollar estrategias para mejorar el registro y disponibilidad de la información en los sistemas oficiales.	Se refiere al porcentaje de servicios amigables que registran información en el Sistema de Información en Salud /SINBA	Trimestral	Al corte	El 100% de los Servicios amigables registrados cumplen con su registro de información en el SINBA	100	\$25,000.00	82.00	82.00%	A

**Programa: PF y Anticoncepción** **Porcentaje de avance: 55.33 %**

Índice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto estimado	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus	
1	1.1.1	Realizar campañas de información, educación y comunicación para promover los beneficios de la planificación familiar y del uso de anticonceptivos entre la población general	Corresponde al número de nuevas aceptantes de métodos anticonceptivos en la Secretaría de Salud, registradas en consulta externa durante el año (no incluye oclusiones tuberías)	Trimestral	Acumutable	Lograr que 700,000 mujeres acepten por primera vez un método anticonceptivo en la institución	9925	\$32,500.00	8,735.00	88.00%	A
2	1.4.1	Incentivar la entrega de condones masculinos en todas las consultas de planificación familiar, particularmente entre los usuarios de este método.	Señala el número promedio de condones masculinos que se otorgan al año por cada usuario activo de este método en la Secretaría de Salud	Semestral	Acumutable	Otorgar 50 condones masculinos en promedio por cada usuario activo de este método en el programa	65	\$261,450.08	21.50	33.00%	A
3	2.1.1	Incentivar las acciones de orientación consejería, así como de información y seguimiento de usuarias y usuarios de métodos anticonceptivos para incrementar la cobertura del programa	Corresponde al total de mujeres en edad fértil que utilizan un método anticonceptivo proporcionado o aplicado en la Secretaría de Salud	Trimestral	Al corte	Lograr que las 32 entidades federativas cuenten con un servicio de anticoncepción y planificación familiar de telemedicina operando	51575	\$609,900.00	44,921.00	87.00%	A
4	2.1.2	Implementar un servicios de anticoncepción y planificación familiar a través de telemedicina.	Corresponde al servicio de atención a distancia que se encuentre operando en los servicios estatales de salud	Semestral	Al corte	Lograr que las 32 entidades federativas cuenten con un servicio de anticoncepción y planificación familiar de telemedicina operando	1	\$1,708,549.76	0.00	0.00%	A
5	2.2.1	Capacitar al personal de salud en temas de planificación familiar y anticoncepción.	Se refiere al número de personal capacitado respecto al número de personas a capacitar en el año (meta)	Semestral	Acumutable	Lograr que 3312 prestadores de servicios de salud estén capacitados en temas de anticoncepción y planificación familiar	150	\$344,000.00	0.00	0.00%	A
6	2.3.1	Monitorear permanentemente la situación de abasto de anticonceptivos en almacenes jurisdiccionales y unidades médicas.	Visitas de supervisión de la situación de abasto de anticonceptivos realizadas a jurisdicciones sanitarias y unidades médicas durante el año	Semestral	Acumutable	Realizar 257 visitas de supervisión al año incluyendo jurisdicciones sanitaria, hospitales y unidades médicas de primer nivel	7	\$16,769,283.14	6.00	85.00%	A
7	2.5.1	Impulsar acciones para mejorar el seguimiento de las usuarias de anticonceptivos reversibles de acción prolongada.	Muestra el porcentaje de mujeres que iniciaron el año con un ARAP ó adoptaron un ARAP durante el año y se mantienen activas al final del año	Anual	Al corte	Asegurar una tasa de retención de usuarias de ARAP de al menos el 80%	78	\$392,930.00	0.00	0.00%	A
8	2.6.1	Impulsar la creación de nuevos servicios de planificación familiar para mujeres con alto riesgo reproductivo.	Corresponde al número de centros de salud y hospitales con alta demanda de atención de enfermedades concomitantes (diabetes mellitus, hipertensión arterial, cáncer, sobrepeso, etc.) que cuentan con al menos un consultorio habilitado para la prestación de servicios de planificación familiar y anticoncepción	Trimestral	Acumutable	Lograr que 100 unidades médicas u hospitales que atienden a mujeres con alto riesgo obstétrico (cardiópatas, diabéticas, hipertensas, etc.), cuenten con al menos un consultorio para otorgar	5	\$1,008,588.17	4.00	80.00%	A
9	2.7.1	Aumentar el número de vasectomías realizadas en la institución.	Número de vasectomías realizadas a hombres con paridad satisfecha, responsabilidad de la Secretaría de Salud	Trimestral	Acumutable	Realizar 30,635 vasectomías a la población potencial masculina del programa responsabilidad de la SSA	217	\$235,300.00	273.00	125.00%	A

**Programa: Salud Materna** **Porcentaje de avance: 172.88 %**

Índice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto estimado	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus	
1	1.1.1	Intervenciones de información, comunicación y educación para la salud, incluyendo las otorgadas en clubes de mujeres embarazadas.	Número de pláticas de educación para la salud, durante el embarazo y el puerperio.	Trimestral	Al corte	Se deberán otorgar por lo menos 120,000 pláticas de educación para la salud durante el embarazo y el puerperio, a nivel nacional	3750	\$3,144,736.50	1,585.00	42.00%	A
2	1.2.1	Intervenciones de desarrollo comunitario y fortalecimiento de redes sociales en salud.	Proporción de acuerdos cumplidos derivados de reuniones de redes sociales	Trimestral	Al corte	Deberá cumplirse el 100% de los acuerdos establecidos en las reuniones de redes sociales.	100	\$189,218.14	100.00	100.00%	A
3	1.3.1	Acciones de información y promoción de la salud materna y señales de alarma obstétrica.	Número de campañas de promoción de atención a la salud materna.	Trimestral	Al corte	Lograr que las 32 entidades federativas realicen al menos una campaña de promoción de atención a la salud materna	2	\$1,726,100.00	2.00	100.00%	A
4	2.1.1	Fortalecimiento de los módulos mater para manejo de riesgo reproductivo y de riesgo obstétrico	Proporción de mujeres con atención pregestacional.	Trimestral	Al corte	Lograr que el 100% de las mujeres que asistan a consulta de atención prenatal hayan tenido una consulta pregestacional en el año previo al parto	100	\$58,267.42	100.00	100.00%	A
5	2.2.1	Atención prenatal oportuna y de calidad.	Proporción de consultas de atención prenatal de primera vez otorgadas durante el primer trimestre	Trimestral	Al corte	Lograr que el 60% del total de consultas de control prenatal de primera vez sean otorgadas en el primer trimestre	60	\$2,996,908.00	100.00	166.00%	A
6	2.5.1	Atención oportuna de la emergencia obstétrica	Mide indirectamente la efectividad de las acciones de prevención y atención oportuna de complicaciones en mujeres embarazadas, parturientas y puérperas de acuerdo con la	Trimestral	Al corte	Reducir la Razón de Mortalidad de Muerte Materna a 34 defunciones por cada 100,000 nacidos vivos	4	\$2,929,535.00	35.00	875.00%	A
7	3.1.1	Atención integral del proceso reproductivo en las redes de servicios de salud	Número de entidades federativas que implementan el proyecto prioritario	Anual	Acumutable	Las 32 entidades federativas cuentan con el proyecto prioritario implementado en una unidad de salud	1	\$2,366,281.44	0.00	0.00%	A
8	3.2.1	Comité Estatal de Referencia y Contrarreferencia	Número de Comités Estatales de Referencia y Contrarreferencia	Anual	Acumutable	Lograr la instalación de 32 comités estatales de	1	\$315,710.00	0.00	0.00%	A

