

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: 140.93 %

Programa: Promoción de la Salud											
Porcentaje de avance: 97.09 %											Estatus
Índice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto estimado	Meta realizada	Porcentaje avance		
1	1.3.1	Realizar eventos de promoción de la salud	Eventos de promoción de la salud realizados	Trimestral	Al corte	Número de eventos de promoción de la salud a realizar	2	\$60,000.00	2.00	100.00%	A
2	1.3.2	Realizar ferias de la salud interculturales (indígenas y migrantes)	Ferias de promoción de la salud realizadas que cumplen los criterios de interculturalidad (indígenas y migrantes)	Trimestral	Acumule	Número Ferias de la salud interculturales (indígenas y migrantes) a realizar	10	\$162,700.00	10.00	100.00%	A
3	1.3.3	Realizar validación de albergues para migrantes, como "albergues promotores de la salud"	Cumplimiento de albergues validados	Trimestral	Al corte	Número de albergues a validar como "albergue promotor de la salud"	1	\$47,775.00	1.00	100.00%	A
4	1.5.1	Realizar validación de escuelas como "escuela promotora de la salud"	Escuelas que cumplieron los criterios de validación para ser "escuelas promotoras de la salud"	Trimestral	Al corte	Número de escuelas programadas a validar como promotoras de la salud	80	\$879,000.00	48.00	60.00%	A
5	2.1.1	Organizar y participar en eventos de capacitación y actualización dirigidos al personal de promoción de la salud, para fortalecer el desarrollo de sus competencias	Actividades educativas para desarrollar competencias para el personal de salud	Trimestral	Al corte	Actividades educativas dirigida al personal de los servicios de salud a realizar	7	\$140,000.00	6.00	85.00%	A
6	2.2.1	Organizar actividades educativas estructuradas, para el desarrollo de competencias en el cuidado de la salud	Talleres comunitarios para desarrollar competencias y habilidades para la vida sobre promoción de la salud, dirigidos a la población	Trimestral	Al corte	Talleres a realizar, para desarrollar competencias de promoción de la salud con enfoque de determinantes sociales	5674	\$154,000.00	6,806.00	119.00%	A
7	4.1.1	Elaborar materiales de comunicación educativa con enfoque de mercadotecnia social en salud, que coadyuven al desarrollo de habilidades para el cuidado de la salud individual y colectiva en las entidades federativas.	Porcentaje de materiales de comunicación educativa para el cuidado de la salud individual y colectiva.	Semestral	Acumule	Porcentaje de materiales de comunicación educativa elaborados en las entidades federativas para el cuidado de la salud individual y colectiva.	100	\$2,125,970.00	97.00	97.00%	A
8	5.1.3	Diseñar y ejecutar acciones de supervisión y seguimiento del Programa de Promoción de la Salud y Determinantes Sociales	Realizar acciones de acompañamiento, monitoreo, asesoría en servicio y evaluación del Programa Promoción de la Salud y Determinantes Sociales	Trimestral	Al corte	Acciones de seguimiento de los procesos y la operación del programa a realizar	28	\$7,700.00	22.00	78.00%	A
9	5.1.5	Realizar investigación operativa que permita el seguimiento, evaluación y retroalimentación de procesos del programa "Promoción de la Salud y Determinantes Sociales"	Investigación operativa que permita el seguimiento, evaluación y retroalimentación de procesos del programa	Semestral	Acumule	Investigaciones operativas a realizar	1	\$10,000.00	1.00	100.00%	A
10	6.1.2	Proporcionar atención integrada de línea de vida	Proporción de consultas otorgadas en las SESA en las que la	Trimestral	Al corte	Porcentaje de consultas otorgadas en las que la	55	\$80,000.00	53.00	96.00%	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, C = Cancelado.

poblacion usuaria presenta la Carta Nacional de Salud (CNS) con relación al total de consultas otorgadas

poblacion usuaria de los SEESA presenta la CNS a cumplir

11	7.1.1	Fortalecer en las entidades federativas el trabajo intersectorial en el abordaje de los determinantes sociales para promover la salud	Acuerdos de coordinación e integración generados del Grupo Estatal Intersectorial de Promoción de la Salud y Determinantes Sociales	Semestral	Acumulable	Generar un acuerdo de promoción de la salud en el Grupo Estatal Intersectorial de Promoción de la Salud y Determinantes Sociales por cada entidad federativa	3	\$40,000.00	4.00	133.00%	A
----	-------	---	---	-----------	------------	--	---	-------------	------	---------	---

Programa: Comunidades Saludables

Porcentaje de avance: 70.33 %

Índice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto estimado	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus	
1	1.1.1	Capacitación de Agentes de Salud en temas de Salud Pública en las localidades a certificarse como Promotoras de la Salud	Porcentaje de Agentes de Salud capacitados en temas de salud pública.	Semestral	Acumulable	Lograr que el 100% de los Agentes de Salud programados en las comunidades a certificarse como Promotoras de la Salud estén capacitados en temas de salud pública.	100	\$343,066.00	45.00	45.00%	A
2	1.1.2	Capacitación de Procuradoras (es) de Salud en temas de Salud Pública en las comunidades a certificarse como Promotoras de la Salud	Procuradoras (es) de Salud capacitados en temas de salud pública.	Semestral	Acumulable	Lograr que el 100% de los Procuradores de Salud programados en las comunidades a certificarse como Promotoras de la Salud se encuentren capacitados en temas de salud	100	\$1,350,500.00	45.00	45.00%	A
3	1.3.1	Realizar cursos de capacitación para el personal de promoción de la salud	Personal de salud capacitado, responsable de la coordinación y operación del Programa.	Anual	Al corte	Lograr que el 100% del personal de salud programado, responsable de la coordinación y operación del Programa, reciba capacitación.	100	\$264,597.65	100.00	100.00%	A
4	2.1.1	Definir las prioridades y acciones conjuntas a realizar por las autoridades municipales, la comunidad organizada y otros sectores para atender necesidades sentidas de la población en materia de salud	Municipios que inician el proceso de incorporación al programa.	Semestral	Acumulable	Lograr que el 15 % de los municipios que inician el periodo de administración municipal en el año, realicen el taller intersectorial de salud.	24	\$238,787.53	12.00	50.00%	A
5	2.3.1	Realizar reuniones con los comités estatales de comunidades saludables para la planeación y ejecución de acciones conjuntas	Reuniones de planeación y ejecución de acciones del comité estatal de comunidades saludables.	Semestral	Acumulable	Lograr el 100% de las reuniones programadas con los comités estatales de comunidades saludables para la planeación y ejecución de acciones conjuntas.	100	\$9,955.80	100.00	100.00%	A
6	2.4.1	Realizar acciones para la certificación de comunidades como Promotoras de la Salud	Comunidades de 500 a 2500 habitantes certificadas como saludables.	Anual	Al corte	Lograr el 100% de Comunidades de 500 a 2500 habitantes programadas a certificadas como Promotoras de la Salud.	100	\$509,179.00	44.00	44.00%	A
7	2.5.1	Certificar espacios tales como viviendas, sitios de trabajo, espacios de recreación y mercados como favorables a la salud	Generar espacios favorables a la salud, que trasciendan el aspecto y características físicas, con el fin de preservar, cuidar y proteger la salud de los individuos, familias y comunidades, por medio del desarrollo de competencias para el cuidado de la	Anual	Al corte	Alcanzar el 100% de entornos programados a certificarse como favorables a la salud.	100	\$187,679.00	44.00	44.00%	A
8	3.1.1	Incorporar a los municipios para realizar acciones de Promoción de la Salud	Municipios que inician administración y se incorporan al programa para realizar actividades de Promoción de la Salud durante su periodo de gobierno.	Semestral	Acumulable	Lograr que el 15% de los municipios que inician el periodo de administración municipal en el año, cumplan los requisitos de municipio incorporado.	24	\$377,229.06	4.00	16.00%	A
9	3.5.1	Realizar ferias integrales de promoción de la salud para la prevención de la violencia, en espacios públicos, en coordinación con los municipios	Ferias integrales de promoción de la salud en espacios públicos que coadyuven a la prevención social de la violencia.	Semestral	Acumulable	Alcanzar el 100% de ferias integrales de promoción de la salud programadas en espacios públicos que coadyuven a la prevención social de la violencia.	100	\$73,275.00	100.00	100.00%	A
10	3.7.1	Realizar acciones de comunicación educativa que resalten los efectos del	Municipios que reciben información de comunicación educativa	Semestral	Acumulable	Lograr que el 100% de municipios programados	100	\$6,003.00	100.00	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, B = Pendiente por autorizar, R = Rechazado.

cambio climatico en la salud

sobre los efectos del cambio climático en la salud.

reciben información de comunicación educativa sobre los efectos del cambio climático en la salud.

11	3.8.1	Realizar reuniones con presidentes municipales de la Red Estatal de Municipios por la Salud	Reuniones con presidentes municipales de la Red Estatal de Municipios por la Salud, se consideran las reuniones de instalación de la Red y/o para la elaboración del programa anual de trabajo; de seguimiento y de evaluación de actividades.	Semestral	Acumulable	Alcanzar el 100% de las reuniones programadas de la Red Estatal de Municipios por la Salud.	100	\$37,613.00	100.00	100.00%	A
12	4.2.1	Supervisar a las jurisdicciones sanitarias para evaluar el programa	Porcentaje de jurisdicciones sanitarias supervisadas para evaluar la operación y avances del programa Entornos y Comunidades Saludables	Trimestral	Acumulable	Lograr que el 100% de las jurisdicciones sanitarias programadas en el año sean supervisadas por el programa	100	\$3,600.00	100.00	100.00%	A

Programa: Alimentación y Actividad

Porcentaje de avance: 106.00 %

Índice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto estimado	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus	
1	1.1.1	Realizar estrategias educativas para la difusión y promoción de una alimentación correcta, el consumo de agua simple potable y la prevención de enfermedades asociadas dirigidas a toda la población	Porcentaje de eventos educativos para la promoción de la alimentación correcta y el consumo de agua simple potable en diferentes entornos	Trimestral	Acumulable	Realizar eventos educativos para la promoción de la alimentación correcta, y el consumo de agua simple potable en diferentes entornos	100	\$2,242,615.00	109.00	109.00%	A
2	2.1.1	Realizar estrategias educativas para la difusión y promoción de la actividad física a toda la población.	Porcentaje de eventos educativos para la promoción de la actividad física en diferentes entornos	Trimestral	Acumulable	Realizar eventos educativos para la promoción de la actividad física en diferentes entornos.	100	\$154,000.00	123.00	123.00%	A
3	3.1.1	Implementar campañas educativas a nivel estatal, dirigidas a toda la población, para fomentar la adopción de una dieta correcta, consumo de agua simple potable, realización de actividad física, fomento de la lactancia materna, etiquetado de alimentos y otros temas prioritarios del Programa.	Número de campañas educativas a nivel estatal de los temas prioritarios del programa	Trimestral	Acumulable	Realizar campañas educativas a nivel estatal sobre los temas prioritarios del programa. Cada entidad federativa realizará 4 campañas estatales: 1) dieta correcta y consumo de agua, 2) actividad física, 3) lactancia materna y 4)	4	\$180,432.00	4.00	100.00%	A
4	4.2.1	Informar a la población a través de sesiones educativas y espacios de consejería comunitaria sobre los beneficios de la lactancia materna y alimentación complementaria correcta.	Porcentaje de eventos educativos para el fomento de la lactancia materna exclusiva como factor protector y la alimentación complementaria correcta.	Trimestral	Acumulable	Realizar eventos educativos para el fomento de la lactancia materna exclusiva y la alimentación complementaria correcta dirigidos a la población en general.	100	\$50,000.00	139.00	139.00%	A
5	5.1.1	Implementar estrategias para la difusión y rescate de la cultura alimentaria tradicional y el fomento de consumo de alimentos tradicionales.	Porcentaje de eventos educativos para la difusión de la cultura alimentaria tradicional.	Trimestral	Acumulable	Realizar eventos educativos para la promoción de la cultura alimentaria tradicional y el fomento del consumo de alimentos tradicionales en diferentes entornos y dirigido a toda la población.	100	\$164,600.00	77.00	77.00%	A
6	6.1.1	Impartir cursos de capacitación y actualización al personal de salud a nivel estatal y jurisdiccional sobre los temas prioritarios del programa.	Porcentaje de cursos de capacitación de los temas prioritarios del programa dirigido al personal de promoción de la salud.	Trimestral	Acumulable	Realizar capacitación al personal de promoción de la salud sobre temas relacionados al programa.	100	\$100,000.00	100.00	100.00%	A
7	7.1.1	Realizar supervisión y monitoreo de las actividades derivadas del programa a nivel nacional, estatal y jurisdiccional.	Porcentaje de supervisiones de las actividades derivadas del programa a nivel estatal y jurisdiccional	Trimestral	Acumulable	Realizar acciones semestrales de supervisión, monitoreo y evaluación de las actividades derivadas del programa	100	\$1,042,185.00	100.00	100.00%	A
8	7.2.1	Realizar la evaluación de hábitos alimentarios y de actividad física a la población objetivo intervenida a través del "cuestionario para evaluación de hábitos alimentarios y de actividad física" que deberá aplicarse al 20% de la población asistente a los eventos del programa.	Porcentaje de la población que tiene correctos hábitos alimentarios y de actividad física	Trimestral	Al corte	Se espera que al menos el 10% de la población encuestada cuente con correctos hábitos de alimentación y actividad física	10	\$180,528.00	10.00	100.00%	A

Programa: Vigilancia Epidemiológica

Porcentaje de avance: 1,200.00 %

Índice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto estimado	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus	
1	2.1.1	Dar seguimiento al desempeño de los Sistemas de V.E. prioritarios	Porcentaje de sistemas con mejoría en su índice de desempeño	Anual	Al corte	Lograr la mejoría en el desempeño de 15	100	\$1,015,171.00	100.00	100.00%	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

mediante indicadores específicos.

Sistemas prioritarios de v.e.

