

Filtros seleccionados para el reporte:	
Entidad federativa seleccionada:	Zacatecas
Programas seleccionados:	Todos

ENTIDAD FEDERATIVA: ZACATECAS (33 PROGRAMAS, 261 ACTIVIDADES GENERALES CON INDICADOR PAT)

Programa: Políticas de Salud Pública (28 Actividades generales con indicador PAT)

Índice	Actividad General	Indicador	Numerador	Denominador	Valor de la Meta Federal / PAT	Meta	Presupuesto	Status
1 1.1.1	Promover que las Redes de Municipios por la Salud realicen acciones que incidan positivamente en Salud Pública	Mide las Redes Estatales de Municipios por la Salud que implementan (elaboración, ejecución, control) un programa de trabajo en materia de salud pública, se refiere al seguimiento que los miembros de las redes municipales activas dan a los avances del programa de trabajo anual de la red y generaran un informe trimestral de los avances. Se considera una red activa aquella que se ha instalado, que cuenta con su acta de instalación firmada. Los miembros de las redes una vez instaladas, elaboran un programa de trabajo anual que	Número de redes estatales que han implementado un programa de trabajo en el año t	Número de Redes estatales de municipios por la salud en el año t	72.00 / 100.00	Instalar 23 Redes de Municipios por la Salud con cambio de administración municipal en 2021	\$183,321.00	A
2 9.1.1	Aplicar cuestionarios para el monitoreo de determinantes personales de la salud, pre y post intervenciones de estilos de vida saludables y analizar los resultados de cambios de los	El indicador mide la variación de los determinantes positivos de la salud en la población pre y post intervenciones	La sumatoria de los puntos de los determinantes positivos de la salud del cuestionario POST intervención – la sumatoria de los puntos de los determinantes positivos de la salud del cuestionario	La sumatoria de los puntos de los determinantes positivos de la salud del cuestionario PRE-INTERVENCIÓN	10.00 / 10.00	Se espera alcanzar un 10% de variación anual de los determinantes positivos de la salud en la población	\$500,810.00	A
3 9.2.1	Desarrollar estrategias educativas en la población para la promoción de estilos de vida saludables	Mide el porcentaje de las estrategias educativas de promoción de la salud para el fomento de estilos de vida saludables	Número estrategias educativas realizadas para la promoción de estilos de vida saludables	Total de estrategias educativas programadas	100.00 / 100.00	Se espera llegar al 100% de las estrategias educativas programadas para la promoción de estilos de vida saludables	\$108,148.00	A
4 9.3.1	Lograr la certificación de entornos laborales como saludables	Mide la variación de los determinantes ambientales positivos en los entornos laborales intervenidos	La sumatoria de los puntos de los determinantes ambientales positivos de la salud del diagnóstico POST intervención – la sumatoria de los puntos de los determinantes ambientales positivos de la salud del diagnóstico	La sumatoria de los puntos de los determinantes ambientales positivos de la salud del diagnóstico PRE-INTERVENCIÓN	10.00 / 10.00	Se espera alcanzar un 10% de variación anual de los determinantes ambientales positivos en los entornos laborales intervenidos	\$135,120.00	A
5 3.1.1	Realizar acciones para la certificación de comunidades como Promotoras de la Salud	Mide la cobertura de comunidades que lograron certificación mediante el trabajo participativo de los integrantes de ésta (Personas, familias, instituciones, OSC) para mejorar su salud a través del control de los determinantes sociales de la salud	Número de comunidades de 500 a 2500 habitantes certificadas como saludables y en caso de prioridad de salud pública en localidades urbanas	Total de comunidades de 500 a 2500 habitantes certificadas como saludables y en caso de prioridad de salud pública en localidades urbanas	100.00 / 100.00	Lograr que se certifiquen como comunidades saludables el 2.04% del total de comunidades urbanas	\$458,130.00	A