El índice está conformado por los siguientes valores: Número de Estrategia, Número de Línea de Acción y Número de Actividad General. La columna Estatus se refiere a los siguientes datos: A = Aprobado, P = Pendiente por autorizar, R = Rechazado



Programa: Salud Perinatal												Porcentaje de avance: 96.00 %	
Índice	Actividad General		Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto estimado	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus		
1	1.1.1	Detección del riesgo perinatal	Proporción de recién nacidos con bajo peso al nacer (menos de 2.500gr) del total de recién nacidos registrados	Trimestral	Al corte	El 5% o menos del total de personas recién nacidas tendrá bajo peso al nacer	5	\$105,000.00	14.00	280.00%	A		
2	2.1.1	Atención inmediata de la persona recién nacida por personal capacitado	Número de personal de salud capacitado en reanimación neonatal y el programa "ayudando a los bebés a respirar"	Anual	Acumutable	Capacitar a 2400 personas en el año.	70	\$1,607,576.00	0.00	0.00%	A		
3	2.3.1	Tamiz auditivo neonatal	Porcentaje de personas recién nacidas con prueba de tamiz auditivo neonatal antes de los primeros 29 días de vida	Trimestral	Al corte	Al 100% de los nacidos vivos se les realizará la prueba de tamiz auditivo neonatal	100	\$2,017,000.00	100.00	100.00%	A		
4	2.4.1	Cobertura de tamiz metabólico neonatal	Proporción de personas recién nacidas con tamiz metabólico neonatal	Trimestral	Al corte	El 100% de las personas recién nacidas cuentan con prueba de tamiz metabólico neonatal	100	\$323,902.50	100.00	100.00%	A		
5	2.5.1	Instalación de Bancos de Leche Humana	Proporción de entidades federativas con al menos un banco de leche instalado	Anual	Acumutable	El 65% de las entidades federativas cuentan con un banco de leche instalado	1	\$293,000.00	0.00	0.00%	A		
Programa: Aborto Seguro												Porcentaje de avance: 20.00 %	
Índice	Actividad General		Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto estimado	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus		
1	1.1.1	Implementar y dar seguimiento de la estrategia de comunicación.	Son los materiales de comunicación difundidos con la población y el personal de salud, a partir de la elaboración y diseño estrategias de comunicación para informar sobre el derecho al	Trimestral	Al corte	Lograr la difusión de materiales de comunicación a la población y personal de salud sobre derecho al acceso y atención del aborto seguro.	1	\$50,000.00	0.00	0.00%	A		
2	2.1.1	Conformar un equipo multidisciplinario para la atención del aborto seguro.	Es el personal medico operativo capacitado para brindar los servicios de aborto seguro	Trimestral	Al corte	Logara capacitar al personal medico operativo para brindar los servicios de aborto seguro	3	\$60,000.00	0.00	0.00%	A		
3	2.2.1	Impulsar el manejo ambulatorio del aborto seguro mediante la incorporación de recursos humanos en salud	Es el número de personal médico que se incorpora para garantizar los procedimientos de aborto seguro	Trimestral	Al corte	Lograr que se incorporé personal médico para garantizar los procedimientos de aborto seguro	2	\$745,020.00	2.00	100.00%	A		
4	2.3.1	Adecuación de espacios pertinentes para servicios de aborto seguro.	Son los espacios que se habilitaron y adecuaron en las unidades de salud para otorgar los servicios de aborto seguro.	Trimestral	Al corte	Logra habilitar y adecuar espacios para la operación de servicios de aborto seguro en las unidades de salud	1	\$262,552.00	0.00	0.00%	A		
5	3.2.1	Identificar y diseñar rutas de atención y referencia.	Son las acciones de monitoreo y seguimiento a las unidades de salud para verificar la implementación de las rutas de atención y referencia para favorecer el acceso a los servicios de aborto	Trimestral	Al corte	Lograr la implementación de las rutas de atención y referencia identificadas para favorecer el acceso a los servicios de aborto seguro.	4	\$6,000.00	0.00	0.00%	A		
Programa: Violencia de Género												Porcentaje de avance: 57.30 %	
Índice	Actividad General		Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto estimado	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus		
1	1.1.1	Generar y dar seguimiento a una estrategia de comunicación	Número de materiales de comunicación de promoción de una vida libre de violencia difundidos entre la población y el personal de salud	Trimestral	Al corte	Número de materiales de comunicación de promoción de una vida libre de violencia difundidos entre la población y el personal de	1	\$83,650.40	0.00	0.00%	A		
2	1.3.1	Diseño e implementación de un programa de capacitación para la prevención de la violencia dirigido a PROMOTORES JUVENILES	Número de talleres de prevención de la violencia dirigidos a Promotores juveniles	Trimestral	Al corte	Número de talleres de prevención de la violencia dirigidos a Promotores juveniles	12	\$555,739.00	12.00	100.00%	A		
3	1.3.2	Impartir talleres para la prevención de la violencia orientados a POBLACIÓN ADOLESCENTE	Mide el número de grupos formados para prevenir la violencia de género, así como los grupos formados para prevención de la violencia en el noviazgo, dirigidos a la población adolescente	Trimestral	Al corte	Grupos formados para prevención de la violencia en población adolescente	20	\$10,500.00	13.00	65.00%	A		
4	2.1.1	Mejorar la atención oportuna y referencia a los servicios especializados de atención a la violencia	Número de mujeres de 15 años y más unidas en situación de violencia familiar y de género severa atendidas en servicios especializados respecto del número de mujeres programadas	Trimestral	Al corte	Porcentaje de cobertura de atención especializada a mujeres víctimas de violencia familiar severa	22	\$3,192,100.00	7.00	31.00%	A		
5	2.2.1	Mejorar la detección a la violencia	Número de herramientas de detección de la violencia familiar y de género que resultaron positivas respecto de las programadas para su aplicación en mujeres de 15 años y más unidas.	Trimestral	Al corte	Proporción de herramientas de detección de la violencia positivas en mujeres de 15 años y más, unidas	18	\$30,000.00	23.00	127.00%	A		
6	2.4.1	Impartir talleres al personal de salud sobre la IVE en las unidades de salud	Número de talleres brindados sobre Interrupción Voluntaria del Embarazo	Trimestral	Al corte	Número de talleres brindados sobre IVE	1	\$50,000.00	0.00	0.00%	A		
7	3.2.1	Coordinar grupos de trabajo a través de talleres reeducativos dirigidos a mujeres	Número de grupos formados para reeducación de víctimas de violencia de pareja	Trimestral	Al corte	Número de grupos formados para reeducación de víctimas de violencia de pareja	20	\$803,310.00	20.00	100.00%	A		
8	3.2.2	Coordinar grupos de trabajo a través de talleres reeducativos dirigidos a aaresores	Número de grupos formados para la reeducación de agresores de violencia de pareja	Trimestral	Al corte	Número de grupos formados para la reeducación de agresores de violencia de pareja.	20	\$624,667.00	20.00	100.00%	A		
9	3.2.3	Coordinar y EVALUAR talleres reeduactivos para mujeres víctimas y aaresores	Número de reportes con la evaluación de la estrategia de reeducación de victimas y aaresores	Trimestral	Al corte	Número de reportes con la evaluación de la estrategia de reeducación de victimas y aaresores	1	\$12,912.00	0.00	0.00%	A		
10	3.4.1	Implementar la estrategia de Buen Trato	Número de talleres de buen trato y medidas para evitar la violencia obstétrica	Trimestral	Al corte	Número de talleres de Buen Trato y medidas para evitar la violencia obstétrica	4	\$62,400.00	2.00	50.00%	A		
Programa: Igualdad de Género												Porcentaje de avance: 72.75 %	