2	2.1.2	Elaboración de un reporte periódico de información epidemiológica	Porcentaje de Reportes de Información epidemiológica (Boletines) publicados	Trimestral	Acumulable	Generar un boletín semanal con los casos sujetos a vigilancia epidemiológica por jurisdicción y/o municipio y publicarlo en la página de Epidemiología estatal electrónica para	100	\$150,000.00	100.00	100.00%	A
3	2.1.3	Fortalecer la vigilancia epidemiológica en unidades médicas de segundo y tercer nivel de atención	Porcentaje de Unidades de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria reforzadas con contratación de personal capturista, médico y paramédico	Anual	Al corte	Contar con médicos, personal paramédico y técnicos capturistas para operar las plataformas de las unidades hospitalarias que cuentan con Unidad de V.E. Hospitalaria. El personal debe estar en la unidad notificante, en específico bajo	100	\$583,000.00	100.00	100.00%	A
4	2.1.4	Fortalecimiento y consolidación de la infraestructura en materia de las TIC.	Porcentaje de U.V.E.H. avaladas por los CEVE fortalecidas con equipo de cómputo e internet.	Anual	Al corte	Contar con unidades hospitalarias de la RHOVE, USMI's, Diabetes, Mortalidad Materna y Morbilidad Materna Severa equipadas y con capacidad de conectividad. El equipo informático	100	\$676,000.00	100.00	100.00%	A
5	2.2.1	Establecer el programa de actividades con los diferentes sectores involucrados que coadyuven al establecimiento del OMENT y de la Morbilidad Materna Severa.	Porcentaje de panoramas de Diabetes, de Morbilidad Materna Severa y otras enfermedades No Transmisibles, publicados	Trimestral	Acumulable	Integrar información intersectorial e interinstitucional para documentar las principales actividades y resultados de los sistemas de Diabetes tipo 2 y Morbilidad Materna severa en cuatro Panoramas al año.	1	\$148,000.00	100.00	10,000.00%	A
6	4.1.1	Establecer y vigilar el cumplimiento de los lineamientos de vigilancia epidemiológica y de los criterios de operación de la RNLSP.	Porcentaje de sistemas de vigilancia epidemiológica supervisados	Anual	Al corte	Supervisar los sistemas de V.E. prioritarios en los distintos niveles técnicos administrativos por lo menos una vez al año.	100	\$797,250.00	100.00	100.00%	A
7	5.1.1	Promover la capacitación orientada a fortalecer la operación del SINAVE.	Porcentaje de eventos de capacitación para personal operativo en la Entidad	Anual	Al corte	Contar con personal capacitado para la mejor operación del SINAVE	100	\$307,500.00	100.00	100.00%	A
8	6.1.1	Cumplir con los estándares de la OMS con base a los criterios establecidos del Reglamento Sanitario Internacional referente a puntos de entrada designados a través de la creación y fortalecimiento de la Red Nacional de Unidades de Inteligencia Epidemiológica y Sanitaria UIES.	Porcentaje de UIES creadas, fortalecidas y operando.	Anual	Al corte	Apoyar la operación de la Red Nacional de UIES	100	\$33,600.00	100.00	100.00%	A
9	6.1.2	Fortalecer la verificación y notificación de potenciales emergencias en Salud Pública de importancia internacional de acuerdo a lo establecido por el Reglamento Sanitario Internacional (RSI).	Porcentaje de centros estatales para el RSI instalados	Anual	Al corte	Instalación de los Centros Estatales de RSI.	100	\$101,500.00	100.00	100.00%	A

Programa: Vigilancia por Laboratorio

Porcentaje de avance: 88.25 %

Índice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto estimado	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus	
1	4.1.1	Reconocimiento de la competencia técnica de la Red Nacional de Laboratorios de Salud Pública	Número de diagnósticos del marco analítico básico con reconocimiento a la competencia técnica por el InDRE	Anual	Al corte	Lograr el reconocimiento a la competencia técnica de los diagnósticos supervisados en el año	2	\$243,200.00	1.00	50.00%	A
2	4.2.1	Medir el Índice de Desempeño de la Red Nacional de Laboratorios de Salud Pública	Índice de desempeño de los diagnósticos del marco analítico básico declarados por el LESP	Trimestral	Al corte	Mejorar el Índice de Desempeño de la Red Nacional de Laboratorios de Salud Pública	80	\$4,424,077.06	87.60	109.00%	A
3	5.1.1	Asegurar el establecimiento del marco analítico básico del estado de acuerdo al riesgo epidemiológico mediante la implementación de los diagnósticos requeridos.	Número de Diagnósticos del Marco Analítico Básico realizados por el LESP	Trimestral	Al corte	Lograr la cobertura del Marco Analítico Básico del Boletín Caminado a la Excelencia	24	\$1,578,059.94	23.00	95.00%	A
4	5.1.2	Implementar mecanismos que garanticen la cobertura de los servicios de los Laboratorios Estatales de Salud Pública mediante el análisis de las muestras conforme a los criterios de aceptación.	Porcentaje de cobertura del servicio diagnóstico del Marco Analítico Básico	Trimestral	Al corte	Lograr la cobertura del servicio diagnóstico del 95% por los LESP	100	\$23,273.00	99.99	99.00%	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

Programa: Salud Mental										Porcentaje de avance: 70.82 %	
Índice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto estimado	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus	
1	1.1.1	Diseñar y cordinar acciones preventivas de salud mental dirigidas a familias que son víctimas de violencia social.	Polígonos intervenidos por el programa de salud mental	Trimestral	Acumulable	Que durante el 2016, el programa preventivo cubra 40% polígonos prioritarios	40	\$449,875.00	28.00	70.00%	A
2	1.1.2	Favorecer la prevención secundaria de los trastornos mentales y del comportamiento	Unidades de consulta externa psiquiátrica con abasto suficiente de medicamento para favorecer la prevención secundaria de los trastornos mentales y del comportamiento.	Anual	Acumulable	60% de unidades de consulta externa psiquiátrica con abasto suficiente de medicamento para favorecer la prevención secundaria de los trastornos mentales y del comportamiento.	60	\$1,000.00	60.00	100.00%	A
3	1.2.1	Informar a la población signos y síntomas de los trastornos prevalentes en salud mental para su detección y atención oportuna.	Campañas informativas sobre los signos y síntomas más frecuentes en centros de salud y centros integrales de salud mental	Semestral	Al corte	100% de centros de salud y centros integrales de salud mental con al menos una campaña informativa de signos y síntomas de los trastornos mentales	100	\$383,000.00	50.00	50.00%	A
4	1.2.3	Establecimiento de un programa de promoción y prevención de una vida libre de violencia dirigido a las usuarias de los hospitales seleccionados	Psicoeducación a Usuaris del Hospital Psiquiatrico	Trimestral	Al corte	100% de Usuaris del Hospital Psiquiatrico recibieron psicoeducacion	100	\$93,600.00	80.00	80.00%	A
5	2.1.1	Impulsar la atención de urgencias psiquiátricas y hospitalización breve en hospitales generales	Hospitales generales con al menos una cama de psiquiatria	Anual	Acumulable	10% de hospitales generales con al menos una cama de psiquiatria	10	\$4,970,237.00	10.00	100.00%	A
6	2.3.1	Fortalecer la capacitación del personal de atención primaria en la Guía de Intervención mhGAP	Personal médico y/o paramédico de centros de salud capacitado en la Guía de Intervención mhGAP	Trimestral	Acumulable	15 % del personal médico de los centros de salud capacitado en la Guía de Intervención mh-GAP	15	\$100,000.00	12.00	80.00%	A
7	2.3.2	Fortalecer la capacitación en las unidades de primer y segundo nivel en el Uso de Guías Clínicas	Personal de centro integral de salud mental capacitado en el uso de Guías Clínicas para la Atención de Trastornos Mentales	Semestral	Acumulable	100% de personal de centro integral de salud mental capacitado en el uso de Guías Clínicas para la Atención de Trastornos Mentales	100	\$150,000.00	80.00	80.00%	A
8	2.3.4	Promover la generación de servicios de reinserción social en la comunidad	Residencias comunitarias operando para lograr la vida independiente, autosuficiente y libre de violencia de las usuarias del hospital psiquiátrico	Anual	Acumulable	Al menos una casa de medio camino o departamento independiente en el estado	1	\$200,000.00	1.00	100.00%	A
9	2.3.6	Ampliación de la cobertura y mejora de los programas y servicios de la atención psicológica individualizada con perspectiva de género para la prevención y atención de la violencia en el marco de los derechos humanos	Usuaris que reciben psicoterapia individual	Trimestral	Acumulable	Incrementar en 20 % de usuarias que reciben psicoterapia individual	20	\$150,000.00	18.00	90.00%	A
10	2.3.7	Ampliación de la cobertura y mejora de los programas y servicios de la atención psicológica a las familias con perspectiva de género para la prevención y atención de la violencia en el marco de los derechos humanos	Familias de usuarias que reciben psicoterapia	Trimestral	Acumulable	Incrementar en 20% las familias de usuarias que reciben psicoterapia	20	\$15,000.00	17.00	85.00%	A
11	2.3.8	Otorgamiento de herramientas necesarias a las usuarias del hospital psiquiátrico a través del establecimiento de un Programa de Autoempleo y apoyo económico para contribuir a su empoderamiento	Usuaris que reciben apoyo para el autoempleo o comienzo de microindustria	Anual	Acumulable	100% de usuarias que solicitan apoyo para el autoempleo o comienzo de microindustria lo reciben	100	\$410,007.84	0.00	0.00%	A
12	2.3.9	Establecimiento de un Programa de Apoyo para los Permisos Terapéuticos	Usuaris que reciben apoyo económico para permisos	Trimestral	Acumulable	100% de usuarias que se les otorgan permisos	100	\$108,500.00	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

		de las usuarias basado en la sensibilización, promoción y prevención con perspectiva de género otorgada a las usuarias para su empoderamiento	terapeúticos			terapeúticos con apoyo económico					
13	2.3.10	Establecimiento de un Programa de Becas para estudiar o aprender un oficio basado en la sensibilización, promoción y prevención con perspectiva de género otorgada a las usuarias para su empoderamiento	Usuarías que reciben apoyo económico para estudiar o aprender un oficio	Trimestral	Acumulable	100% de usuarias que solicitan apoyo económico para estudiar o aprender un oficio lo obtienen	100	\$10,000.00	0.00	0.00%	A
14	2.3.11	Establecimiento de actividades recreativas y culturales intra y extramuros	Usuarías que asisten a actividades recreativas y culturales intra y extramuros en el hospital psiquiátrico	Trimestral	Acumulable	75% de Usuarías que asisten a actividades recreativas y culturales intra y extramuros en el hospital psiquiátrico	75	\$158,499.96	70.00	93.00%	A
15	4.4.3	Favorecer la implementación del Programa Invierno sin Frío	Prendas de ropa de calle existente en el hospital	Semestral	Acumulable	75% de ropa de calle existente en el hospital	75	\$699,800.00	75.00	100.00%	A
16	4.5.1	Favorecer la implementación de Talleres Protegidos	Usuarios que asisten voluntariamente a los talleres de rehabilitación Psicosocial bajo los lineamientos del Manual de Programas de Rehabilitación Psicosocial	Trimestral	Acumulable	50% de usuarios que asisten voluntariamente a los talleres de Rehabilitación Psicosocial.	50	\$11,600.00	50.00	100.00%	A
17	4.5.2	Supervisar que los recursos asignados para los Talleres Protegidos, se ejerzan en apego a la normatividad aplicable.	Usuarios que reciben apoyo económico cuando asisten a los talleres de Rehabilitación Psicosocial	Trimestral	Al corte	100% de usuarios reciben apoyo económico por asistencia al taller	100	\$3,000.00	30.00	30.00%	A
18	4.5.3	Supervisar que los recursos asignados para las Salidas Terapéuticas, se ejerzan en apego a la normatividad aplicable.	Usuarios que asisten voluntariamente a salidas terapéuticas bajo los lineamientos del Manual de Rehabilitación Psicosocial	Trimestral	Acumulable	50% de usuarios asisten voluntariamente a salidas terapéuticas bajo los lineamientos del Manual de Rehabilitación Psicosocial	50	\$281,200.00	0.00	0.00%	A
19	4.5.4	Supervisar que los recursos asignados para el Banco de Reforzadores, se ejerzan en apego a la normatividad aplicable.	Existencia de un Banco de Reforzadores	Semestral	Al corte	1 Banco de Reforzadores Funcional por unidad hospitalaria	1	\$140,000.00	1.00	100.00%	A
20	5.1.3	Favorecer la capacitación continua dirigida al personal que aplica los programas de rehabilitación psicosocial	Personal que aplica los programas de Rehabilitación Psicosocial capacitado	Anual	Acumulable	75 % de personal que aplica los programas de Rehabilitación Psicosocial capacitado	75	\$13,125.00	75.00	100.00%	A
21	6.1.2	Difundir los Derechos Humanos de los y las usuarias en todas las unidades de atención	Campaña de Derechos Humanos al interior de las unidades de hospitalización	Anual	Acumulable	33 Unidades con al menos una campaña para difundir los Derechos Humanos	33	\$150,000.00	33.00	100.00%	A
22	6.1.3	Favorecer el respeto a los Derechos Humanos de los y las usuarias en todas las unidades de atención	Hospital psiquiátrico sin cuarto y/o patio de aislamiento	Anual	Al corte	33 Hospitales psiquiátricos sin cuarto y/o patio de aislamiento	33	\$100,000.00	33.00	100.00%	A

Programa: Seguridad Vial **Porcentaje de avance: 93.75 %**

Índice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto estimado	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus	
1	1.1.1	Proporcionar las herramientas técnicas para la instalación de los Observatorios Estatales de Lesiones.	Número de Observatorios Estatales de Lesiones con acta de creación entre el total de entidades federativas	Anual	Al corte	Se consideraran como Observatorios Estatales de Lesiones instalados sólo aquellos que cuenten con acta de instalación.	1	\$186,100.00	1.00	100.00%	A
2	1.4.1	Elaborar reportes estadísticos e informes sobre seguridad vial	Número de Observatorios Estatales de Lesiones que proporcionan semestralmente información al Observatorio Nacional entre el número de Observatorios Estatales de	Anual	Al corte	Se consideraran como Observatorios Estatales de Lesiones operando a aquellos que proporcionen semestralmente información con los criterios mínimos establecidos por el	1	\$168,000.00	1.00	100.00%	A
3	2.2.1	Trabajar de manera coordinada para la incorporación de los principales factores de riesgo en la legislación en materia de seguridad vial	Número de municipios prioritarios con propuesta de adecuación integral del marco legal en materia de seguridad vial entre el total de municipios prioritarios	Anual	Al corte	Se contempla la revisión y análisis por parte del STCONAPRA a las legislaciones en materia de seguridad vial de los municipios considerados	4	\$51,800.00	2.00	50.00%	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

		como prioritarios, con el fin de proponer su adecuación incluyendo los factores de riesgo									
4	3.2.1	Impulsar acciones de promoción de la salud para la prevención de accidentes viales	Total de población del grupo de edad de 10 a 49 años que ha recibido pláticas de sensibilización sobre seguridad vial en las entidades federativas	Anual	Al corte	La población sensibilizada se refiere al porcentaje de personas del grupo de edad de 10 a 49 años que han recibido pláticas de sensibilización sobre seguridad vial en las entidades federativas (se requiere sensibilizar al 100%)	100	\$998,000.00	100.00	100.00%	A
5	4.1.1	Formalizar los mecanismos de colaboración para la conformación de los COEPRA	Número de Consejos Estatales para la Prevención de Accidentes conformados entre el total de entidades federativas	Anual	Al corte	Se considerarán como Consejos Estatales para la Prevención de Accidentes conformados a aquellos que tengan publicado en la gaceta gubernamental el instrumento jurídico de creación y/o acta de instalación.	1	\$262,496.00	1.00	100.00%	A
6	4.2.1	Impulsar los acuerdos multisectoriales que contribuyan a la reducción de las lesiones por accidentes viales	Número de Consejos Estatales para la Prevención de Accidentes activos entre el total de entidades federativas	Anual	Al corte	Se considerarán como Consejos Estatales para la Prevención de Accidentes activos a aquellos que realicen las actividades de prevención correspondientes, avaladas por las minutas de	1	\$162,744.00	1.00	100.00%	A
7	5.1.1	Asesorar la aplicación de controles de alcohol en aliento de conductores	Número de municipios prioritarios que aplican controles de alcoholimetría entre el total de municipios prioritarios	Anual	Al corte	79 % de los Municipios prioritarios aplican controles de alcohol en aliento de conductores	4	\$513,809.00	4.00	100.00%	A
8	6.1.1	Promover la instalación y funcionamiento de centros reguladores de urgencias médicas	Número de entidades federativas que cuentan con Centro Regulador de Urgencias Médicas en operación entre el total de entidades federativas	Anual	Al corte	Se considerará como Centro Regulador de Urgencias Médicas en operación a aquel que cuente con acta de instalación y regule las actividades relacionadas con las urgencias médicas de su área de competencia	1	\$217,778.00	1.00	100.00%	A