6 3.2.1	Certificar entornos, tales como viviendas, sitios de trabajo, espacios de recreación y mercados como favorables a la salud	Mide los entornos certificados como saludables, que se requieren para cumplir con la certificación de comunidades y municipios ubicados en zonas prioritarias en las que se realicen acciones	Número de entornos certificados como saludables en los lugares donde intervenga el Programa	Total de entornos programados para certificar como saludables en los lugares donde intervenga el Programa	100.00 / 100.00	Lograr que el 100% de los entornos programados se certifiquen como saludables	\$13,134.00	A
7 7.1.1	Implementar estrategias de promoción de la salud y prevención de enfermedades que atiendan las necesidades de la población migrante, favoreciendo entornos seguros y saludables para ellos	Número de albergues para población migrante validados como promotores de la salud	Número de albergues para población migrante validados como promotores de la salud	No aplica	25.00 / 1.00	Albergues para población migrante validados como promotores de la salud	\$37,600.00	A
8 7.2.1	Realizar ferias de Promoción de la Salud para población migrante	Número de ferias de promoción de salud para población migrante	Número de ferias de promoción de salud para población migrante realizadas	No aplica	42.00 / 7.00	Ferías de promoción de salud para población migrante	\$93,350.00	A
9 8.1.1	Fortalecer la estrategia de línea de vida en el personal de salud y en la población	Número de Consultas con Atención Integrada de Línea de Vida	Consultas con Atención Integrada de Línea de Vida	Consultas otorgadas en los Servicios de Salud Estatales	72.00 / 51.00	Consultas otorgadas en los Servicios de Salud Estatales	\$1.00	A
10 8.2.1	Implementar un sistema de control con los mecanismos para el control, distribución y entrega de Cartillas Nacionales de Salud	Cobertura de población no derechohabiente que recibe Cartilla Nacional de Salud	Población no derechohabiente que recibe Cartilla Nacional de Salud	Cartillas Nacionales de Salud entregadas a la población	80.00 / 80.00	Población no derechohabiente que recibe Cartilla Nacional de Salud	\$49,860.00	A
11 8.3.1	Desarrollar acciones para que la población y el personal de salud favorezcan el uso de las Cartillas Nacionales de Salud y el seguimiento	Porcentaje de usuarios de los Servicios Estatales de Salud que presentan en la consulta otorgada la Cartilla Nacional de Salud	Número de usuarios de los Servicios Estatales de Salud que presentan en la consulta otorgada la Cartilla Nacional de Salud	Total de las consultas otorgadas a la población usuaria de los Servicios Estatales de Salud	68.50 / 54.00	Consultas otorgadas a la población usuaria de los Servicios Estatales de Salud	\$1.00	A
12 11.1.1	Realizar Jornadas integrales de salud pública	Porcentaje de Jornadas Nacionales de Salud Pública realizadas en las jurisdicciones sanitarias	Número de jurisdicciones sanitarias que realizan jornadas nacionales de salud pública	Total de jurisdicciones sanitarias que realizan jornadas de salud pública	100.00 / 100.00	Total de jurisdicciones sanitarias que realizan jornadas de salud pública	\$150,000.00	A
13 18.1.1	Desarrollar acciones de capacitación y profesionalización del personal de promoción de la salud	Mide el porcentaje de personal que concluye capacitación	Personal de salud capacitado que opera y entrega de servicios de promoción de la salud a la población	Personal de salud que opera y entrega de servicios de promoción de la salud a la población programado para recibir capacitación	80.00 / 80.00	Se espera alcanzar el 80% de personal de los Servicios Estatales que laboran en el programa y concluyen capacitación para la operación y entrega de servicios de promoción	\$49,860.00	A
14 18.2.1	Capacitar a personal comunitario y comités de Promoción Operativa (PO) (Repas de Salud Pública)	Mide la proporción de personas capacitadas, que intervienen en el Programa, capacitadas	Personas que intervienen en el Programa, capacitadas	Total de personas que intervienen en el Programa	100.00 / 100.00	Se capacitará a las personas que conforman los Comités Locales y Municipales de Salud (1	\$778,780.00	A