El índice está conformado por los siguientes valores: Número de Estrategia, Número de Línea de Acción y Número de Actividad General. La columna Estatus se refiere a los siguientes datos: A = Aprobado, P = Pendiente por autorizar, R = Rechazado

Índice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto estimado	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus
1 1.1.1	Ofrecer servicios en los Centros de Entrenamiento Infantil (CEI) a mujeres para la atención momentánea de niñas y niños que permitan conciliar el cuidado de otros con el propio.	Número de atenciones brindadas a mujeres en los Centros de Entrenamiento Infantil (CEI)	Trimestral	Acumutable	Lograr que se brinden 35,640 atenciones a mujeres en los CEI	1620	\$424,483.50	499.00	30.00%	A
2 1.2.2	Fortalecer las acciones de atención a grupos en condición de vulnerabilidad en las unidades de salud que cuentan con mecanismos incluyentes .	Número de unidades de salud que cuentan con mecanismos incluyentes dirigidos a grupos en condición de vulnerabilidad.	Trimestral	Acumutable	Lograr que 144 unidades de salud cuenten con mecanismos incluyentes dirigidos a grupos en condición de vulnerabilidad.	5	\$187,119.39	2.00	40.00%	A
3 1.4.1	Capacitar a personal de unidades de salud, oficinas centrales y jurisdiccionales en materia de derechos humanos, no discriminación, inclusión y pertinencia cultural en la atención de las personas en los	Número de personas de unidades de salud, oficinas centrales y jurisdiccionales capacitadas en materia de derechos humanos, no discriminación, inclusión y pertinencia cultural en salud	Trimestral	Acumutable	Lograr que 6,592 personas de unidades de salud se capaciten en materia de igualdad, no discriminación e inclusión y pertinencia cultural en	101	\$140,000.00	193.00	191.00%	A
4 4.2.1	Implementar acciones que promuevan una mejor cultura institucional para igualdad de género, la no discriminación y la inclusión en los Servicios Estatales de Salud	Porcentaje de actividades realizadas para prevenir, atender y dar seguimiento a posibles casos de hostigamiento y acoso sexual respecto a lo programado	Trimestral	Acumutable	Lograr el 100% de avance en las actividades para prevenir, atender y dar seguimiento a posibles casos de hostigamiento y acoso sexual	100	\$137,500.57	30.00	30.00%	A