Programa: Prevención de Accidentes Porcentaje de avance: **86.67 %**

Índice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto estimado	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus	
1	1.2.1	Incluir en la información generada por el observatorio estatal, información relevante para lesiones accidentales además de lo referente a seguridad vial	Del total de Observatorios Estatales de Lesiones instalados, se considerará el número de ellos que incorporen en sus bases de datos las variables mínimas relacionadas con accidentes en grupos vulnerables establecidas por el STCONAPRA y que los reporten oportunamente en sus informes de actividades	Anual	Al corte	Durante 2017, al menos 19 de las entidades federativas que ya cuentan con Observatorio Estatal de Lesiones incluirán variables relacionadas con accidentes en grupos	1	\$20,000.00	1.00	100.00%	A
2	4.2.1	Incorporar acciones de prevención de accidentes en grupos vulnerables en el ámbito estatal tomando como referencia el modelo integral que se propone desde el STCONAPRA	Se considerarán en el numerador a los Consejos Estatales para la Prevención de Accidentes que incorporen a sus programas de trabajo acciones dirigidas a la prevención de accidentes en grupos vulnerables. La realización de dichas acciones se harán válidas a través de las actas de acuerdos de los COEPRA y los	Anual	Al corte	Para 2017, 19 de los COEPRA (19/32=59.38%) incorporarán actividades incluidas en el modelo integral propuesto por STCONAPRA dirigidas a la prevención de accidentes en grupos	1	\$466,900.00	1.00	100.00%	A
3	6.2.1	Capacitar profesionales para la implementación exitosa del modelo integral de prevención de accidentes en grupos vulnerables en las entidades federativas	Los COEPRA convocarán a las distintas instituciones del sector salud para promover la capacitación de profesionales clave en los cursos de capacitación promovidos por el STCONAPRA sobre prevención de accidentes en grupos vulnerables. Se	Anual	Al corte	Capacitar al menos a 10 profesionales por entidad federativa en el curso virtual "Principios para la prevención de lesiones accidentales"	10	\$43,000.00	6.00	60.00%	A

Programa: Cáncer de la Mujer Porcentaje de avance: **70.92 %**

Índice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto estimado	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus	
1	1.1.1	Acciones de promoción en materia de prevención y detección temprana de cáncer de la mujer	Proporción de informes estatales de campaña de la "semana de sensibilización en cáncer de cuello de útero" y del "mes del cáncer de la mujer" recibidos respecto a lo programado para el año	Anual	Al corte	Contar con el 100% de informes de campaña recibidos, equivalentes a 2 informes por entidad (64)	100	\$1,112,252.50	100.00	100.00%	A
2	4.2.1	Detección de Cáncer de Mama con Mastografía en mujeres de 40 a 69 años	Mujeres programadas para tamizaje en el grupo blanco.	Anual	Acumulado	Alcanzar una cobertura de detección con	37	\$8,494,952.50	42.00	113.00%	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

3	4.3.1	Detección de cáncer de cuello del útero en mujeres de 25 a 64 años	Mujeres de 25 a 64 años que cuentan con tamizaje por citología (de primera vez en la vida o primera vez después de 3 años) o prueba de VPH	Anual	Al corte	Alcanzar una cobertura de detección de cáncer de cuello de útero en mujeres de 25 a 64 años del 66%	84	\$4,233,108.00	85.00	101.00%	A
4	4.4.1	Uso de pruebas de VPH en mujeres de 35 a 64 años	Pruebas de VPH adecuadas para su proceso	Anual	Al corte	Incrementar la utilización de la prueba de VPH en el tamizaje de mujeres de 35 a 64 años y en el seguimiento de mujeres atendidas en clínica de	97	\$4,851,812.00	52.00	53.00%	A
5	5.2.1	Detección de cáncer de cuello del útero en mujeres viviendo con VIH	Mujeres viviendo con VIH que cuentan con detección de cáncer de cuello de útero en el periodo de evaluación	Anual	Al corte	Alcanzar una cobertura de detección de 75% en mujeres viviendo con VIH	75	\$363,984.00	33.00	44.00%	A
6	5.3.1	Detección de cáncer de mama y cuello del útero en mujeres en situación de reclusión	Mide la proporción de centros femeniles de readaptación social en los que se realizan acciones estatales de detección de cáncer de la mujer del total de centros en las entidades	Anual	Al corte	Porcentaje de Centros de Readaptación social con registro de detecciones en SICAM	100	\$32,000.00	0.00	0.00%	A
7	6.1.1	Fortalecimiento de infraestructura y equipamiento para mejorar la calidad y oportunidad en el tamizaje de cáncer de mama	Mide la proporción de incremento en el Índice de evaluación de infraestructura para detección y diagnóstico por mastografía	Anual	Al corte	Incrementar el índice de satisfacción de requerimientos mínimos de infraestructura para el tamizaje de cáncer de mama	10	\$5,814,515.00	10.00	100.00%	A
8	6.4.1	Fortalecimiento de infraestructura y equipamiento para mejorar la calidad y oportunidad en el tamizaje de cáncer de cuello del útero	Mide el incremento en el Índice de evaluación de infraestructura (clínicas de colposcopia y laboratorios de citología)	Anual	Al corte	Incrementar el índice de satisfacción de requerimientos mínimos de infraestructura para el componente de cáncer de cuello uterino	10	\$548,975.00	0.00	0.00%	A
9	6.5.1	Evaluación del personal que participa en la detección y diagnóstico de cáncer de cuello del útero	Mide la proporción de citotecnólogos evaluados en el examen de certificación del Consejo Mexicano de Técnicos en Patología A.C.	Anual	Al corte	Alcanzar una proporción del 75% de citotecnólogos evaluados	44	\$100,000.00	44.00	100.00%	A
10	7.2.1	Evaluación diagnóstica de mujeres con resultado B4 y B5 en la mastografía de tamizaje	Mide la proporción de mujeres con resultado anormal en la mastografía que fueron evaluadas con biopsia del total de mujeres con resultado de BIRADS 4 o 5	Anual	Acumulable	Contar con evidencia de la evaluación diagnóstica de al menos el 95% de casos sospechosos al tamizaje	95	\$7,785,695.00	47.00	49.00%	A
11	7.2.2	Evaluación de mujeres con lesiones de alto grado en clínica de colposcopia	Mide la proporción de mujeres de 25 a 64 años con resultado citológico igual o mayor a LEIAG con evaluación colposcópica	Anual	Acumulable	Contar con evidencia de que al menos el 95% de las mujeres con resultado citológico igual o mayor a LEIAG fueron atendidas en clínica de colposcopia	95	\$820,000.00	87.00	91.00%	A
12	8.2.1	Integración de grupos de acompañamiento emocional para el apoyo de mujeres con cáncer	Mide la proporción de grupos de acompañamiento emocional con personal certificado en el Estándar Mexicano de Acompañamiento Emocional	Anual	Al corte	Asegurar que el 100% de los grupos de acompañamiento emocional cuenten con personal certificado en el estándar de Acompañamiento emocional	100	\$569,648.00	100.00	100.00%	A

Programa: Salud Materna y Perinatal**Porcentaje de avance: 102.30 %**

Índice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto estimado	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus	
1	1.1.1	Brindar consultas prenatales en forma oportuna y con calidad	Proporción de consultas prenatales de primera vez otorgadas durante el primer trimestre gestacional, del total de consultas de primera vez para el control prenatal en la Secretaría de Salud.	Trimestral	Al corte	Otorgar 40% o más de consultas prenatales de primera vez en el primer trimestre gestacional	40	\$13,232,108.84	41.00	102.00%	A
2	1.4.1	Realizar las pruebas de VIH a toda mujer embarazada en control prenatal en la Secretaría de Salud	Porcentaje de mujeres embarazadas en control prenatal en la Secretaría de Salud, que se les realiza la prueba para el VIH, entre el total de mujeres embarazadas en control prenatal en la	Trimestral	Al corte	Realizar al 95% de las mujeres embarazadas en control prenatal de la Secretaría de Salud, la prueba de VIH	95	\$4,158,392.00	82.00	86.00%	A

El índice esta conformado por los siguientes valores: Número de Estrategia, Número de Linea de Acción y Número de Actividades. El control prenatal se refiere a los siguientes datos: A = Aprobado por autorizar, R = Rechazado

3	1.5.1	Contratación de recurso humano para la atención de la salud materna y neonatal en la Secretaría de Salud	Proporción de recursos humanos que fueron contratados para la atención de la salud materna y neonatal, en la Secretaría de Salud, con respecto a los programados en el año.	Anual	Al corte	Contratación al 100% de los recursos humanos programados, para la atención de la salud materna y neonatal en el año.	100	\$6,282,519.00	100.00	100.00%	A
4	1.7.1	Realizar a todo recién nacido la prueba de tamiz neonatal metabólico, en la Secretaría de Salud	Porcentaje de recién nacidos de la Secretaría de Salud, que se les realiza la prueba de tamiz neonatal metabólico	Trimestral	Al corte	80% o más de cobertura de recién nacidos que se realiza tamiz neonatal	80	\$1,161,342.00	100.00	125.00%	A
5	1.7.2	Realizar a todo recién nacido de la Secretaría de Salud, la prueba de tamiz auditivo neonatal	Porcentaje de recién nacidos de la Secretaría de Salud, que le realizaron la prueba de tamiz auditivo neonatal, con respecto al total de recién nacidos de la Secretaría de Salud.	Trimestral	Al corte	Realizar al 80% de los recién nacidos atendidos en la Secretaría de Salud, la prueba de tamiz auditivos neonatal en el año.	80	\$917,000.00	100.00	125.00%	A
6	3.1.1	Actualizar a los médicos especializados en manejo de emergencias obstétricas	Proporción de médicos especialistas actualizados en atención de emergencias obstétricas de los hospitales resolutivos de la Secretaría de Salud.	Semestral	Al corte	100% de los médicos especialistas programados, de los hospitales resolutivos de la Secretaría de Salud, actualizados en emergencias obstétricas en el año.	100	\$1,827,762.00	100.00	100.00%	A
7	3.1.2	Realizar capacitaciones al personal del primer nivel de atención, en la atención pregestacional, prenatal, parto y emergencias obstétricas	Proporción de personal de salud de primer nivel de atención que fueron capacitado en la atención pregestacional, prenatal, parto, puerperio y emergencias obstétricas.	Semestral	Al corte	Capacitar al 100% de personal de salud de primer nivel de atención programado en la atención pregestacional, prenatal, parto, puerperio y emergencias obstétricas en el año.	100	\$250,000.00	100.00	100.00%	A
8	4.2.1	Brindar consultas de control a las mujeres durante su puerperio, en la Secretaría de Salud	Proporción de mujeres que tuvieron un evento obstétrico y que recibieron por lo menos una consulta de control de su puerperio	Trimestral	Al corte	Otorgar consultas de control del puerperio al 65% de las mujeres que tuvieron un evento obstétrico	65	\$860,179.00	65.00	100.00%	A
9	6.2.1	Fortalecer las reuniones de los Comités de Morbilidad y Mortalidad Materna y Perinatal estatal, jurisdiccional y hospitalarios.	Proporción de reuniones del Comité de Morbilidad y Mortalidad Materna estatal, realizadas con respecto a las programadas durante el año.	Semestral	Al corte	Realizar el 100% de las reuniones del Comité de Morbilidad y Mortalidad Materna estatal, programadas al año.	100	\$120,000.00	100.00	100.00%	A
10	6.3.1	Realizar visitas de supervisión a las unidades de salud de la Secretaría de Salud.	Proporción de supervisiones realizadas para revisar las actividades de salud materna y neonatal, con respecto a las programadas a realizar en el año.	Trimestral	Al corte	Realizar el 100% de las visitas de supervisión programadas, para revisar el programa de salud materna y perinatal en el año.	100	\$14,022.68	85.00	85.00%	A

Programa: Salud Reproductiva

Porcentaje de avance: 90.67 %

Índice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto estimado	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus	
1	3.1.1	Implementar nuevos servicios amigables para la atención de la salud sexual y reproductiva de la población adolescente.	Corresponde al total de servicios amigables para la atención de la salud sexual y reproductiva de la población adolescente, que se planea instalar durante el año.	Semestral	Acumulable	Lograr la instalación del 100% de los nuevos servicios amigables programados	9	\$28,800.00	4.00	44.00%	A
2	3.2.1	Acreditar los servicios amigables, para la atención de la salud sexual y reproductiva de la población adolescente	Servicios amigables incorporados al proceso de acreditación (con auto evaluación y plan de mejora en curso)	Semestral	Acumulable	Incorporar al proceso de acreditación al 20% de los servicios amigables existentes al 31 de diciembre de 2016	7	\$449,930.00	7.00	100.00%	A
3	3.4.1	Realizar actividades comunitarias de promoción y prevención en salud sexual y reproductiva	Actividades comunitarias realizadas a través de los servicios amigables, por promotores y brigadistas juveniles	Trimestral	Acumulable	Realizar 117,400 acciones trimestrales por cada promotor (a), fuera de la unidad, y con fines de promoción y prevención en Salud Sexual y Reproductiva.	12500	\$538,498.00	13,471.00	107.00%	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.