15	18.3.1	Capacitar a autoridades municipales (personal con toma de decisión de diversas áreas del ayuntamiento) en temas de salud pública, para impulsar la implementación de un programa de	La razón es la relación entre el número de autoridades municipales (personal del municipio con toma de decisión en los asuntos del ayuntamiento, tales como presidente municipal, síndicos, regidores, directores o responsables de áreas del ayuntamiento), que ha recibido capacitación en temas de salud pública, con respecto a los municipios que están implementado de un programa de trabajo municipal de	Número de autoridades municipales capacitadas en temas de salud pública en el año t	Número de municipios que han implementado un programa de trabajo municipal de promoción de la salud en el año t	5.00 / 5.00	5 Autoridades municipales capacitadas en temas de salud pública por municipio que ha implementan un Programa de Trabajo Municipal de Promoción de la Salud (PTMPS)	\$70,755.00	A
16	20.1.1	Monitorear y supervisar las acciones de promoción de la salud implementadas por los servicios estatales de salud y sus jurisdicciones sanitarias	Mide el cumplimiento de los procesos, indicadores y metas del programa	Numero de servicios estatales de salud que tienen un 80% de cumplimiento en sus procesos, indicadores y metas programadas de políticas de salud pública y	Total de Servicios Estatales de Salud	80.00 / 80.00	Se espera que se alcance un 80% de cumplimiento en sus procesos, indicadores y metas programadas de políticas de salud	\$49,860.00	A
17	1.2.1	Impulsar políticas públicas que incidan en los problemas de salud pública mediante el trabajo intersectorial	Porcentaje de políticas públicas saludables que inciden en los problemas de salud pública con la participación de otros sectores, gobiernos y la	número de políticas públicas saludables que inciden en los problemas de salud pública con la participación de otros sectores, gobiernos y ciudadanía	número total de políticas públicas en salud en las entidades federativas programadas	80.00 / 80.00	Políticas públicas saludables que inciden en los problemas de salud pública con la participación de otros sectores, gobiernos y la	\$99,520.00	A
18	4.1.1	Implementar la Estrategia Nacional de Salud Escolar teniendo como objetivo lograr la certificación de escuelas promotoras de la salud	Porcentaje de escuelas publicas de nivel básico que cumplieron con los criterios de certificación como escuelas promotoras de la salud	Número de escuelas que cumplen con los criterios de certificación como promotoras de la salud	Total de escuelas publicas certificadas de nivel basico programadas a nivel estatal*100	2.00 / 2.00	Lograr que el 2% de las escuelas publicas de nivel básico se certifiquen como promotoras de la salud	\$671,180.00	A
19	21.1.1	Evaluar estrategias de mercadotecnia en salud	Mide las estrategias de mercadotecnia en salud evaluadas con influencia positiva en los comportamientos y estilos de vida saludables de	Número de estrategias de mercadotecnia en salud evaluadas con impacto positivo en los estilos de vida saludables de la población destinataria	Total de estrategias de mercadotecnia en salud implementadas en el año * 100	20.00 / 1.00	20 por ciento de las estrategias de mercadotecnia en salud evaluadas con influencia positiva en los comportamientos y estilos de vida saludables de la población	\$54,855.00	A
20	21.1.2	Estrategias de mercadotecnia en salud desarrolladas e implementadas	Mide las estrategias de mercadotecnia en salud desarrolladas e implementadas con influencia positiva en los comportamientos y estilos de vida saludables de la población	Número de estrategias de mercadotecnia en salud desarrolladas e implementadas con impacto positivo en los estilos de vida saludables de la población	Total de estrategias de mercadotecnia en salud desarrolladas e implementadas con impacto positivo en los estilos de vida saludables de la población destinataria en el	20.00 / 1.00	20 por ciento de las estrategias de mercadotecnia en salud desarrolladas e implementadas con influencia positiva en los comportamientos y estilos de vida	\$1.00	A
21	14.1.1	Ofrecer servicios en unidades médicas a mujeres para la atención momentánea de niñas y niños que permitan conciliar el cuidado de otros con el propio.	Número de atenciones brindadas a mujeres en los Centros de Entretenimiento Infantil (CFI)	Número de atenciones brindadas a mujeres en los CEI	No aplica	78,280.00 / 3,040.00	Lograr que se brinden, al menos, 78280 atenciones a mujeres en los CFI	\$625,764.44	A