**Programa: Cáncer** **Porcentaje de avance: 0.00 %**

Índice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto estimado	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus
1 2.1.3	Incrementar la cobertura efectiva de tamizaje de cáncer de cuello uterino, en mujeres y hombres trans de 25 a 64 años de edad, con citología cervical <del>vía prueba de VPH, acorde a la normatividad aplicable.</del>	Cobertura de tamizaje con prueba de VPH	Anual	Acumutable	Alcanzar una cobertura de prueba de VPH de 38% en mujeres de 35 a 64 años	54	\$2,826,380.74	0.00	0.00%	A
2 2.1.4	Fortalecer el tamizaje anual de cáncer de cuello uterino en mujeres y hombres trans, mayores de 18 años viviendo con VIH; con prueba de VPH <del>vía citología cervical.</del>	Cobertura de tamizaje para cáncer de cuello uterino mujeres viviendo con VIH	Anual	Acumutable	Alcanzar una cobertura del 70% en mujeres viviendo con VIH con tamizaje para cáncer de <del>cuello uterino.</del>	70	\$362,120.50	0.00	0.00%	A
3 2.1.5	Mejorar la cobertura efectiva de tamizaje para cáncer de mama, con <del>exploración clínica anual de mama en mujeres de 25 a 39 años de edad.</del>	Cobertura de tamizaje con exploración clínica de mamas	Anual	Acumutable	Alcanzar una cobertura de exploración clínica de <del>mamas de 26% en mujeres de 25 a 39 años.</del>	26	\$425,000.00	0.00	0.00%	A
4 2.1.6	Mejorar la cobertura efectiva de tamizaje para cáncer de mama con mastografía bial en mujeres de 40 a 69 años de edad.	Cobertura de tamizaje con mastografía	Anual	Acumutable	Alcanzar una cobertura de detección con mastografía bial de 16%, en mujeres de 40 a <del>69</del>	25	\$1,055,067.00	0.00	0.00%	A
5 2.1.7	Garantizar la entrega de resultados de los tamizajes de manera oportuna, <del>acorde a la normatividad vigente.</del>	Cobertura de tamizaje con citología cervical	Anual	Acumutable	Alcanzar una cobertura de citología cervical de <del>17% en mujeres de 25 a 34 años.</del>	15	\$349,562.00	0.00	0.00%	A
6 2.1.8	Implementar acciones afirmativas para incrementar el tamizaje efectivo en población en condición de vulnerabilidad.	Cobertura de tamizaje con citología cervical y PVPH en zona rural	Anual	Acumutable	Alcanzar una cobertura de detección de 31%, en mujeres de 25 a 64 años que viven en zonas <del>rurales.</del>	40	\$70,000.00	0.00	0.00%	A
7 2.3.1	Asegurar la evaluación colposcópica de las personas con resultado positivo en tamizaje de cáncer de cuello uterino, de acuerdo al modelo de atención <del>vigente.</del>	Porcentaje de casos con evaluación colposcópica	Anual	Acumutable	Lograr que el 80% de las mujeres con citología <del>anormal y PVPH positiva tengan evaluación colposcópica.</del>	80	\$273,250.00	0.00	0.00%	A
8 2.3.2	Otorgar tratamiento y control a las personas con lesión escamosa <del>intraepitelial de alto grado, en los establecimientos de colposcopia.</del>	Porcentaje de tratamientos otorgados en casos de LEIAG	Anual	Acumutable	Lograr que el 80% de las mujeres con citología <del>anormal y PVPH positiva tengan evaluación</del>	80	\$400,000.00	0.00	0.00%	A
9 2.3.3	Asegurar la evaluación complementaria de los casos probables para cáncer de mama, de acuerdo al modelo de atención vigente.	Proporción de mujeres con BIRADS 4 y 5 evaluadas con evaluación diaonóstica	Anual	Acumutable	Lograr que el 90% de las mujeres con resultado <del>BI-RADS 4 y 5 cuenten con evaluación diaonóstica.</del>	90	\$673,500.00	0.00	0.00%	A
10 3.1.1	Referir oportunamente a las personas con casos confirmados de cáncer a <del>centros oncológicos u hospitales acreditados, para su tratamiento.</del>	Proporción de mujeres con cáncer que recibieron atención en <del>centro oncológico.</del>	Anual	Acumutable	Referir al 85% de las mujeres con cáncer de <del>mama o cuello uterino a un centro oncológico.</del>	85	\$25,000.00	0.00	0.00%	A
11 3.1.3	Registrar de manera adecuada (desglosando por sexo, edad y otros determinantes sociales) el seguimiento a las personas en tratamiento de cáncer en el Sistema de Información vigente, al menos durante cinco años	Informe que contempla el seguimiento a mujeres con cáncer de mama v cuello uterino en centro oncológico	Anual	Acumutable	Registrar el número de mujeres con cáncer de <del>mama o de cuello uterino con tratamiento</del>	100	\$150,000.00	0.00	0.00%	A
12 3.1.4	Fomentar el acompañamiento emocional o psicológico para personas con casos confirmados de cáncer, considerando sus necesidades específicas.	Proporción de mujeres que recibieron acompañamiento emocional al momento del diaonóstico	Anual	Acumutable	Alcanzar que el 85% de las mujeres con biopsia para confirmación de cáncer de mama reciban <del>acompañamiento emocional.</del>	85	\$449,381.50	0.00	0.00%	A
13 4.2.4	Impulsar un programa efectivo de mantenimiento del equipo e infraestructura, con énfasis en la contratación de pólizas de mantenimiento y preservar la vigencia de las mismas, para el funcionamiento óptimo de los	Proporción de sistemas de imagen funcionales con pólizas de mantenimiento videntes	Anual	Acumutable	Lograr que el 80% de los "sistemas de imagen" sean funcionales y cuenten con pólizas de <del>mantenimiento videntes.</del>	80	\$375,000.00	0.00	0.00%	A
14 5.1.1	Realizar la evaluación del desempeño del programa de cáncer, de manera <del>sistemática.</del>	Porcentaje de supervisiones realizadas	Anual	Al corte	Realizar el 90% de las supervisiones <del>programadas.</del>	90	\$657,500.00	0.00	0.00%	A
15 5.2.4	Fortalecer el control de calidad para la toma de mastografías.	Porcentaje de unidades que cuentan con control de calidad rutinario para la aduisción de imáoenes mastoaráficas	Anual	Acumutable	Lograr que participe el 100% de las unidades <del>proyectadas dentro del programa de control de calidad rutinario.</del>	100	\$1,451,669.84	0.00	0.00%	A

**Programa: Neumonías e Influenza** **Porcentaje de avance: 0.00 %**

Índice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto estimado	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus
1 1.1.1	Instrumentar e implementar el diagnóstico para influenza, NAC y COVID-19 <del>desde el Primer Nivel de Atención</del>	Reducción de la tasa de incidencia de INFLUENZA, comparada <del>con el año 2020.</del>	Anual	Acumutable	Reducción de la tasa de incidencia de influenza, <del>comparada con el año 2020.</del>	2	\$186,367.50	0.00	0.00%	A
2 1.1.2	Instrumentar e implementar la oferta de tratamiento oportuno en pacientes <del>con influenza.</del>	Cobertura de tratamiento con oseltamivir para Influenza	Semestral	Al corte	Alcanzar la cobertura de oseltamivir en pacientes <del>con influenza.</del>	80	\$71,319.80	0.00	0.00%	A

El índice está conformado por los siguientes valores: Número de Estrategia, Número de Línea de Acción y Número de Actividad General. La columna Estatus se refiere a los siguientes datos: A = Aprobado, P = Pendiente por autorizar, R = Rechazado, H =

3	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	Acumutable	Reducir la presencia de casos de neumonía adquirida en la comunidad	2	\$8,649.00	0.00	0.00%	A
4	2.1.1	Colaborar con el área de promoción de la salud y comunicación social para el desarrollar 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	Acumutable	Las entidades federativas deberán imprimir y difundir materiales de promoción para la prevención y control de las infecciones respiratorias agudas (influenza, neumonía y	3	\$105,000.00	0.00	0.00%	A
5	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	\$40,000.00	0.00	0.00%	A