4	4.1.1	Capacitar y sensibilizar de forma satisfactoria en temas de salud sexual y reproductiva, al personal del primer nivel de atención	Porcentaje de personal capacitado y sensibilizado, que acredite un aprovechamiento mayor o igual a 8 u 80% en la evaluación del taller o evento	Semestral	Al corte	Capacitar y sensibilizar de forma satisfactoria al 90% del total del personal asistente a los cursos y talleres de capacitación en salud sexual y reproductiva para población adolescente.	90	\$18,192.00	87.00	96.00%	A
5	4.1.2	Capacitar en temas de salud sexual y reproductiva, al personal del primer nivel de atención.	Personal de primer nivel de atención capacitado en temas de salud sexual y reproductiva	Semestral	Acumulable	Capacitar y sensibilizar 7,200 personas en salud sexual y reproductiva para población adolescente.	100	\$54,600.00	100.00	100.00%	A
6	4.4.1	Proporcionar atención y métodos anticonceptivos para satisfacer las necesidades específicas de la población adolescente.	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	Cubrir con al menos un método anticonceptivo, a 497, 509 adolescentes menores de 20 años de edad que tienen vida sexual activa y sonresponsabilidad de la Secretaría de Salud	3369	\$1,890,100.00	3,299.00	97.00%	A

Programa: Planificación Familiar

											Porcentaje de avance: 95.43 %	
Índice	Actividad General		Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto estimado	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus	
1	1.1.1	Incentivar las acciones de orientación consejería en primer nivel de atención	Corresponde al número de nuevas aceptantes de métodos anticonceptivos durante el año, registradas en consulta externa (no incluye oclusiones tubéricas bilaterales ni vasectomías)	Trimestral	Acumulable	Corresponde al número de nuevas usuarias de métodos anticonceptivos en unidades médicas de la Secretaría de Salud.	12838	\$425,020.00	12,855.00	100.00%	A	
2	2.3.1	Capacitar a responsables del programa y prestadores de servicios de salud	Se refiere al porcentaje de personal capacitado respecto al número de personas a capacitar en el año (meta)	Semestral	Acumulable	Personal de salud de primer nivel a capacitar en temas de planificación familiar respecto al programado	210	\$339,781.00	210.00	100.00%	A	
3	2.6.1	Fortalecer la oferta de anticonceptivos durante la atención post-evento obstetrico.	Número de mujeres atendidas por algún evento obstétrico durante el año (parto, aborto o cesárea) que adoptan un método anticonceptivo durante los 42 días posteriores a la atención del evento.	Trimestral	Acumulable	Asegurar que al menos el 566,856 de las mujeres atendidas por un evento obstétrico acepten un método anticonceptivo.	9239	\$1,414,200.00	8,313.00	89.00%	A	
4	2.7.1	Aumentar la oferta de servicios de planificación familiar en unidades de primer nivel.	Corresponde al número de mujeres de 15 a 49 años de edad que no son derechohabientes de instituciones de seguridad social y que utilizan un método anticonceptivo proporcionado o aplicado en la Secretaría de Salud	Trimestral	Al corte	Corresponde al total de usuarias activas que se estima alcanzar al cierre del año, con base en la cobertura nacional esperada (53.5% del total de mujeres unidas de 15 a 49 años de edad responsabilidad de la Secretaría de Salud).	63858	\$10,993,016.46	57,578.00	90.00%	A	
5	6.1.1	Supervisar hospitales de la Secretaría de Salud con mayor número de eventos obstétricos atendidos	Corresponde al número de hospitales que atienden el mayor número de eventos obstétricos en la Secretaría de Salud que recibieron supervisión y asesoría por parte del nivel estatal para mejorar la cobertura y la calidad de los servicios de anticoncepción post-evento obstétrico.	Trimestral	Acumulable	Asegurar que cada uno de los hospitales del estado con mayor atención de eventos obstétricos sea supervisado al menos una vez durante el año	4	\$2,231,277.00	4.00	100.00%	A	
6	6.3.1	Fortalecer la prestación de servicios de planificación familiar con alto riesgo obstétrico.	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	Semestral	Acumulable	Corresponde al número de unidades médicas u hospitales que atienden mujeres con alto riesgo obstétrico (cardiópatas, diabéticas, hipertensas, etc.) y que cuentan con al menos un consultorio	2	\$1,166,080.00	2.00	100.00%	A	
7	8.2.1	Incrementar la participación del hombre en la planificación familiar	Se refiere al número de vasectomías realizadas en la Secretaría de Salud durante el año por cada 10 mil hombres de 20 a 64 años. responsabilidad de la Secretaría de Salud.	Trimestral	Acumulable	Mide la aceptación de los métodos definitivos de planificación familiar entre la población potencial masculina del programa (hombres de 20 a 64 años de edad responsabilidad de la SSA)	201	\$220,160.00	179.00	89.00%	A	

Programa: Violencia Familiar y de Género

Porcentaje de avance: 79.30 %

Índice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto estimado	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus	
1	1.1.1	Aplicar la Herramienta de detección a las mujeres de 15 años y más unidas que acudan a las unidades de salud y presenten los marcadores de riesgo de violencia familiar y de género	Número de herramientas de detección de la violencia aplicadas a mujeres de 15 años y más unidas respecto de las herramientas de detección programadas.	Trimestral	Al corte	Número de herramientas de detección aplicadas a mujeres de 15 años y más unidas que presentaron marcadores de riesgo de violencia familiar y de género.	32188	\$32,188.00	14,361.00	44.00%	A
2	1.1.2	Identificar los casos positivos de las herramientas de detección de la violencia aplicadas a mujeres de 15 años y más.	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	Número de herramientas de detección de la violencia positivas en mujeres de 15 años y más unidas.	8691	\$26,073.00	5,107.00	58.00%	A
3	1.2.1	Sensibilizar y capacitar al personal médico operativo de los Servicios Estatales de Salud, para la detección de casos de violencia familiar, sexual y contra las mujeres.	Número de personal médico operativo capacitado y sensibilizado en la aplicación de la NOM 046 respecto del personal médico operativo programado.	Trimestral	Al corte	Número de personal médico operativo de los Servicios Estatales de Salud capacitado y sensibilizado en la aplicación de la NOM 046	125	\$392,750.00	106.00	84.00%	A
4	2.1.2	Otorgar atención especializada a mujeres en situación de violencia familiar y de género severa	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 para su atención.	Trimestral	Al corte	Número de mujeres de 15 años y más unidas, en situación de violencia familiar y de género severa atendidas en los servicios especializados.	3517	\$4,011,782.00	2,116.00	60.00%	A
5	2.2.1	Supervisar la operación de la NOM-046-SSA2-2005 en los servicios esenciales y especializados de salud.	Número de visitas de supervisión realizadas para la adecuada operación de la NOM-046-SSA2-2005 en los servicios esenciales y especializados de salud respecto de las visitas de supervisión programadas.	Anual	Al corte	Número de visitas de supervisión para la adecuada operación de la NOM-046-SSA2-2005 realizadas en los servicios esenciales y especializados de salud.	14	\$72,750.00	14.00	100.00%	A
6	2.4.1	Ofrecer en las unidades esenciales de salud servicios de reeducación a víctimas de violencia de pareja.	Número de grupos formados en las unidades esenciales de salud para la reeducación de víctimas de violencia de pareja con respecto a los grupos programados.	Trimestral	Al corte	Número de grupos formados para la reeducación de víctimas de violencia de pareja.	48	\$1,663,551.35	46.00	95.00%	A
7	2.5.1	Otorgar atención a las mujeres de 15 años y más unidas en situación de violencia familiar y de género referidas por otras unidades de salud a los servicios especializados.	Número de mujeres de 15 años y más unidas en situación de violencia familiar y género severa atendidas en servicios especializados y que fueron referidas de otras unidades de salud respecto del número programado de mujeres referidas a servicios especializados.	Trimestral	Al corte	Número de mujeres de 15 años o más atendidas en servicios especializados por violencia severa y que fueron referidas por otras unidades de salud.	2590	\$8,470.00	1,928.00	74.00%	A
8	5.1.1	Realizar acciones de Promoción de una Vida Libre de Violencia	Número de materiales de promoción y difusión de una vida libre de violencia elaborados y difundidos a la población general respecto de los programados para su elaboración y difusión.	Anual	Al corte	Número de materiales de promoción y difusión elaborados y difundidos.	4	\$100,000.00	4.00	100.00%	A
9	6.2.1	Ofrecer en las unidades esenciales de salud servicios de reeducación a agresores de violencia de pareja.	Número de grupos formados en las unidades esenciales de salud para la reeducación de agresores de violencia de pareja con respecto a los grupos programados.	Trimestral	Al corte	Número de grupos formados para la reeducación de agresores de violencia de pareja.	32	\$2,098,160.00	25.00	78.00%	A
10	7.2.1	Brindar atención médica de urgencia (primeras 72 horas para medicamentos antiretrovirales y hasta 120 horas para la anticoncepción de emergencia) con el fin de prevenir el VIH/SIDA e ITS y para prevención del embarazo producto de la violación sexual.	Porcentaje de casos de violación sexual atendidos de manera adecuada y oportuna con respecto a las que acudieron a los servicios de salud después del suceso.	Trimestral	Al corte	Porcentaje de casos de violación sexual que acudieron a los servicios de salud después del suceso dentro de las primeras 72 horas y hasta 120 horas según corresponda y que fueron atendidos de manera adecuada y oportuna.	100	\$112,424.36	100.00	100.00%	A

Programa: Igualdad de Género **Porcentaje de avance: 75.43 %**

Índice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto estimado	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus	
1	1.3.1	Atender a niñas(os) menores de edad que acompañan a personas que demandan servicios de salud en las unidades médicas.	Número de niñas/os atendidos en el Centro de Entrenamiento Infantil (CEI) respecto a lo programado	Trimestral	Acumulable	El 100% de niñas(os) programados a atender en los CEI	1200	\$419,692.00	1,069.00	89.00%	A

2	1.4.1	Realizar acciones de promoción y difusión de masculinidades saludables, autocuidado y cuidado de la salud familiar en los hombres	Número de sesiones informativas realizadas con entrega de material sobre masculinidades saludables, autocuidado y cuidado de la salud familiar en los hombres con respecto a las sesiones programadas a realizar.	Trimestral	Acumulable	El 100% de las sesiones informativas con entrega de material realizadas en materia de masculinidades saludables, autocuidado y cuidado de la salud familiar en los hombres respecto a las programadas	7	\$8,000.00	5.00	71.00%	A
3	2.1.1	Realizar acciones de promoción y difusión de respeto a los derechos humanos de las mujeres en la atención a la salud	Número de sesiones informativas con entrega de material realizadas sobre respeto a los derechos humanos de las mujeres en la atención a la salud con respecto a las sesiones programadas a realizar.	Trimestral	Acumulable	El 100% de las sesiones informativas con entrega de material realizadas sobre respeto a los derechos humanos de las mujeres en la atención a la salud respecto a las programadas.	2	\$8,000.00	2.00	100.00%	A
4	3.1.1	Capacitar a personal de salud operativo sobre género en salud, no discriminación y derechos humanos.	Número de personal de salud operativo capacitado en género en salud, no discriminación y derechos humanos respecto al personal programado a capacitar.	Trimestral	Acumulable	El 100% de la meta representa que en 2017 el 41% del personal de salud operativo se ha capacitado en género en salud, no discriminación y derechos humanos.	352	\$85,316.00	417.00	118.00%	A
5	3.1.2	Capacitar a personal directivo de hospitales sobre género en salud, no discriminación y derechos humanos.	Número de personal directivo capacitado en género en salud, no discriminación y derechos humanos respecto al personal directivo programado a capacitar	Trimestral	Acumulable	El 100% de la meta representa que al menos el 80% de hospitales cuenta con una o un directivo capacitado al año en materia de género en salud, no discriminación y derechos humanos.	16	\$31,658.00	0.00	0.00%	A
6	5.1.1	Realizar acciones de difusión y promoción en materia de prevención del hostigamiento y acoso sexual	Número de sesiones informativas con entrega de material al personal de salud en materia de prevención del hostigamiento y acoso sexual realizadas respecto a las sesiones programadas.	Trimestral	Acumulable	El 100% de las sesiones informativas con entrega de material realizadas en materia de prevención del hostigamiento y acoso sexual respecto a las programadas	2	\$13,000.00	1.00	50.00%	A
7	5.5.1	Capacitar a personal directivo estatal en materia de prevención del hostigamiento y acoso sexual	Número de personal directivo de los Servicios Estatales de Salud capacitado en materia de prevención del hostigamiento y acoso sexual respecto al personal directivo programado a capacitar	Trimestral	Acumulable	El 100% del personal directivo/a estatales programado a capacitar en materia de prevención del hostigamiento y acoso sexual	30	\$31,000.00	30.00	100.00%	A

Programa: Rabia **Porcentaje de avance: 85.50 %**

Índice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto estimado	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus	
1	1.1.1	Colaborar con las entidades federativas en la planeación, ejecución y revisión de resultados de dosis aplicadas en perros y gatos	Mide la cobertura de dosis de vacuna antirrábica aplicada en perros y gatos	Trimestral	Acumulable	Porcentaje de dosis de vacuna antirrábica aplicada en perros y gatos	95	\$8,670,000.00	106.00	111.00%	A
2	2.2.1	Promover en las entidades federativas aplicar el tratamiento antirrábico humano como indica la normatividad vigente	Mide la cobertura de tratamientos antirrábicos iniciados a personas agredidas o contactos.	Trimestral	Al corte	Porcentaje de personas agredidas o contactos que inician tratamiento antirrábico	22	\$2,059,410.00	38.00	172.00%	A
3	3.1.1	Promover con entidades federativas la coordinación con autoridades locales para la esterilización en lugares de alta marginación	Mide la cobertura de esterilizaciones quirúrgicas en perros y gatos en lugares de alta marginación	Trimestral	Acumulable	Porcentaje de perros y gatos esterilizados	90	\$649,394.00	44.00	48.00%	A
4	4.1.1	Enviar al laboratorio muestras de cerebros de animales agresores, enfermos y ferales	Mide la cobertura de muestras cerebros de animales agresores, enfermos y ferales que se envían al laboratorio al laboratorio con base en el número de personas agredidas.	Trimestral	Acumulable	Porcentaje de muestras de cerebros de animales agresores, enfermos y ferales enviadas al laboratorio.	69	\$76,230.00	8.00	11.00%	A

Programa: Brucelosis **Porcentaje de avance: 100.00 %**

Índice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto estimado	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus	
1	3.2.1	Dar seguimiento a detección y tratamiento de pacientes con brucelosis probable (positivos a la prueba de rosa de bengala).	Mide la cobertura de enfermos con diagnóstico probable de brucelosis que reciben tratamiento antibiótico.	Trimestral	Al corte	Porcentaje de pacientes probables de brucelosis que reciben tratamiento	100	\$506,753.00	100.00	100.00%	A

Programa: Rickettsiosis **Porcentaje de avance: 33.33 %**

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

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 fipronil para ectodesparasitación en perros según metodología operativa propuesta	Mide la cobertura de perros ectodesparasitados con fipronil del total de perros censados en un operativo de barrido casa a casa	Trimestral	Al corte	Ectodesparasitar con fipronil al 90% o más de los perros censados	90	\$219,440.00	0.00	0.00%	A
2	1.1.4	Aplicar insecticida de efecto residual en las viviendas según metodología operativa propuesta	Mide las casas que son rociadas con insecticida residual del total de casas visitadas en un operativo de barrido	Trimestral	Al corte	Rociar el 80% o más de casas con insecticida residual	80	\$248,800.00	0.00	0.00%	A
3	1.2.1	Dar seguimiento a pacientes probables de Fiebre Manchada de las Montañas Rocosas	Mide la proporción de cobertura de tratamientos otorgados a los enfermos probables de rickettsiosis	Trimestral	Al corte	Porcentaje de tratamientos ministrados a pacientes con probable Fiebre Manchada de las Montañas Rocosas	100	\$186,780.00	100.00	100.00%	A

Programa: Dengue **Porcentaje de avance: 95.45 %**

Índice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto estimado	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus	
1	1.1.1	Comités Estatales de Prevención y Control del Dengue en Funcionamiento	Mide el funcionamiento trimestral de los Comités mediante el porcentaje de cumplimiento de reuniones programadas.	Trimestral	Al corte	Lograr 1 reunión de los Comités Intersectoriales por trimestre	4	\$30,000.00	2.00	50.00%	A
2	4.1.1	Registro de las Acciones de Vigilancia, Prevención y Control en la Plataforma de Vigilancia Entomológica y Control Integral del Vector	Mide la regularidad en el reporte semanal de actividades mediante el porcentaje de registro en Plataforma de manera trimestral	Trimestral	Al corte	Mide la regularidad en el reporte semanal de actividades mediante el porcentaje de registro en Plataforma de cada entidad	48	\$671,344.00	48.00	100.00%	A
3	4.3.1	Obtener el Índice de Condición de la Vivienda en localidades de riesgo	Mide la probabilidad trimestral de que una vivienda sea infestada por el vector de acuerdo a las características de las viviendas.	Trimestral	Al corte	Lograr que el 100% de las localidades tengan índice de condición de vivienda.	100	\$60,000.00	100.00	100.00%	A
4	4.6.1	Tratamiento a casos nuevos de Dengue	Mide la proporción de tratamiento a casos nuevos de Dengue.	Trimestral	Al corte	Tratamiento al 100% de los casos nuevos registrados trimestralmente en la Plataforma del Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica	100	\$2,073,356.72	100.00	100.00%	A
5	5.2.1	Desarrollar la vigilancia entomológica con Ovitrapas en Localidades Prioritarias	Mide semanalmente la variación de indicadores entomológicos de ovitrampas en las Localidades Prioritarias	Trimestral	Al corte	Lograr que el 100% de las localidades prioritarias cuenten con vigilancia entomológica con Ovitrapas	100	\$265,663.03	100.00	100.00%	A
6	6.3.1	Realizar Acciones de Control Larvario	Mide trimestralmente el cumplimiento en las acciones de control larvario en las localidades de riesgo.	Trimestral	Al corte	Lograr que el 100% de las localidades de riesgo realicen acciones de control larvario.	7	\$2,400,066.39	7.00	100.00%	A
7	6.3.2	Realizar Acciones de Nebulización Espacial	Mide trimestralmente el porcentaje de cumplimiento de nebulización espacial en localidades prioritarias	Trimestral	Al corte	Lograr que el 100% de las localidades prioritarias realicen acciones de Nebulización Espacial en UBV.	7	\$3,682,645.50	7.00	100.00%	A
8	6.3.3	Rociado Intradomiciliar a Casos Probables	Mide trimestral el porcentaje de cumplimiento de atención con rociado residual intradomiciliar a casos probables reportados en la Plataforma del SINAVE	Trimestral	Al corte	Lograr que el 100% de casos probables registrados en la Plataforma del SINAVE reciban acciones de Rociado Intradomiciliar	100	\$464,992.99	100.00	100.00%	A
9	6.4.1	Realizar Encuestas Larvarias Previas y Posteriores a las Acciones de Control Larvario	Mide trimestralmente el porcentaje de Localidades prioritarias con encuesta y verificación larvaria en localidades intervenidas con Control Larvario.	Trimestral	Al corte	Lograr que el 100% de las localidades intervenidas para control larvario cuenten con estudios de encuestas y verificación larvaria.	10	\$75,000.00	10.00	100.00%	A
10	9.2.1	Realizar Capacitación al personal operativo con perspectiva de Género	Mide la proporción de personal operativo que participa en las	Anual	Al corte	Se deberá realizar una capacitación por estado	1	\$10,000.00	1.00	100.00%	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

acciones de vigilancia, prevención y control de la enfermedad y que se le ha brindado capacitación

con perspectiva de género, al 100% del personal de salud que intervenga en las acciones de vigilancia, prevención y control de la enfermedad.

11	13.1.1	Capacitación al personal operativo en la atención y manejo clínico de pacientes con Dengue No Grave, Dengue con Signos de Alarma y Dengue Grave. con perspectiva de Género	Mide la proporción de personal de salud capacitado en atención y manejo clínico de pacientes con Dengue No Grave, Dengue con Signos de Alarma y Dengue Grave con perspectiva de género.	Anual	Al corte	Lograr al 100% del personal de salud que participa en la atención y manejo clínico con pacientes con Dengue No Grave, Dengue con Signos de Alarma y Dengue Grave, capacitado con perspectiva de género.	1	\$10,000.00	1.00	100.00%	A
----	--------	--	---	-------	----------	---	---	-------------	------	---------	---

Programa: Paludismo Porcentaje de avance: **103.38 %**

Índice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto estimado	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus		
1	1.3.2	Toma de gota gruesa a casos probables.		Porcentaje de detección oportuna de los casos probables de paludismo	Trimestral	Acumutable	Muestrear al 100% de los casos probables con un examen de gota gruesa. Valor programado 100%.	100	\$444,954.77	100.00	100.00%	A
2	1.6.1	Impacto de Comités de Certificación activos.		Reuniones realizadas del Comité Técnico Estatal para gestionar, informar y realizar acciones que coadyuven a la certificación del estado como área libre de transmisión del	Trimestral	Acumutable	Cumplimiento trimestral de 1 reunión del Comité Estatal de Certificación, el comité debe reunirse una vez cada trimestre. Valor programado 100%	100	\$13,000.00	102.00	102.00%	A
3	2.1.1	Visitas para Promoción de la Notificación.		Estima la proporción de visitas para el fortalecimiento de la detección y diagnóstico oportuno de paludismo en localidades prioritarias. a través de los puestos de notificación voluntarios.	Trimestral	Al corte	Visitas mensuales para promoción de la notificación en puestos de notificación voluntarios, oficiales y privados existentes en localidades prioritarias. Valor Programado 100%.	100	\$100,000.00	100.00	100.00%	A
4	2.3.1	Reuniones comunitarias informativas de la evolución del número de casos de paludismo en la localidad.		Mide la cobertura de información, educación y capacitación sobre el paludismo en las comunidades prioritarias para el empoderamiento de sus habitantes.	Semestral	Al corte	Se medirá semestralmente la proporción de las 450 (100%) localidades con transmisión persistente, que han sido informadas respecto a la evolución local del número de casos de paludismo. valor programado 100%	100	\$313,963.59	100.00	100.00%	A
5	3.2.1	Capacitación al personal médico, paramédico y operativo, con perspectiva de género.		Cuantifica el porcentaje del personal de salud capacitado con perspectiva de género.	Trimestral	Acumutable	Se deberá capacitar con perspectiva de género, al 100% del personal de salud y del programa existente que realiza actividades de prevención y control de paludismo. Valor programado 100%	100	\$10,000.00	125.00	125.00%	A
6	4.1.1	Evaluación Entomológica		Mide la eficacia de las acciones realizadas por la comunidad para la eliminación y control de los criaderos de anofelinos	Trimestral	Al corte	Se evalúa mensualmente la proporción de las 450 (100%) localidades prioritarias que reducen su infestación larvaria a menos del 1% de caladas positivas después de ser intervenidas	100	\$30,000.00	100.00	100.00%	A
7	5.1.1	Eliminación de criaderos y hábitats del vector		Estima la cobertura de localidades prioritarias trabajadas mediante la participación comunitaria en la eliminación de criaderos y hábitats de los anofelinos	Trimestral	Al corte	Cuantifica mensualmente las localidades trabajadas por la comunidad en la eliminación y control de criaderos de anofelinos, mensualmente se debe cubrir la meta de 450	100	\$280,000.00	100.00	100.00%	A
8	8.1.1	Atención de brotes.		Mide la oportunidad en la atención de brotes por paludismo la cual debe ser en menos de 24 horas a partir de la notificación	Trimestral	Al corte	Cuantifica la proporción de brotes atendidos en las primeras 24 horas (100%) posteriores a su notificación . Valor programado 100%	100	\$59,447.84	100.00	100.00%	A

Programa: Chagas Porcentaje de avance: **137.50 %**

Índice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto estimado	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus		
1	4.2.1	Tratamiento etiológico supervisado a casos		Total de casos confirmados de infección por T. cruzi diagnosticado por LESP (con valoración clínica y de laboratorio) en los que se ministra el tratamiento supervisado	Trimestral	Acumutable	Asegurar el tratamiento antichagásico supervisado por clínica y laboratorio, a todos los casos de infección por T. cruzi en cualquiera de	4	\$471,313.70	7.00	175.00%	A
2	5.2.1	Confirmación serológica de donadores positivos a tamizaje		Identifica el número de casos con reactividad a T cruzi en las pruebas de tamizaje en los CETS que son confirmados en los LESP	Trimestral	Acumutable	Cobertura al 100% en la confirmación diagnóstica por Serología en los LESP, de los donadores doblemente reactivos de bancos de	30	\$1,312,400.00	30.00	100.00%	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

sangre.

Programa: Picadura de Alacrán											Porcentaje de avance: 96.50 %	
Índice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto estimado	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus		
1	1.1.1	Localidades con encuestas entomológicas		El indicador medirá el número de localidades en las que se haya llevado a cabo la encuesta entomológica para actualizar el inventario de especies de alacranes y estratificar el riesgo de acuerdo a la toxicidad de las especies identificadas.	Trimestral	Al corte	Evaluar de forma trimestral la realización de encuestas entomológicas de alacrán previo y posterior a la realización del control químico.	260	\$472,650.00	260.00	100.00%	A
2	2.2.1	Mejoramiento de la vivienda en localidades prioritarias		Mejoramiento de la vivienda en 325 localidades acumuladas en el período. Estimada por mejoras con materiales locales en paredes y techo, eliminación de sitios de refugio de alacranes	Trimestral	Acumulable	Evalúa la promoción del mejoramiento de la vivienda en el peri e intra domicilio, en las localidades prioritarias a través de la colocación	195	\$56,000.00	195.00	100.00%	A
3	3.1.1	Rociado intradomiciliario en las localidades prioritarias		Control químico del vector mediante rociado residual intradomiciliario en localidades prioritarias de alta incidencia	Trimestral	Acumulable	Evaluar de forma trimestral del rociado intradomiciliario de manera semestral al 100% de las localidades prioritarias	260	\$788,500.00	211.00	81.00%	A
4	4.2.1	Tratamiento oportuno de casos con participación comunitaria		Pretende mejorar el acceso a servicios de salud de calidad mediante personal comunitario voluntario capacitado, para que aplique de manera oportuna el tratamiento específico en la misma localidad donde ocurra la picadura de alacrán	Semestral	Acumulable	Evalúa el establecimiento de la red de promotores voluntarios en el 100% de las localidades prioritarias	260	\$264,500.00	260.00	100.00%	A
5	4.2.2	Tratamiento oportuno		El indicador medirá el número de casos a los que se les ministre con oportunidad el tratamiento faboterápico específico, estimado por aquellos pacientes que son tratados en los primeros 30 minutos después de ser picados por el alacrán.	Trimestral	Acumulable	Evalúa de forma trimestral la oportunidad de la atención a los casos de intoxicación por picadura de alacrán IPPA	3992	\$3,650,016.21	3,941.00	98.00%	A
6	4.3.1	Número de casos por intoxicación por Picadura de Alacrán		Vigilar el impacto de las acciones de prevención y autocuidado, a través del monitoreo de la reducción en el número de casos de Intoxicación por Picadura de Alacrán.	Trimestral	Acumulable	El indicador espera medir el impacto de las acciones integrales.	3250	\$858,230.20	3,250.00	100.00%	A

Programa: Diabetes											Porcentaje de avance: 95.00 %	
Índice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto estimado	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus		
1	1.1.1	Realizar acciones de detección y diagnóstico oportuno de diabetes mellitus en la población de 20 años y más, responsabilidad de la Secretaría de Salud.		Detecciones de Diabetes Mellitus realizadas en población de 20 años y más (corresponde al 33% de la población de 20 años y más, responsabilidad de la Secretaría de Salud, restando la población de IMSS-PROSPERA del año correspondiente)	Trimestral	Acumulable	Realizar acciones de detección y diagnóstico oportuno de diabetes mellitus en la población de 20 años y más, responsabilidad de la Secretaría de Salud.	119349	\$8,471,136.82	96,655.00	80.00%	A
2	3.1.2	Realizar acciones para fomentar la detección oportuna de complicaciones crónicas a través de exploración de pie.		Realizar acciones para fomentar la detección oportuna de complicaciones crónicas a través de exploración de pie.	Trimestral	Al corte	Realizar acciones para fomentar la detección oportuna de complicaciones crónicas a través de la valoración de pies	6772	\$583,851.00	2,006.00	29.00%	A
3	3.1.3	Garantizar que las unidades de especialidades médicas UNEMEs EC cuenten con: (Contratación de personal, estudios laboratorio, medicamentos, y demás insumos para su correcto funcionamiento) que les permita otorgar una atención integral al paciente con DM, en alineación a la		Garantizar que las unidades especialidades médicas UNEMEs EC cuenten insumos necesarios para realizar las actividades correspondientes a la alineación de la Estrategia Nacional	Trimestral	Acumulable	Garantizar que las unidades especialidades médicas UNEMEs EC cuenten con: (Contratación de personal, estudios laboratorio, medicamentos, y además insumos para su correcto funcionamiento) que les permita otorgar una	4	\$5,331,320.80	4.00	100.00%	A
4	3.1.4	Realizar acciones para fomentar la detección oportuna de complicaciones crónicas a través de determinación de microalbuminuria.		Fomentar la detección de complicaciones crónicas a través de determinación de microalbúmina.	Trimestral	Acumulable	Realizar acciones para fomentar la detección de complicaciones crónicas a través de determinación de microalbúmina.	3386	\$434,199.00	5,156.00	152.00%	A
5	3.2.1	Impulsar la acreditación de grupos de ayuda mutua EC en el primer nivel de atención .		Impulsar la acreditación de Grupos de Ayuda Mutua EC en el primer nivel de atención.	Trimestral	Al corte	Número de pacientes con diabetes mellitus en control ya sea con hemoglobina glucosilada (HbA1c) por debajo del 7%. o con glucemia entre	13	\$2,565,564.00	18.00	138.00%	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

6	4.1.1	Realizar acciones de capacitación y desarrollo de competencias en el primer nivel de atención otorgadas por las UNEMEs EC.	Realizar acciones de capacitación y desarrollo de competencias en el primer nivel de atención otorgadas por las UNEMEs EC.	Trimestral	Acumulable	Número de capacitaciones otorgadas por la UNEME.EC al primer nivel de atención.	32	\$270,000.00	23.00	71.00%	A
---	-------	--	--	------------	------------	---	----	--------------	-------	--------	---

Programa: O-RCV **Porcentaje de avance: 138.20 %**

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 acciones de detección oportuna de hipertensión arterial en la población de 20 años y más, responsabilidad de Secretaria de Salud.	Detección oportuna de hipertensión arterial en la población (corresponde al 33% de la población de 20 años y más, responsabilidad de Secretaria de Salud, restando la población de IMSS-PROSPERA del año correspondiente)	Trimestral	Acumulable	Realizar detecciones de hipertensión arterial en la población de 20 años y más de edad, responsabilidad de la Secretaría de Salud.	119349	\$5,104,154.36	99,973.00	83.00%	A
2	1.1.2	Realizar acciones de detección oportuna de dislipidemias, en la población de 20 años y más, responsabilidad de Secretaria de Salud.	Detección oportuna de dislipidemias, (corresponde al 33% de la población de 20 años y más, responsabilidad de Secretaria de Salud, restando la población de IMSS-PROSPERA del año correspondiente)	Trimestral	Acumulable	Realizar detecciones de dislipidemias en la población de 20 años y más de edad, responsabilidad de la Secretaría de Salud.	25316	\$2,926,211.94	12,490.00	49.00%	A
3	2.2.1	Garantizar la contratación del personal operativo, participando en Estrategia Nacional para la prevención y Control del Sobrepeso, la Obesidad y la Diabetes y que realice las funciones acorde a lo marcado en los lineamientos	Contratación del personal operativo, participando en Estrategia Nacional para la prevención y Control del Sobrepeso, la Obesidad y la Diabetes y que realice las funciones acorde a lo marcado en los lineamientos	Semestral	Al corte	Porcentaje de personal operativo contratado que realiza las funciones para la ENPyCOD, de acuerdo a los lineamientos	16	\$3,495,995.00	14.00	87.00%	A
4	4.2.1	Realizar acciones de detección oportuna de obesidad en la población de 20 años y más, responsabilidad de Secretaria de Salud.	Detección oportuna de obesidad (corresponde al 33% de la población de 20 años y más, responsabilidad de Secretaria de Salud, restando la población de IMSS-PROSPERA del año correspondiente)	Trimestral	Acumulable	Realizar detecciones de obesidad en la población de 20 años y más de edad, responsabilidad de la Secretaría de Salud	119349	\$5,018,739.16	104,560.00	87.00%	A
5	4.2.2	Impulsar el control en pacientes con Hipertensión Arterial que estén en tratamiento en el primer nivel de atención.	Control en pacientes con Hipertensión Arterial que estén en tratamiento en el primer nivel de atención con cifras menores a 140/90 mmHg considerando los pacientes en tratamiento, ingresos, reingresos, pacientes regulares e irregulares	Trimestral	Acumulable	Total de pacientes con hipertensión arterial en control con cifras menores a 140/90 mmHg (se deberán considerar pacientes en Tratamiento, ingresos, reingresos, pacientes regulares e irregulares)	15806	\$15,304,307.02	60,987.00	385.00%	A