**Programa: Cardiometabólicas**

**Porcentaje de avance: 71.33 %**

Índice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto estimado	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	Acumutable	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	100	\$5,403,773.00	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	Acumutable	Lograr que el 16% de la población de 20 años y más de la Secretaría de Salud cuenten con detección de HTA	16	\$4,274,716.16	19.00	118.00%	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 Secretaria de Salud	Trimestral	Acumutable	Lograr que el 16% de la población de 20 años y más de la Secretaría de Salud cuenten con detección de DM	16	\$6,697,802.87	19.00	118.00%	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	Acumutable	Lograr que el 16% de la población de 20 años y más de la Secretaría de Salud cuenten con detección de obesidad	16	\$316,548.88	19.00	118.00%	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	\$632,995.97	2.00	22.00%	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	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	\$424,971.40	3.00	33.00%	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	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	20	\$5,231,116.40	12.00	60.00%	A
8	3.2.1	Valoración podológica en personas que viven con DM	Porcentaje de pacientes con DM a los que se les realizó revisión de pies	Trimestral	Acumutable	Corresponde a los pacientes con DM a los que se les realizó revisión de pies	80	\$300,000.00	59.00	73.00%	A
9	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	Acumutable	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	\$1,060,000.00	0.00	0.00%	A

**Programa: Adulto Mayor**

**Porcentaje de avance: 21.50 %**

Índice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto estimado	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus	
1	1.3.1	Medir el porcentaje de mujeres y hombres de 60 años y más, a quienes se les realiza el tamizaje de riesgo de caídas.	Son el número de mujeres y hombres de 60 años y más, a quienes se les realiza el 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 tamizaje por riesgo de Caídas	30	\$14,160.00	4.00	13.00%	A
2	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	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	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,	90	\$441,116.00	90.00	100.00%	A
3	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	\$49,176.00	1.00	20.00%	A
4	3.2.1	Medir el porcentaje de mujeres y hombres de 60 años y más, a quienes se les detecta incontinencia urinaria	Es el porcentaje de mujeres y hombres de 60 años y más, a quienes se les detecta incontinencia urinaria	Trimestral	Al corte	Lograr al menos 30% de los adultos mayores detectar la incontinencia urinaria	30	\$14,160.00	4.00	13.00%	A

El índice está conformado por los siguientes valores: Número de Estrategia, Número de Línea de Acción y Número de Actividad General. La columna Estatus se refiere a los siguientes datos: A = Aprobado, P = Pendiente por autorizar, R = Rechaz



5	5.1.1	Medir el porcentaje de mujeres y hombres de 60 años y más, a quienes se les detecta depresión	Es el número de mujeres y hombres de 60 años y más, a quienes se les detecta depresión	Trimestral	Al corte	Lograr al menos 40% de hombres y mujeres de 60 y más años con detecciones de Depresión	40	\$188,000.00	4.00	10.00%	A
6	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	\$3,480.00	0.00	0.00%	A
7	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	\$35,000.00	2.00	6.00%	A
8	7.3.1	Medir el porcentaje de mujeres y hombres de 60 años y más, a quienes se les detecta alteraciones de la memoria.	Es el número de mujeres y hombres de 60 años y más, a quienes se les detecta alteraciones de la memoria.	Trimestral	Al corte	Lograr al menos 40% de la población adulta mayor con detecciones de Alteraciones de Memoria	40	\$87,900.00	4.00	10.00%	A

**Programa: Enfermedades Diarréicas** Porcentaje de avance: 75.00 %

Índice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto estimado	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	\$31,050.00	1.00	100.00%	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	2	\$20,850.00	1.00	50.00%	A
3	2.2.1	Programar operativos preventivos para diarreas con énfasis en áreas de riesoo 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	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	2	\$125,974.18	1.00	50.00%	A
4	3.1.1	3.1.1 Realizar la supervisión en los diferentes niveles de operación del programa (estatal, jurisdiccional v local).	Supervisión a las jurisdicciones sanitarias y niveles locales para verificar la operación del programa.	Trimestral	Acumulable	La meta acumulada federal es de al menos 64 supervisiones a jurisdicciones sanitarias. Para el Estado se realizarán al menos 2 supervisiones a jurisdicciones sanitarias y niveles locales de	2	\$1,000.00	2.00	100.00%	A

**Programa: Micobacteriós** Porcentaje de avance: 55.22 %

Índice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto estimado	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus	
1	1.1.1	Búsqueda intencionada de casos de lepra con baciloscopia para el diagnóstico oportuno v seguimiento.	Porcentaje de baciloscopias realizadas a casos nuevos, en prevalencia v en vigilancia postratamiento	Trimestral	Acumulable	Lograr el 100% de las baciloscopias programadas a casos nuevos, en prevalencia y vigilancia postratamiento	100	\$60,411.54	0.00	0.00%	A
2	1.1.2	Búsqueda intencionada de casos de lepra con histopatologías para el diagnóstico oportuno v seguimiento.	Cumplir el 100% de las histopatologías de los casos nuevos y en prevalencia de los casos de lepra	Anual	Acumulable	Lograr que el 100% de los casos prevalentes de lepra le sea realizadas las muestras de histopatología	100	\$15,000.00	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	\$360,142.84	100.00	102.00%	A
4	1.1.4	Ingresar a tratamiento a todas las personas afectadas por tuberculosis farmacoresistente (TB FR)	Esquemas de segunda línea entregados para TB.	Trimestral	Acumulable	Lograr la entrega del 90% de los esquemas de segunda línea programados	90	\$132,500.00	0.00	0.00%	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 63% de los casos nuevos y previamente tratados (reingresos y recaídas) se les realice una prueba de sensibilidad, al	63	\$467,600.00	24.00	38.00%	A
6	1.3.1	Realizar jornadas dermatológicas en todas las entidades federativas para búsqueda intencionada de casos probables de lepra	Realizar actividades de búsqueda mediante la realización de Jornadas Dermatológicas en las entidades	Anual	Al corte	lograr la realización de 44 jornadas dermatológicas en las entidades	1	\$31,000.00	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 65% de los contactos de caso pulmonar con confirmación bacteriológica de TB notificados (nuevos y previamente tratados) niñas y niños menores de 5 años reciban	65	\$39,725.41	0.00	0.00%	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 por la infección por tuberculosis latente	Trimestral	Al corte	Lograr que el 15% de las personas que viven con VIH inicien tratamiento de ITBL	15	\$29,000.00	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 v 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	14	\$9,500.00	50.00	357.00%	A