Programa: Envejecimiento **Porcentaje de avance: 45.18 %**

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 actividades de asesoría y supervisión en las entidades federativas, para mejorar los procesos del Programa de Envejecimiento	Las asesorías y supervisiones permite realizar intervenciones específicas en los procesos del Programa de Atención al Envejecimiento mejorando las acciones y fortalecer las medidas necesarias para la atención de salud de la persona adulta mayor	Anual	Acumulable	Número de informes elaborados como resultado de las visitas supervisión y/o asesorías	10	\$73,744.00	10.00	100.00%	A
2	2.1.1	Efectuar cursos de capacitación al personal de salud en temas relevantes en materia de envejecimiento	Realización de cursos sobre temas de alto impacto en la salud de la persona adulta mayor a personal de salud o cuidadores	Anual	Acumulable	Capacitación sobre temas de alto impacto en la salud de la persona adulta mayor para personal de salud en el primer nivel de atención	5	\$35,000.00	5.00	100.00%	A
3	3.1.1	Realizar encuestas de enfermedades crónicas y de mayor relevancia en la persona adulta mayor	Realizar la encuesta en la persona adulta mayor en entidades seleccionadas	Anual	Acumulable	Encuestas aplicadas en las entidades federativas dirigidas a la persona adulta mayor	1	\$104,992.00	0.00	0.00%	A
4	4.1.1	Orientar a los responsables del programa de envejecimiento de las entidades federativas sobre la gestión e implementación de un Centro de día como Modelo de Atención Geronto-Geriátrico	Son las orientaciones que permiten la gestión y los requerimientos necesarios para la implementación del Centro de Día como Modelo de atención geronto-geriátrica para la persona Adulta Mayor	Anual	Acumulable	Número de Reuniones de orientación y/o gestión para la implementación de centros de día o Modelo geronto-geriátricos para la persona Adulta Mayor	12	\$23,100.00	2.00	16.00%	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

5	5.1.1	Evaluar la operación de los comités estatales de atención al envejecimiento, a través de reuniones y seguimiento de acuerdos	Es aquel que cumple con los lineamientos acordes al DOF del CONAEN integrado en la entidad federativa y sesiona como mínimo seis veces al año con fundamento en acciones para la persona Adulta Mayor, así como la generación de acuerdos y seguimiento de compromisos	Anual	Acumulable	Comités Estatales de Atención al Envejecimiento Activos con acta, minuta elaborada y seguimiento de acuerdos vigentes.	1	\$6,000.00	0.00	0.00%	A
6	5.1.2	Fomentar acciones de detección y control en la Semana de Salud para Gente Grande (SSGG)	Son las acciones detección y control realizadas a la persona adulta mayor durante la SSGG	Anual	Acumulable	60% de la población de 60 años y más, considerando que por cada tres actividades se cuentan como una acción	100	\$212,682.60	100.00	100.00%	A
7	6.2.2	Detectar los Síndromes Geriátricos (Incontinencia Urinaria y Caídas) en población adulta mayor	Son las personas adultas mayores (60 años y más) no aseguradas con detecciones de Síndromes Geriátricos en sus componentes de caídas e incontinencia urinaria	Anual	Acumulable	20% de la población adulta mayor (60 años y más) no asegurada con detección de Síndromes Geriátricos (Caídas e Incontinencia Urinaria) en	20	\$110,313.80	2.00	10.00%	A
8	6.2.3	Detectar Depresión y Alteraciones de Memoria en la Persona Adulta Mayor	Es el número de personas adultas mayores (60 años y más) no aseguradas con detección en Salud Mental en sus componentes depresión y alteraciones de memoria	Anual	Acumulable	30% de la población adulta mayor (60 años y más) no asegurada con detecciones de Salud Mental (Depresión y Alteraciones de Memoria)	100	\$88,000.00	55.00	55.00%	A
9	6.2.4	Realizar la Detección Integrada de Sintomatología Prostática en población masculina con riesgo	Es la población masculina de 45 años y más no aseguradas con detección por crecimiento prostático benigno	Anual	Acumulable	10% de la población masculina de 45 años y mas no asegurados con detección integrada (aplicación del cuestionario de síntomas prostáticos, tacto rectal y prueba de antígeno)	100	\$153,647.52	1.00	1.00%	A
10	6.2.5	Detectar el Riesgo de Fracturas por Osteoporosis en población de mayor vulnerabilidad	Son las personas de 50 años y más no aseguradas con detección de riesgo de fracturas por osteoporosis	Anual	Acumulable	10% de la población de 50 años y mas no asegurados con detecciones de riesgo de fracturas por Osteoporosis	100	\$35,000.00	15.00	15.00%	A
11	6.2.6	Aplicar Esquema Básico de Vacunación en la Persona Adulta Mayor	Es población adulta mayor (60 años y más) no asegurada cubierta con la aplicación de vacuna anti-influenza	Anual	Acumulable	90% de la población adulta mayor (60 años y más) con dosis aplicadas de vacuna anti-influenza	100	\$34,912.00	100.00	100.00%	A

Programa: Salud Bucal **Porcentaje de avance: 88.00 %**

Índice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto estimado	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus	
1	3.2.1	Realización de Campañas Estatales de Salud Bucal.	Corresponde a la realización de las Semanas Estatales de Salud Bucal dos veces por año.	Semestral	Acumulable	Realizar 2 Semanas Estatales de salud bucal al año. Contemplar actividades que realizan durante las semanas intensivas, reuniones con Comité Estatal de SB y promover acuerdos de	2	\$2,312,468.00	2.00	100.00%	A
2	4.4.1	Aplicación del Esquema Básico de Prevención (intramuros).	Corresponde a la aplicación del Esquema Básico de Prevención en Salud Bucal en las unidades aplicativas.	Trimestral	Acumulable	Se reporta el número de actividades realizadas de las siguientes variables: Control Placa Bact., Técnica de Cepillado, Hilo Dental, Profilaxis, Revisión de Tejidos Bucales y Asistentes a	481110	\$7,511,095.00	456,341.00	94.00%	A
3	5.1.1	Desarrollo de actividades curativo asistenciales	Se contemplan actividades preventivas y curativo asistenciales que se realizan en unidades aplicativas.	Trimestral	Acumulable	Se reporta el número de actividades curativo asistenciales: (intramuros) Contemplar todas las actividades que se realizan intramuros a excepción del esquema básico de prevención y	302126	\$2,899,000.00	295,234.00	97.00%	A
4	7.4.1	Reproducir y difundir material educativo y didáctico sobre salud bucal.	Se contemplan las unidades aplicativas que reciben material educativo y didáctico en materia de Salud Bucal.	Anual	Al corte	Se reporta el número de unidades aplicativas con servicio odontológico a las que se les proporciona material educativo y didáctico de salud bucal.	80	\$88,000.00	78.00	97.00%	A
5	7.6.1	Realizar cursos de capacitación en las principales estrategias del programa	Se contemplan los cursos de capacitación en las principales	Anual	Al corte	Se reporta el número de cursos de capacitación	3	\$113,000.00	1.00	33.00%	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.

		de salud bucal.	estrategias del programa.			impartidos al personal estatal, jurisdiccional y operativo del programa de salud bucal. Contemplar en el presupuesto gastos de camino.					
6	8.4.1	Supervisar el avance del programa.	Se contemplan las supervisiones a unidades aplicativas en la entidad.	Anual	Al corte	Se contempla el total de las supervisiones realizadas al personal odontológico de las jurisdicciones y unidades aplicativas para el adecuado desarrollo del programa de salud	94	\$150,000.00	90.00	95.00%	A
7	8.5.1	Seguimiento del Sistema de Vigilancia Epidemiológico de Patologías Bucales.	Corresponde al seguimiento del Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Patologías Bucales (SIVEPAB) en las unidades centinela, de las 32 entidades federativas.	Anual	Al corte	Realizar el seguimiento del Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Patologías Bucales en todas las unidades centinela registradas en la Dirección General de Epidemiología	16	\$90,385.20	16.00	100.00%	A
8	9.4.1	Acciones administrativas para la conducción del Programa.	Se contempla el total de consultas de primera vez y subsecuentes del servicio estomatológico.	Trimestral	Acumutable	Se reporta el total de consultas estomatológicas de primera vez y subsecuentes. Incluye todo lo relacionado a la conducción del programa, material de oficina, equipo de computo, viáticos y	115296	\$136,427.00	101,914.00	88.00%	A

Programa: Tuberculosis

Porcentaje de avance: 98.43 %

Índice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto estimado	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus	
1	1.2.1	Coordinar la realización de eventos de capacitación dirigidos al personal de salud vinculado con la prevención y control de la tuberculosis.	Eventos de capacitación dirigidos al personal de salud sobre la prevención y control de la tuberculosis, realizados en las entidades federativas.	Trimestral	Al corte	Cada estado programa sus eventos de capacitación anual, el valor programado para nivel nacional es la suma de los eventos realizados por los estados.	90	\$660,000.00	100.00	111.00%	A
2	1.5.1	Realizar acciones encaminadas a la detección y diagnóstico oportuno de tuberculosis	Detección de tuberculosis entre sintomáticos respiratorios	Trimestral	Al corte	Se consideran las baciloscopias de primera vez positivas y negativas registradas en el SIS en el apartado de Auxiliares de diagnóstico. El valor programado para nivel nacional es la suma de	90	\$1,495,000.00	71.00	78.00%	A
3	1.5.2	Ingresar a tratamiento a los casos de tuberculosis registrados	Iniciar tratamiento a los casos de tuberculosis nuevos y retratamientos (total de casos registrados)	Trimestral	Al corte	El indicador provee información sobre el número de casos diagnosticados que ingresan a tratamiento. Incluye casos nuevos y reingresos, recaídas y fracasos registrados en el año. El	90	\$629,308.76	98.00	108.00%	A
4	1.5.3	Promover el uso de terapia preventiva con isoniacida en población vulnerable	Iniciar a contactos de pacientes de tuberculosis niñas y niños menores de 5 años de edad, terapia preventiva con isoniacida (TPI).	Trimestral	Al corte	Promover el uso de terapia preventiva con isoniacida en población vulnerable, a contactos de casos nuevos de tuberculosis menores de 5 años	90	\$4,895.60	63.00	70.00%	A
5	2.4.1	Proporcionar atención integral a personas con tuberculosis fármacorresistente.	Tratamiento de segunda línea a personas con tuberculosis fármacorresistente.	Trimestral	Al corte	Personas con tuberculosis fármacorresistente que ingresaron al tratamiento con fármacos de segunda línea. El valor programado para nivel nacional es la suma de los pacientes tratados en	90	\$50,560.85	100.00	111.00%	A
6	3.4.1	Ingresar a terapia preventiva con isoniacida a personas con VIH que la requieran	Administrar terapia preventiva con isoniacida a personas con VIH que la requieran.	Trimestral	Al corte	En coordinación con el Programa de CENSIDA se elaboró la meta de personas con VIH programadas para terapia preventiva con isoniacida. El valor programado para nivel	30	\$7,367.76	36.00	120.00%	A
7	5.1.1	Realizar visitas de asesoría y supervisión en todos los niveles de operación del programa de tuberculosis	Realización de visitas de asesoría y supervisión programadas por nivel estatal a los niveles locales.	Trimestral	Al corte	Considerar visitas de supervisión y asesoría a unidades con mayor problemática y con baja detección de sintomáticos respiratorios. El valor programado para nivel nacional es la suma de	80	\$310,000.00	73.00	91.00%	A

Programa: Lepra

Porcentaje de avance: 53.20 %

Índice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto estimado	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus
--------	-------------------	-----------	------------------------	--------------------	------	-----------------	----------------------	----------------	-------------------	---------

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

1	1.1.1	Coordinar la realización de eventos de capacitación dirigidos al personal de salud, enfocado al manejo integral de personas afectadas por lepra.	Número de eventos de capacitación enfocados al manejo integral de todas las personas afectadas por lepra.	Anual	Acumulable	Realizar 33 capacitaciones para el personal de salud del primer nivel de atención, con una duración mínima de 8 horas curriculares.	1	\$94,990.00	1.00	100.00%	A
2	1.2.1	Búsqueda intencionada de casos de lepra entre contactos de pacientes y sintomáticos dermatológicos.	Número de casos nuevos de lepra encontrados de manera trimestral entre contactos de pacientes y en sintomáticos dermatológicos.	Trimestral	Acumulable	Identificar 172 casos nuevos de lepra a nivel nacional.	1	\$23,000.00	0.00	0.00%	A
3	2.1.1	Realizar la toma de muestra de baciloscopia de acuerdo a lo normado.	Número de baciloscopias realizadas a casos nuevos, en prevalencia y en vigilancia postratamiento.	Trimestral	Acumulable	Realizar 2342 baciloscopías a casos nuevos, en prevalencia y vigilancia postratamiento con clasificación Multibacilar o Paucibacilar, según corresponda.	6	\$206,900.00	4.00	66.00%	A
4	2.1.2	Realizar la toma de histopatologías de acuerdo a lo normado.	Número de histopatologías realizadas a casos nuevos y al termino de tratamiento	Trimestral	Acumulable	Realizar 499 histopatologías a casos nuevos y al termino de tratamiento con clasificación multibacilar o paucibacilar según corresponda.	1	\$6,000.00	0.00	0.00%	A
5	5.2.1	Realizar difusión y promoción a la salud en eventos de capacitación de lepra.	Número de eventos de donde se entrega material de difusión de lepra.	Anual	Acumulable	Se refiere a la entrega de material de difusión sobre lepra en los eventos de capacitación formal o en el marco de la conmemoración del día mundial de lucha contra la lepra.	1	\$50,000.00	1.00	100.00%	A

Programa: Urgencias Epid. y Desastres

Porcentaje de avance: 100.00 %

Índice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto estimado	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus	
1	1.1.1	Programar reuniones ordinarias trimestrales del Comité Estatal para la Seguridad en Salud.	Verificar la realización de las reuniones ordinarias trimestrales del Comité Estatal para la Seguridad en Salud durante el año. Total 4 estatal (1 programada por trimestre)	Trimestral	Al corte	La meta acumulada federal es de 128 reuniones estatales del comité, siendo 4 reuniones ordinarias trimestrales las que aplican como meta para cada Estado. Para el Estado se realizará por trimestre una reunión ordinaria del Comité Estatal.	4	\$52,860.32	4.00	100.00%	A
2	3.1.1	Cursos de capacitación autorizados por el nivel federal para el personal involucrado en la operación del programa.	Cursos de capacitación realizados por la entidad federativa para el personal involucrado en la operación del programa de Atención de Urgencias Epidemiológicas y Desastres.	Semestral	Acumulable	La meta acumulada federal es de al menos 64 capacitaciones estatales. Para el Estado se realizarán al menos 2 cursos de capacitación al año para el personal de salud involucrado en el programa de Urgencias Epidemiológicas y Desastres.	3	\$626,744.89	3.00	100.00%	A
3	4.1.1	Integración de los kits para la reserva estratégica de insumos para urgencias epidemiológicas, desastres e influenza pandémica.	Integración de kits de insumos y medicamentos para la atención de emergencias en salud.	Semestral	Al corte	La meta acumulada federal es de al menos 96 kits estatales. Para el Estado aplica la integración de al menos 3 kits al año como reserva estratégica para	3	\$803,001.00	3.00	100.00%	A
4	5.1.1	Organizar la atención oportuna de emergencias en salud en menos de 48 hrs (brotes y desastres).	Emergencias en salud atendidas con oportunidad (brotes y desastres en menos de 48 hrs).	Trimestral	Al corte	Realizar la atención oportuna del 95% de las emergencias en salud en menos de 48 horas. Se calcula con base en brotes y desastres registrados y atendidos en cada entidad	95	\$1,461,949.30	95.00	100.00%	A
5	5.2.1	Realizar visita de supervisión a las jurisdicciones sanitarias de mayor riesgo y niveles locales para verificar la operación integral del programa de Atención de Urgencias Epidemiológicas y Desastres con base en las	Supervisión a las jurisdicciones sanitarias de mayor riesgo y niveles locales para verificar la operación integral del programa de Atención de Urgencias Epidemiológicas y Desastres con	Trimestral	Acumulable	La meta acumulada federal es de al menos 64 supervisiones jurisdiccionales. Para el Estado se realizarán al menos 2	14	\$430,444.99	14.00	100.00%	A

Programa: Prevención EDA / Cólera

Porcentaje de avance: 100.00 %

Índice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto estimado	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus	
1	1.1.1	Programar las reuniones trimestrales del Grupo Técnico Estatal e Intersectorial de Prevención de EDA y Cólera.	Reuniones ordinarias del Grupo Técnico Estatal e Intersectorial de EDA y cólera.	Trimestral	Al corte	La meta acumulada federal es de 128 reuniones estatales del Grupo Técnico, siendo 4 reuniones trimestrales las que aplican como meta para cada Estado.	4	\$8,820.00	4.00	100.00%	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

2	2.1.1	Organizar las acciones para la obtención de muestra con hisopo rectal en casos de diarrea para la búsqueda de V. cholerae.	Se refiere al porcentaje de casos de EDA que acuden a unidades de atención del sector salud, a quienes se le obtiene muestra con hisopo rectal para búsqueda de V. cholerae; mínimo al 2% de los casos de EDA que acuden a la unidad.	Trimestral	Al corte	Obtención de muestra con hisopo rectal en al menos el 2% de los casos de EDA registrados en las unidades de salud.	2	\$129,984.50	2.00	100.00%	A
3	3.1.1	Establecer campañas de prevención para EDA y cólera.	Realización de campañas de prevención para EDA y Cólera en zonas de riesgo identificadas.	Anual	Acumulable	La meta acumulada federal es de al menos 32 campañas estatales. El estado realizarán una al año, priorizando las zonas de riesgo. A cumplir 100% de lo programado.	1	\$159,355.00	1.00	100.00%	A
4	3.1.2	Programar operativos preventivos de EDA/Cólera con énfasis en áreas de riesgo identificadas.	Realización de operativos preventivos en áreas de riesgo, por ejemplo: ferias, periodos vacacionales, fiestas religiosas, etc.	Anual	Al corte	Al menos 32 operativos preventivos, uno por cada entidad federativa.	1	\$63,185.00	1.00	100.00%	A
5	4.1.1	Programar la compra y distribución de insumos del kit para la atención médica de casos de diarrea y sospechosos de cólera en unidades de salud.	Integración de kits de insumos y medicamentos para la atención médica de casos de diarrea y sospechosos de cóler en unidades de salud.	Semestral	Al corte	La meta acumulada federal es de al menos 160 kits estatales, para cada entidad federativa aplica la integración de al menos 5 kits al año como mínimo.	5	\$117,879.84	5.00	100.00%	A
6	5.1.1	Programar cursos-taller para el personal del sector salud sobre el programa de prevención de EDA y cólera.	Realización de cursos y/o talleres para desarrollar habilidades y destrezas en los temas del programama de Prevención de EDA/Cólera	Semestral	Acumulable	Se solicita que cada entidad federativa realice al menos dos cursos talleres en referencia al programa de prevención de EDA/cólera, uno al semestre, dando un total de 64 cursos talleres anuales	2	\$111,098.75	2.00	100.00%	A
7	5.2.1	Organizar visitas de supervisión en las jurisdicciones sanitarias y niveles locales para verificar la operación del programa de Prevención de EDAS y Cólera. con base en las cédulas de supervisión.	Supervisión en las jurisdicciones sanitarias y niveles locales para verificar la operación del programa de Prevención de EDAS y Cólera. con base en las cédulas de supervisión.	Trimestral	Acumulable	La meta acumulada federal es de al menos 64 supervisiones jurisdiccionales. Para el Estado se realizarán al menos 2 supervisiones a jurisdicciones sanitarias y niveles locales con	2	\$9,997.50	2.00	100.00%	A

Programa: Enfermedades respiratorias

Porcentaje de avance: 21.70 %

Índice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto estimado	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus	
1	1.1.3	Realizar actividades de supervisión a las unidades que realicen actividades operativas del PAE-ERI.	Supervisiones a realizar por parte del Programa Estatal a las unidades de salud de primer nivel de atención que realizan actividades operativas del PAE-ERI.	Semestral	Al corte	Cada Entidad Federativa en 2017, deberá realizar 1 evento de supervisión a unidades de salud que realizan actividades operativas del PAE-ERI.	1	\$25,800.00	0.00	0.00%	A
2	1.1.4	Realizar actividades de prevención de las enfermedades respiratorias crónicas	Detección oportuna de enfermedades respiratorias crónicas, Asma y Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC)	Trimestral	Al corte	Estudiar con espirometría al 23% de las personas con riesgo de desarrollar asma y/o EPOC de las 45,320 programadas	23	\$26,963.93	8.00	34.00%	A
3	1.1.5	Realizar control de pacientes con enfermedades respiratorias crónicas (asma y EPOC)	Pacientes con diagnóstico confirmado de Asma y/o EPOC en tratamiento con broncodilatadores y corticoides al menos con 6 meses de seguimiento.	Semestral	Al corte	La meta es tener en seguimiento al 40% del total de pacientes diagnosticados con asma y EPOC, en tratamiento mínimo seis meses y con control espirométrico.(1981)	40	\$15,712.08	8.00	20.00%	A
4	1.1.6	Realizar detección de casos de EPOC	Diagnóstico de EPOC con prueba espirometría en personas identificadas con síntomas y factores de riesgo.	Trimestral	Al corte	Diagnosticar al 25% del total de pacientes con factores de riesgo para desarrollar enfermedad pulmonar obstructiva crónica programados (5,555)	25	\$19,133.01	5.00	20.00%	A
5	1.1.7	Realizar detección de casos de Asma	Diagnóstico de casos de Asma en la población general según la definición operacional de guías oficiales y de practica clínica.	Trimestral	Al corte	Diagnosticar 20% de los pacientes con factores de riesgo para desarrollar asma programados (2,699)	20	\$28,068.85	3.00	15.00%	A
6	1.1.8	Realizar detección de casos de Neumonía adquirida en la comunidad	Casos diagnosticados de Neumonía según las definiciones	Semestral	Al corte	Detectar el 80% del total de casos de neumonía	80	\$11,159.82	5.00	6.00%	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

operacionales de NAL en mayores de 18 años

adquirida en la comunicada en mayores de 18 años (1,415).

7	1.1.9	Realizar detección de casos de Influenza	Detectar casos de influenza (enfermedad tipo influenza/Infección respiratoria aguda grave/influenza confirmada por PCR) en pacientes que acuden a consulta por presentar síntomas respiratorios.	Trimestral	Al corte	Detección de 50% del total de casos de influenza, incluidos ETI e IRAG, programados (2.499)	50	\$202,554.00	11.00	22.00%	A
8	2.2.1	Adquirir los insumos requeridos para la atención de las Enfermedades Respiratorias e Influenza en las unidades de salud de primer nivel de atención.	Entidades federativas equipadas con espirómetros para realizar detección y control de las enfermedades respiratorias crónicas en unidades de salud.	Semestral	Al corte	El 50% del total de la unidades de salud programadas para la operación del PAE-ERI (153) deberán contar con equipo de espirómetro funcional.	50	\$144,000.00	0.00	0.00%	A
9	4.1.1	Elaborar y distribuir materiales educativos con perspectiva de interculturalidad y género en salud de las Enfermedades Respiratorias e Influenza	Determina el porcentaje de materiales para su impresión y difusión para la prevención y control de las enfermedades respiratorias e influenza con enfoque de género e interculturalidad en salud.	Anual	Al corte	Las entidades federativas deberán imprimir y difundir materiales de promoción para la prevención y control de las enfermedades respiratorias e influenza con enfoque de interculturalidad.	4	\$24,000.00	0.00	0.00%	A
10	4.4.1	Realizar eventos de capacitación en la Prevención y Control de las ERI.	Determina la realización de eventos de capacitación del Programa Estatal de Enfermedades Respiratorias e Influenza.	Semestral	Al corte	Cada entidad federativa deberá realizar eventos de capacitación en detección, prevención, tratamiento y control de las enfermedades respiratorias, el cual puede ser presencial,	1	\$62,000.00	1.00	100.00%	A

Programa: VIH/SIDA e ITS**Porcentaje de avance: 84.71 %**

Índice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto estimado	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus	
1	2.2.1	Establecer programas de prevención combinada e incrementar el acceso y disponibilidad a insumos y servicios preventivos.	Mide el número de condones distribuidos en el año por persona con VIH e ITS que acuden a los servicios especializados (Saih y Capasits).	Trimestral	Al corte	Para la obtención de la meta se realizó una estimación del promedio de relaciones sexuales en PVVs por grupos de población (HSH, HTS, MTS, MT, PPL, UDI y heterosexuales), con base en la evidencia disponible; con el fin de	60	\$5,277,802.00	60.00	100.00%	A
2	4.1.1	Realizar la detección y entrega temprana de resultados, con estrategias de acompañamiento para asegurar la retención en los servicios.	Es la proporción de personas no tratadas anteriormente con un recuento de linfocitos CD4 menor a 200 células/µl, con respecto a la meta de personas no tratadas anteriormente, que tuvieron un primer recuento de CD4 durante el periodo de notificación en	Trimestral	Al corte	La meta 2017 es 33% ó menos de inicio tardío a TAR, según el Programa de Acción Específico respuesta al VIH, sida e ITS 2013-2018, lo que se lleva a una escala del 100%, para fines de	100	\$2,375,500.00	99.00	99.00%	A
3	4.2.1	Mejorar los servicios de atención integral de calidad y asegurar tratamiento antirretroviral oportuno, con estrategias que aseguren su adherencia.	Mide el impacto la proporción de personas con VIH en tratamiento antirretroviral con carga viral suprimida (<1000 copias/ml). Una alta proporción de personas con carga viral suprimida implica una baja tasa de transmisión. el denominados	Trimestral	Al corte	La meta estimada es en función al número de personas en tratamiento, no al número total de personas con VIH.	90	\$15,125,170.14	85.00	94.00%	A
4	4.3.1	Asegurar los insumos para la detección de las IO, promover su profilaxis y tratamiento oportuno.	Es el porcentaje de personas referidas a tratamiento para la TB activa en personas en TAR en la Secretaría de Salud, con respecto a las personas con TB y VIH registradas en la Secretaría de Salud.	Trimestral	Al corte	La meta 2017 será 100% para todas las entidades federativas.	100	\$165,000.00	100.00	100.00%	A
5	5.1.1	Realizar la detección y manejo temprano de las ITS .	Intenta promover la atención de las ITS en la Secretaría de Salud (SS), a través de aumentar el número de consultas de ITS de primera vez.	Trimestral	Al corte	La meta 2017 será 100% para todas las entidades federativas.	100	\$646,510.96	100.00	100.00%	A
6	6.2.1	Asegurar tratamiento profiláctico en mujeres embarazadas e hijos.	Mide el porcentaje de cumplimiento del cambio entre el año base (2013) y el año de registro de casos nuevos confirmados de VIH v sida por transmisión vertical. con respecto a la meta de	Anual	Al corte	La meta nacional del indicador porcentaje de cambio entre el año base y el año de registro de casos nuevos confirmados de VIH y sida por transmisión vertical establece reducir el número	100	\$110,000.00	100.00	100.00%	A
7	6.3.1	Proporcionar tratamiento de sífilis adquirida en mujeres embarazadas y sus parejas.	Mide el porcentaje de cumplimiento del cambio entre el año base y el año de registro de casos nuevos confirmados de sífilis congénita, con respecto a la meta de cambio. Se consideran los casos nuevos diagnosticados en todas las instituciones del	Anual	Al corte	La meta nacional establece reducir a la mitad el número de casos nuevos de sífilis congénita al 2018.	100	\$110,000.00	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