**Programa: Salud Bucal** Porcentaje de avance: 51.71 %

Índice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto estimado	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus	
1	5.1.1	Realizar actividades preventivas a población en general (extramuros) y aplicar el Esquema Básico de Prevención en Preescolares v Escolares. El índice esta conformado por los siguientes valores: Número de Estrategia, Número de Línea de Acción y Número de Actividad General. La columna Estatus se refiere a los siguientes datos: A = Aprobado, P = Pendiente por autorizar, R = Rechaz	Contempla la aplicación del esquema básico de prevención de salud bucal para preescolares y escolares, así como actividades	Trimestral	Acumulable	25,684,563 actividades preventivas extramuros realizadas	128384	\$26,000.00	20,085.00	15.00%	A

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)

2	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 13,163,585 actividades preventivas y curativas en unidades aplicativas al año.	241173	\$3,942,398.20	192,791.00	79.00%	A
3	9.2.1	Promover actividades de prevención de las enfermedades bucales y promoción de la salud bucal.	Promover la salud bucal intra y extra muros	Trimestral	Acumulable	Contar con 124 informes al año, 1 informe trimestral por cada entidad federativa.	4	\$116,596.00	3.00	75.00%	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 52 cursos de capacitación al personal estatal, jurisdiccional y operativo del programa de salud bucal.	2	\$120,750.00	2.00	100.00%	A
5	11.1.1	Supervisar el avance del programa de salud bucal.	Supervisiones realizadas al personal odontológico de las jurisdicciones v unidades aplicativas.	Semestral	Acumulable	Realizar 4,699 visitas de supervisión al personal odontológico de las jurisdicciones y unidades aplicativas para el adecuado desarrollo del	99	\$84,000.00	3.00	3.00%	A
6	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 v 13)	Trimestral	Acumulable	Proporcionar 2,043,790 consultas de primera vez y subsecuentes	27920	\$2,032,494.40	24,803.00	88.00%	A
7	13.1.1	Aplicar el tratamiento Restaurativo Atraumático en grupos vulnerables.	Aplicación del tratamiento restaurativo atraumático a personas en comunidades que carecen de servicios odontológicos.	Trimestral	Acumulable	Aplicar 15,027 tratamientos restaurativos atraumáticos.	90	\$25,900.00	2.00	2.00%	A

**Programa: Dengue** Porcentaje de avance: 63.86 %

Índice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto estimado	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	\$50,000.00	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.	5	\$283,200.00	5.00	100.00%	A
3	7.2.1	Realizar estudios serológicos de intoxicación por Carbamatos y medición de niveles de Colinesterasa al personal aplicativo, previos y posteriores al uso de Insecticidas	Mide el número de estudios serológicos de intoxicación por Carbamatos y medición de niveles de Colinesterasa realizados al personal que aplica Insecticidas	Anual	Al corte	Lograr que todas las entidades federativas que usan insecticidas, realicen los estudios serológicos de intoxicación por Carbamatos y medición de niveles de Colinesterasa al personal	1	\$32,000.00	0.00	0.00%	A
4	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	5	\$1,823,775.94	5.00	100.00%	A
5	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 UPV	5	\$4,566,403.02	5.00	100.00%	A
6	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.	5	\$57,000.00	4.00	80.00%	A
7	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	52	\$293,060.00	35.00	67.00%	A

**Programa: Enfermedades Respiratorias** Porcentaje de avance: 20.00 %

Índice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto estimado	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	\$55,271.37	0.00	0.00%	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	\$101,896.50	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 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.	50	\$26,536.78	50.00	100.00%	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 ingreso a tratamiento.	Trimestral	Acumulable	Lograr el diagnóstico de casos e ingreso a tratamiento de casos de asma de 60%	60	\$31,600.00	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 v 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.	50	\$79,846.10	0.00	0.00%	A

**Programa: Zoonosis** Porcentaje de avance: 84.30 %

Índice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto estimado	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus	
1	3.1.1	Profilaxis antirrábica iniciada en personas expuestas al virus de la rabia por	Se busca no rebasar el 10% de inicios de profilaxis antirrábica	Trimestral	Al corte	Lograr que el 10% o menos de las personas	10	\$327,880.00	10.00	100.00%	A

El índice está conformado por los siguientes valores: Número de Estrategia, Número de Línea de Acción y Número de Actividad General. La columna Estatus se refiere a los siguientes datos: A = Aprobado, P = Pendiente por autorizar, R = Rechazado, N = No reportado, S = Suscrito, O = Omitido, E = Ejecutado, C = Cancelado, D = Desautorizado, F = Finalizado, I = Incompleto, M = Modificado, N = No reportado, S = Suscrito, O = Omitido, E = Ejecutado, C = Cancelado, D = Desautorizado, F = Finalizado, I = Incompleto, M = Modificado.

		perro, gato doméstico con sospecha de rabia	en pacientes agredidos o en contacto con perro o gato en riesgo de padecer Rabia			expuestas al virus de la rabia por agresión o contacto de perro y/o gato doméstico reciben					
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	100	\$255,400.00	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	\$50,000.00	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 domésticos vacunados contra la rabia, con énfasis en las áreas de riesgo	Trimestral	Acumulable	Lograr la vacunación del 90% de los perros y gatos domésticos a vacunarse	90	\$7,489,800.00	62.00	68.00%	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 4% de los perros y gatos a vacunarse contra la rabia durante el año	4	\$1,427,161.30	3.00	75.00%	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	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	90	\$35,000.00	90.00	100.00%	A
7	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 reciben tratamiento	100	\$201,600.00	100.00	100.00%	A
8	7.1.1	Brindar el tratamiento específico a los pacientes probables de rickettsiosis	Mide la cobertura de tratamientos ministrados a pacientes probables de padecer FMMR u otras rickettsiosis.	Trimestral	Al corte	Se busca una cobertura del 100% de casos probables de padecer FMMR u otra rickettsiosis con el tratamiento específico según la normativa	100	\$80,000.00	100.00	100.00%	A
9	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	Al corte	Se busca disminuir la presencia de casos de rickettsiosis y con ello limitar las defunciones por esta causa	1	\$20,000.00	0.00	0.00%	A
10	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	Trimestral	Al corte	Lograr el 100% de tratamiento específico para estos pacientes	100	\$30,000.00	100.00	100.00%	A