Programa: Vacunación											Porcentaje de avance: 105.88 %	
Índice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto estimado	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus		
1	1.1.1	Aplicar los diferentes biológicos necesarios para completar los esquemas de vacunación.	Porcentaje de menores de un año de edad, que recibieron una dosis de vacuna BCG, tres dosis de vacuna Pentavalente acelular, tres dosis de vacuna contra Rotavirus, dos dosis de vacuna contra Neumococo y tres dosis de vacuna contra Hepatitis B en un periodo determinado.	Semestral	Al corte	Alcanzar la cobertura del 90% de vacunación en niñas (os) menores de un año de edad con esquema de vacunación completo.	95	\$50,127,119.00	72.00	75.00%	A	
2	1.1.2	Vacunación con DPT en niños de cuatro años de edad.	Porcentaje de población de 4 años de edad, que recibieron la dosis de vacuna DPT en un periodo determinado	Semestral	Al corte	Alcanzar la cobertura igual o superior al 95% de vacunación en niños de cuatro años de edad con DPT	95	\$1,199,232.00	100.00	105.00%	A	
3	1.2.2	Campaña de Vacunación contra Influenza Estacional 2016-2017	Logro de aplicación de la Vacuna de Influenza Estacional durante el primer trimestre del 2017	Semestral	Al corte	Lograr la aplicación del 50% de la vacuna programada, correspondiente a la campaña que comenzó en el 2016, recibida en cada Entidad Federativa.	26	\$1,873,000.00	36.00	138.00%	A	
4	1.2.3	Campaña de Vacunación contra Influenza Estacional 2017 – 2018	Logro de aplicación de la Vacuna de Influenza Estacional durante el último trimestre del 2017	Semestral	Al corte	Lograr la aplicación del 70% de la vacuna programada y recibida en cada Entidad Federativa.	70	\$12,183,355.00	83.00	118.00%	A	
5	1.3.1	Capacitaciones en el programa de vacunación.	Capacitaciones realizadas en el Programa de Vacunación Universal.	Trimestral	Acumutable	Lograr el cumplimiento del 100% de las capacitaciones programadas al personal del Programa de Vacunación Universal.	100	\$545,000.00	101.00	101.00%	A	
6	1.4.1	Supervisiones al programa de vacunación.	Supervisiones realizadas del Programa de Vacunación Universal.	Trimestral	Al corte	Lograr el cumplimiento del 100% de las supervisiones programadas al Programa de Vacunación Universal.	100	\$2,263,000.00	100.00	100.00%	A	
7	1.5.1	Vacunación con SRP en niños de un año de edad	Porcentaje de población de entre 12 a 23 meses de edad, que recibieron la dosis de vacuna SRP en un periodo determinado	Semestral	Al corte	Alcanzar la cobertura igual o superior al 95% de vacunación en niñas(os) de 1 año de edad con SRP	95	\$3,733,595.00	100.00	105.00%	A	
8	1.5.2	Vacunación con SRP en niños de seis años de edad	Porcentaje de población de seis años de edad, que recibieron la dosis de vacuna SRP en un periodo determinado	Semestral	Al corte	Alcanzar la cobertura igual o superior al 95% de vacunación en niños de 6 años de edad con SRP	95	\$374,040.00	100.00	105.00%	A	

Programa: Salud Infancia y Adolescencia											Porcentaje de avance: 337.29 %	
Índice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto estimado	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus		
1	1.2.1	Ingresar a control nutricional y dar seguimiento a los menores de 10 años con desnutrición o bajo peso.	Proporción de menores de 10 años de edad con desnutrición o bajo peso, ingresados a control nutricional.	Trimestral	Al corte	Del total de los menores de 10 años de edad con desnutrición o bajo peso, se deben ingresar al menos el 80% a control nutricional.	80	\$1,146,659.30	100.00	125.00%	A	
2	1.2.2	Ingresar a control nutricional y dar seguimiento a los menores de 10 años con sobrepeso u obesidad.	Proporción de niños menores de 10 años de edad con sobrepeso-obesidad ingresados a control nutricional.	Trimestral	Al corte	Del total de los menores de 10 años de edad con sobrepeso-obesidad, se deben ingresar al menos el 80% a control nutricional.	80	\$60,750.00	87.00	108.00%	A	
3	1.3.1	Realizar la evaluación nutricional con medición del IMC en consulta de primera vez en adolescentes	Medir la cobertura de atención a los adolescentes, independiente al motivo de consulta, deberán contar con medición del IMC y evaluación del estado nutricional en el expediente.	Semestral	Al corte	Realizar el 100% de lo programado por la entidad federativa, cuenten con medición del IMC y evaluación nutricional	100	\$194,400.00	94.00	94.00%	A	

4	2.1.1	Realizar acciones de sensibilización entre el personal de salud y la comunidad sobre prevención de maltrato infantil.	El número de sesiones informativas otorgadas a personal de salud y tutores en prevención de maltrato infantil.	Anual	Al corte	Se realiza el 70% o más de las sesiones con información en prevención de maltrato infantil programadas para el personal de salud y tutores de los menores de 10 años.	100	\$45,000.00	100.00	100.00%	A
5	2.2.1	Impartir sesiones informativas de Prevención de Violencia en la Adolescencia dirigidas a adolescentes, madres, padres y/o tutores	Medir el número de sesiones informativas llevadas a cabo para adolescentes, madres, padres y/o tutores en prevención de violencia en la adolescencia.	Semestral	Al corte	Realizar el 100% de lo programado por la entidad federativa, de las Sesiones Informativas en materia de Prevención de Violencia en la Adolescencia, dirigidas a adolescentes, madres, padres y/o tutores	100	\$99,999.00	100.00	100.00%	A
6	2.2.2	Realizar intervenciones de Prevención de Violencia en la Adolescencia dirigidas a la familia y la comunidad.	Medir las intervenciones llevadas a cabo de prevención de violencia en la adolescencia, dirigidas a la familia y la comunidad.	Semestral	Al corte	Realizar el 100% de lo programado por entidad federativa, de las intervenciones de Prevención de Violencia en la Adolescencia dirigidas a la familia y a la comunidad	100	\$75,000.00	100.00	100.00%	A
7	3.1.1	Realizar supervisión y monitoreo del Programa de Atención para la Salud de la Adolescencia en las entidades federativas	Medir las supervisiones realizadas al Programa de Atención para la Salud de la Adolescencia.	Semestral	Al corte	Realizar el 100% de lo programado por la entidad federativa, de las supervisiones al Programa de Atención para la Salud de la Adolescencia	100	\$35,961.75	95.00	95.00%	A
8	3.1.2	Realizar supervisión y monitoreo del Programa de Atención a la Salud de la Infancia en las entidades federativas.	La proporción de supervisiones realizadas al Programa de Atención a la Salud de la Infancia en el año.	Anual	Al corte	Realizar al menos el 80% de supervisiones programadas, al Programa de Atención a la Salud de la Infancia en el año.	100	\$143,956.00	100.00	100.00%	A
9	4.1.1	Capacitar al personal de salud operativo del Primer Nivel de Atención en contacto con el paciente, en temas de Atención Integrada en la Infancia en modalidad presencial o a distancia.	La proporción del personal de Salud del primer nivel de atención en contacto con el paciente, capacitado en temas de atención integrada en la infancia en modalidad presencial o a distancia.	Anual	Al corte	Capacitar anualmente al menos al 20% del personal de salud operativo del Primer Nivel de Atención en contacto con el paciente, en temas de a Atención Integrada en la Infancia en modalidad presencial o a distancia.	20	\$871,530.36	20.00	100.00%	A
10	4.1.3	Capacitar al personal de salud que interviene en la operación del Programa de Atención para la Salud de la Adolescencia	Medir el número de personal de salud que interviene en la operación del Programa de Atención para la Salud de la Adolescencia capacitado	Semestral	Al corte	Realizar el 100% de lo programado por la entidad federativa, de capacitaciones del personal de salud que interviene en la operación del Programa de Atención para la Salud de la Adolescencia	100	\$30,428.90	95.00	95.00%	A
11	5.1.1	Atender a menores de cinco años con diarrea que reciben tratamiento de hidratación con Plan A y B.	Niños menores de cinco años con Enfermedad Diarreica Aguda que reciben tratamiento con Plan A y B de hidratación.	Trimestral	Al corte	El 98% o más de los niños menores de cinco años con Enfermedad Diarreica Aguda de primera vez, recibe tratamiento con Plan A y B de hidratación	98	\$2,433,255.55	100.00	102.00%	A
12	5.1.2	Atender a menores de cinco años con diarrea que reciben tratamiento de hidratación con plan C.	Los menores de cinco años de edad con Enfermedad Diarreica Aguda que reciben tratamiento con Plan C de hidratación	Trimestral	Al corte	El 2% o menos de los menores de 5 años de edad con enfermedad diarreica aguda de primera vez reciben tratamiento con Plan C de hidratación.	2	\$77,422.00	100.00	5,000.00%	A
13	5.2.1	Atender a menores de cinco años con tratamiento sintomático para enfermedades respiratorias agudas.	La proporción de menores de cinco años de edad con Infección Respiratoria Aguda de primera vez que reciben tratamiento sintomático.	Trimestral	Al corte	El 70% o más de los menores de cinco años de edad que acuden a consulta de primera vez por Infección Respiratoria Aguda reciben tratamiento sintomático.	70	\$1,007,531.04	65.00	92.00%	A
14	5.3.1	Evaluar el cumplimiento del Comité Estatal de Mortalidad en la Infancia.	La Proporción de sesiones realizadas del Comité de Estrategias para la Reducción de la Mortalidad en la Infancia respecto a las programadas	Trimestral	Al corte	Cumplimiento del 90% o más de las sesiones programadas del Comité de Estrategias para la Reducción de la Mortalidad en la Infancia	100	\$18,237.50	100.00	100.00%	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

15	5.4.1	Medir el número de Consultas de Niño Sano en el menor de un año de edad.	La proporción de menores de un año de edad que recibieron Consulta del Niño Sano de primera vez.	Anual	Al corte	El 45% de los menores de un año de edad reciben consulta de niño sano de primera vez.	45	\$160,750.00	100.00	222.00%	A
16	5.5.1	Realizar la Evaluación del Desarrollo Infantil en menores de 5 años durante la consulta del niño sano	Porcentaje de menores de 5 años de edad tamizados mediante la Evaluación del Desarrollo Infantil en la consulta del niño sano	Semestral	Al corte	Aplicar la Evaluación del Desarrollo Infantil en al menos el 60% de los menores de cinco años de edad durante la consulta de niño sano.	60	\$349,535.00	68.00	113.00%	A
17	5.5.2	Otorgar estimulación temprana a menores de 5 años de edad con resultado global, normal o rezago; en la Evaluación del Desarrollo Infantil.	Porcentaje de menores de cinco años de edad que acudieron por primera vez en el año, a sesiones de estimulación temprana integral.	Semestral	Al corte	Al menos 60% de menores de cinco años de edad con resultado normal y rezago, en la Evaluación del Desarrollo Infantil, recibe Estimulación Temprana.	60	\$393,845.00	42.00	70.00%	A
18	6.1.1	Realizar la Semana Nacional de Salud de la Adolescencia en las jurisdicciones sanitarias de las entidades federativas.	Medir cuántas jurisdicciones realizan la Semana Nacional de Salud de la Adolescencia en la entidad federativa.	Anual	Al corte	Ejecutar la Semana Nacional de Salud de la Adolescencia en el 100% de las jurisdicciones sanitarias de la entidad federativa	100	\$243,915.00	100.00	100.00%	A
19	6.2.1	Dar seguimiento a los Grupos de Adolescentes Promotores de la Salud (GAPS) en Operación en la entidad federativa	Medir los Grupos de Adolescentes Promotores de la Salud (GAPS)operando en la entidad federativa.	Semestral	Al corte	Realizar el 100% de lo programado por la entidad federativa, de GAPS en operación con los que se cuente la entidad federativa	100	\$162,126.50	83.00	83.00%	A
20	6.2.2	Dar seguimiento al número de adolescentes integrantes de los Grupos de Adolescentes Promotores de la Salud (GAPS) en operación	Medir el número de adolescentes que participan en los GAPS en operación en la entidad federativa.	Semestral	Al corte	Realizar el 100% de lo programado por la entidad federativa, de los integrantes en los GAPS en operación.	100	\$15,000.00	84.00	84.00%	A
21	6.3.1	Dar seguimiento a las reuniones de los Grupos Estatales de Atención Integral para la Salud de la Adolescente (GEAIA) en las entidades federativas	Medir el número de reuniones del Grupo Estatal de Atención Integral para la Salud de la Adolescencia en la entidad federativa.	Semestral	Al corte	Llevar a cabo el 100% de las reuniones del GEAIA programadas en la entidad federativa	100	\$31,606.60	100.00	100.00%	A

Programa: Cáncer Infancia y Adolescencia

Porcentaje de avance: 102.00 %

Índice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto estimado	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus	
1	1.1.1	Supervisar los procesos de operación del Programa del Cáncer en la Infancia y Adolescencia	Realizar las supervisiones programadas para los procesos de COECIA, capacitación, búsqueda intencionada, sistemas de información y difusión en el primer nivel de atención y en las Unidades Médicas Acreditadas	Trimestral	Acumulable	Realizar las supervisiones programadas para el programa	90	\$323,480.00	121.00	134.00%	A
2	1.2.1	Seguimiento a las acciones del Consejo Estatal para la Prevención y el Tratamiento del Cáncer en la Infancia y Adolescencia (COECIA) y sus Comités Técnico, Normativo y Financiero	Medir la participación de las autoridades del Sector Salud con presencia en las entidades federativas, en las sesiones del COECIA	Anual	Acumulable	Medir la participación de las autoridades del Sector Salud con presencia en las entidades federativas en las sesiones del COECIA	70	\$4,000.00	56.00	80.00%	A
3	2.1.1	Capacitar al personal de salud en la identificación de signos y síntomas de sospecha de cáncer en menores de 18 años	Capacitar al 100% de los médicos pasantes de servicio social en primer nivel de atención, mínimo 5% más que el año anterior de médicos generales, pediatras y enfermeras del primero y segundo nivel de atención	Trimestral	Acumulable	Capacitar al 100% de los médicos pasantes de servicio social en primer nivel de atención, mínimo 5% más que el año anterior de médicos generales, pediatras y enfermeras del primero y segundo nivel de atención	80	\$100,000.00	82.00	102.00%	A
4	2.1.3	Detección temprana de casos de cáncer en menores de 18 años	Detectar >= a 32% de los casos en etapas tempranas o riesgo habitual o bajo, del total de los casos diagnosticados con cáncer en menores de 18 años	Semestral	Acumulable	Detectar >= a 32% de los casos en etapas tempranas o riesgo habitual o bajo, del total de los casos diagnosticados con cáncer en menores de 18 años	70	\$429,999.50	70.00	100.00%	A
5	3.1.1	Dar seguimiento a los procesos de captura, actualización y calidad en los sistemas de información relacionados al cáncer en la infancia y adolescencia	Evaluación y análisis de los sistemas de información relacionados al cáncer en la infancia y adolescencia	Trimestral	Acumulable	Que los casos de cáncer en menores de 18 años registrados en el Fondo de Protección contra Gastos Catastróficos, estén capturados y actualizados en el Registro Nacional de Cáncer en Niños y Adolescentes.	100	\$234,210.00	100.00	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

6	3.3.1	Seguimiento de los pacientes menores de 18 años con cáncer	Dar seguimiento a los Pacientes menores de 18 años con cáncer	Trimestral	Acumulable	Que los pacientes diagnosticados a partir del 2008 estén registrados en el RCNA y tengan seguimiento en el año, excepto para los casos reportados en vigilancia, abandono, defunción o	80	\$480,000.00	80.00	100.00%	A
7	4.1.2	Realizar programa de capacitación sobre temas de Sigamos Aprendiendo en el Hospital	Capacitaciones en temas de Sigamos Aprendiendo en el Hospital	Trimestral	Acumulable	Realizar todas las capacitaciones programadas en temas de Sigamos Aprendiendo en el Hospital programadas	100	\$123,000.00	100.00	100.00%	A
8	4.2.1	Adquirir y entregar insumos para las aulas activas o aperturadas en los Hospitales de las entidades federativas	Activación de nuevas aulas y entrega de insumos programados para las Aulas de la estrategia de Sigamos Aprendiendo en el Hospital en entidades federativas	Trimestral	Acumulable	Activación de nuevas aulas y entrega de insumos programados para las Aulas de la estrategia de Sigamos Aprendiendo en el Hospital en entidades federativas	100	\$80,315.00	100.00	100.00%	A