**Programa: Paludismo** Porcentaje de avance: 123.75 %

Índice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto estimado	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus	
1	1.1.1	Capacitación al personal médico y paramédico	Cuantifica el porcentaje del personal de salud capacitado en paludismo sin exclusión de género	Trimestral	Acumulable	Capacitar al 100% del personal de salud en paludismo sin exclusión de género	2	\$514,590.00	0.00	0.00%	A
2	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	\$336,000.00	50.00	100.00%	A
3	3.1.1	Eliminación y Modificación del Hábitats y Criaderos de Anofelinos	Estima la cobertura de localidades de riesgo trabajadas en la Eliminación y modificación de hábitats y criaderos de los anofelinos	Trimestral	Al corte	Cuantifica las localidades trabajadas en la eliminación y control de criaderos de anofelinos, se debe cubrir la meta de 100% de localidades	4	\$320,000.00	12.00	300.00%	A
4	4.1.1	Evaluación entomológica en localidades de riesgo	Mide el impacto de las acciones para la eliminación y modificación de hábitats y criaderos de los anofelinos.	Trimestral	Al corte	Se evalúa mensualmente la proporción el 100% de localidades prioritarias que reducen su infestación larvaria a menos del 1% de caladas positivas después de ser intervenidas con	20	\$272,000.00	19.00	95.00%	A

**Programa: Enfermedad de Chagas** Porcentaje de avance: 25.11 %

Índice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto estimado	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	50	\$186,000.00	0.00	0.00%	A
2	2.2.1	Cobertura de casas con acciones de mejoramiento de la vivienda en localidades programadas por presencia de Triatoma dimidiata y Triatoma barberi	Acciones de mejoramiento de la vivienda con recursos locales a través de la participación comunitaria .	Semestral	Al corte	Indicador de proceso que cuantifica el número de localidades prioritarias con acciones de mejoramiento de la vivienda a través de la	25	\$68,000.00	5.00	20.00%	A
3	2.3.1	Confirmación de donadores doblemente reactivos a tamizaje por T. cruzi	Cuantifica la proporción de pruebas de tamizaje que son tomadas y confirmadas serológicamente en centros de transfusión sanguínea	Trimestral	Al corte	Lograr la cobertura de confirmación serológica de donadores doblemente reactivos a T. cruzi	5	\$50,000.00	5.00	100.00%	A
4	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	2	\$230,530.00	2.00	100.00%	A
5	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	\$85,000.00	0.00	0.00%	A
6	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	\$50,000.00	0.00	0.00%	A

El índice esta conformado por los siguientes valores: Número de Estrategia, Número de Línea de Acción y Número de Actividad General. La columna Estatus se refiere a los siguientes datos: A = Aprobado, P = Pendiente por autorizar, R = Rechaz

7	4.1.1	Serología a embarazadas residiendo o procedentes de áreas prioritarias	Determinar la prevalencia de mujeres embarazadas con infección por T. cruzi	Trimestral	Acumutable	Determinar la prevalencia de infección por T. cruzi en mujeres embarazadas	5	\$3,750.00	0.00	0.00%	A
8	4.2.1	Cobertura de tamizaje a hijos de madres positivas a Enfermedad de Chagas procedentes de áreas prioritarias	Determinar el riesgo de transmisión connatal	Trimestral	Acumutable	Determinar la prevalencia de la transmisión connatal por T. cruzi	45	\$3,750.00	0.00	0.00%	A
9	5.1.1	Tamizaje y confirmación de niños menores de 15 años procedentes de localidades prioritarias por presencia de Triatoma dimidiata y Triatoma barberi	Determinar el riesgo de transmisión vectorial intradomiciliaria, así como identificar los focos de transmisión activa.	Trimestral	Acumutable	Lograr la cobertura total de tamizaje en menores de 15 años residentes de las áreas con presencia de vector intradomiciliario para identificación de áreas de transmisión activa de	45	\$11,250.00	3.00	6.00%	A

**Programa: Intoxicación por Artrópodos** **Porcentaje de avance: 36.00 %**

Índice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto estimado	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus	
1	1.1.1	Programas de mejoramiento de la vivienda en localidades prioritarias	Número de Localidades prioritarias con mejoramiento de la vivienda a través de la colocación de materiales en paredes y techos, eliminación de sitios de refugio de alacranes y arañas mediante ordenamiento del medio, instalación de cielo raso, pabellones y mallas impregnadas con insecticidas como método	Anual	Acumutable	Evalúa el número de localidades con acciones de mejoramiento de la vivienda	5	\$505,560.00	0.00	0.00%	A
2	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	32	\$562,500.00	8.00	25.00%	A
3	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	100	\$2,061,880.00	100.00	100.00%	A
4	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	100	\$105,000.00	100.00	100.00%	A
5	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	100	\$506,399.60	3.00	3.00%	A
6	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	Semestral	Al corte	Evaluar de forma semestral la realización de estudios aracnológicos en las localidades prioritarias	50	\$126,000.00	10.00	20.00%	A
7	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	Semestral	Al corte	Evaluar de forma semestral la realización de estudios de alacranes en las localidades prioritarias	75	\$240,000.00	3.00	4.00%	A

**Programa: Urgencias Epid. y Desastres** **Porcentaje de avance: 0.00 %**

Índice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto estimado	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus	
1	1.1.1	Integración de los kits para la reserva estratégica de insumos para urgencias epidemiológicas, desastres e influenza pandémica.	Integración de Kits de reservas estratégicas.	Anual	Acumutable	La meta acumulada federal es de al menos 96 kits estatales. Para el Estado aplica la integración de al menos 3 kits al año como reserva estratégica para urgencias epidemiológicas, desastres e influenza pandémica (Al menos 1 kit de urgencias epidemiológicas, 1 kit para desastres y 1 kit de influenza pandémica)	6	\$131,208.66	0.00	0.00%	A
2	1.2.1	Organizar la atención oportuna de emergencias en salud en menos de 48 hrs (brotes y desastres).	Número de emergencias en salud atendidas con oportunidad.	Anual	Al corte	Realizar la atención oportuna del 90% (referencia) de las emergencias en salud en menos de 48 horas. Se calcula con base en brotes y desastres registrados y atendidos en cada entidad federativa. Se reporta el porcentaje	90	\$231,139.23	0.00	0.00%	A

**Programa: Vacunación** **Porcentaje de avance: 53.33 %**

Índice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto estimado	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus	
1	1.1.1	Aplicar los diferentes biológicos para completar los esquemas de vacunación en la población menor de un año de edad	Expresa el porcentaje alcanzado de esquema completos en niñas y niños menores de 1 año de edad.	Semestral	Al corte	Alcanzar la cobertura de vacunación en la población menor de un año de edad por lo menos del 90% en un periodo determinado	90	\$4,082,195.80	62.00	68.00%	A
2	1.1.4	Vacunación con SRP en la población de seis años de edad	Expresa el porcentaje alcanzado con la aplicación de vacuna SRP en población de seis años de edad	Semestral	Al corte	Alcanzar la cobertura igual o superior al 95% en la población de seis años de edad con vacuna SRP en un periodo determinado	95	\$425,745.00	73.00	76.00%	A

El índice está conformado por los siguientes valores: Numero de Estrategia, Numero de Línea de Acción y Numero de Actividad General. La columna Estatus se refiere a los siguientes datos: A = Aprobado, P = Pendiente por autorizar, R = Rechaz

3	1.2.1	Aplicar los diferentes biológicos del esquema completo de vacunación en la población de un año de edad.	Expresa el porcentaje alcanzado de esquema completos de vacunación en niñas v niños de 1 año de edad.	Semestral	Al corte	Alcanzar la cobertura de vacunación en la población de un año de edad por lo menos del 90% en un periodo determinado.	90	\$4,552,745.00	56.00	62.00%	A
4	1.3.1	Vacunación con DPT en población de cuatro años de edad.	Expresa el porcentaje alcanzado con la aplicación de vacuna DPT en población de cuatro años de edad	Semestral	Al corte	Alcanzar la cobertura igual o superior al 95% en la población de niños de 4 años de edad con vacuna DPT en un periodo determinado.	95	\$305,745.00	80.00	84.00%	A
5	1.3.2	Vacunación a población adolescente y adulta.	Expresa el porcentaje alcanzado con la aplicación de vacuna Tdpa en las mujeres embarazadas en un periodo determinado	Semestral	Al corte	Alcanzar la cobertura igual o superior al 95% de las mujeres embarazadas, responsabilidad de la Secretaría de Salud en la D.P.R.I., en el periodo determinado.	95	\$305,745.00	29.00	30.00%	A
6	2.1.1	Campaña de Vacunación contra Influenza Estacional 2021– 2022.	Se refiere a las dosis de Vacuna de Influenza Estacional aplicadas durante el último trimestre del 2021	Anual	Al corte	Lograr que el 70% de la población programada reciba la vacuna contra Influenza Estacional 2021-2022 en cada Entidad Federativa, el último trimestre del 2021.	70	\$11,227,290.26	0.00	0.00%	A

**Programa: Cáncer de infancia y adolescencia** Porcentaje de avance: 50.00 %

Índice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto estimado	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus	
1	1.1.1	Registro y seguimiento de atención de cáncer en niñas, niños y adolescentes	Registrar y actualizar correctamente el 100% de casos de niñas, niños y adolescentes en el Registro Nacional de Cáncer en niñas, niños y adolescentes (RCNA)	Semestral	Acumulable	Registrar y actualizar correctamente el 100 de casos nuevos y seguimiento de cáncer en niñas, niños y adolescentes en el RCNA con base al Artículo 161 BIS de la LGS (tipo de Cáncer y	100	\$89,986.00	50.00	50.00%	A
2	2.1.1	Seguimiento a las reuniones del Consejo Estatal para la prevención y el tratamiento del Cáncer en la Infancia y la Adolescencia (COECIA) y sus Comités Técnico, Normativo y Financiero	Número de sesiones del COECIA y sus Comités programadas en un año	Semestral	Acumulable	Realizar una sesión del COECIA y una sesión de los comités al semestre	4	\$4,000.00	2.00	50.00%	A

**Programa: Salud de la Adolescencia** Porcentaje de avance: 0.00 %

Índice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto estimado	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus	
1	2.3.1	Fomentar en la población adolescente estilos saludables de nutrición, salud mental v activación física	Población adolescente que reciben talleres de nutrición, salud mental y activación física, para que estén en posibilidades de adquirir estilos de vida saludable.	Semestral	Al corte	Atender al menos el 90% de la población de 10 a 19 años de edad programada	90	\$643,667.00	0.00	0.00%	A

**Programa: Salud de la Infancia** Porcentaje de avance: 79.40 %

Índice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto estimado	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus	
1	1.1.1	Vigilar los casos de EDA atendidos por plan de tratamiento de hidratación oral.	Es el número de NN menores de 5 años que recibieron tratamiento para EDA con plan A de hidratación.	Semestral	Al corte	El 95% de los casos de EDA deberán ser tratados en plan A de hidratación	95	\$1,897,040.00	95.00	100.00%	A
2	1.2.1	Vigilar los casos de IRA atendidos por plan de tratamiento.	Es el número de NN menores de 5 años que recibieron tratamiento para IRA con tratamiento sintomático	Semestral	Al corte	El 70% de casos de IRA deberán ser atendidos con tratamiento sintomático	70	\$1,521,774.90	68.00	97.00%	A
3	2.1.1	Evaluar el desarrollo de niñas y niños (tamizaje) para la detección oportuna de alteraciones en el desarrollo, así como su referencia, tratamiento y rehabilitación en los servicios de salud.	Número de niñas y niños desde 1 mes de nacidos a 5 años 11 meses 29 días de edad evaluados en su desarrollo con la aplicación de la prueba EDI	Trimestral	Al corte	Al menos el 50% de NN menores de 6 años que acudieron a consulta de niño sano, fueron evaluados con prueba EDI	50	\$80,000.00	50.00	100.00%	A
4	2.2.1	Capacitar a las madres, padres y/o cuidadores de niñas y niños menores de 6 años en estimulación temprana y prácticas de crianza.	Niñas y niños a partir de 1 mes de nacidos a 5 años 11 meses 29 días, que acudieron por primera vez en el año al servicio de estimulación temprana.	Trimestral	Al corte	Al menos el 50% de NN que fueron evaluados con prueba EDI, (verde o amarillo) deben ser derivados a estimulación temprana.	50	\$532,500.00	50.00	100.00%	A
5	3.1.1	Promover la lactancia materna exclusiva para mejorar el estado de salud y nutrición en niñas y niños	Niñas y niños menores de seis meses de edad alimentados con lactancia materna exclusiva	Semestral	Al corte	Al menos el 55% de NN menores de 6 meses deben referir lactancia materna exclusiva	55	\$1,024,350.00	0.00	0.00%	A