22	14.2.1	Aumentar la cobertura de nuevas USAMIs y fortalecer las acciones de atención a grupos en condición de vulnerabilidad en las unidades de salud que cuentan con mecanismos incluyentes que ya	Número de unidades de salud que cuentan con mecanismos incluyentes dirigidos a grupos en condición de vulnerabilidad	Número de unidades de salud que cuentan con mecanismos incluyentes dirigidos a grupos vulnerables	No aplica	176.00 / 6.00	Lograr que, al menos 176 unidades de salud cuenten con mecanismos incluyentes dirigidos a grupos en condición de vulnerabilidad	\$225,000.00	A
23	12.1.1	Contenidos y materiales de comunicación.	Mide el número de materiales de comunicación educativa en salud realizados y difundidos que motiven la adopción de comportamientos	Número de materiales educativos realizados y difundidos	Total de materiales educativos programados * 100	100.00 / 1.00	100 por ciento de los materiales educativos realizados y difundidos para adoptar comportamientos saludables	\$1.00	A
24	12.2.1	Estrategias de comunicación bidireccional.	Mide el número de estrategias de comunicación bidireccional desarrolladas e implementadas	Número de estrategias de comunicación bidireccional desarrolladas	Total de estrategias de comunicación bidireccional programadas *100	90.00 / 1.00	90% de estrategias de comunicación bidireccional desarrolladas e implementadas	\$1.00	A
25	12.3.1	Campañas de salud.	Mide el número de entidades federativas que al menos realizaron una campaña en temas de salud pública en medios digitales, con incremento de aql menos 3 indicadores	Número de campañas en temas de salud pública implementadas en medios digitales	Total de campañas en temas de salud pública implementadas en medios digitales programadas * 100	90.00 / 1.00	90 por ciento de entidades federativas que realizaron al menos una campaña en temas de salud pública en medios digitales, con incremento de aql menos 3 indicadores	\$54,855.00	A
26	17.3.1	Implementar acciones que promuevan una mejor cultura organizacional para igualdad de género, la no discriminación y la inclusión en los Servicios Estatales de Salud para la prevención, atención y seguimiento de posibles casos de hostigamiento y	Porcentaje de actividades realizadas para prevenir, atender y dar seguimiento a posibles casos de hostigamiento y acoso sexual respecto a	Actividades realizadas para prevenir, atender y dar seguimiento a posibles casos de hostigamiento y acoso sexual	Actividades programadas para prevenir, atender y dar seguimiento a posibles casos de hostigamiento y acoso sexual	100.00 / 100.00	Lograr el 100% de avance en las actividades para prevenir, atender y dar seguimiento a posibles casos de hostigamiento y acoso	\$573,951.90	A
27	14.2.2	Capacitar a personal de unidades de salud, oficinas centrales y jurisdiccionales en materia de derechos humanos, no discriminación, inclusión y pertinencia cultural en la atención de las personas en los	Número de personal de unidades de salud, oficinas centrales y jurisdiccionales capacitado en materia de derechos humanos, no discriminación, inclusión y pertinencia cultural en salud	Número total de personal de unidades de salud, oficinas centrales y jurisdiccionales capacitado	No aplica	6,592.00 / 101.00	Lograr que 6,592 personas de unidades de salud, oficinas centrales y jurisdiccionales se capaciten en materia de igualdad, no discriminación e inclusión y pertinencia cultural	\$320,000.00	A
28	2.1.1	Ejecutar un Programa de trabajo que incida en los principales problemas de salud del municipio	Mide el porcentaje de municipios que están implementando un Programa de Trabajo con acciones intersectoriales y de salud pública para incidir en los principales problemas de salud a	Número de municipios que implementaron un programa de trabajo con acciones intersectoriales y de salud pública en el año t	Número total de municipios en el año t.	28.00 / 14.00	Lograr que los municipios implementen un programa de trabajo con acciones intersectoriales y de salud pública durante su administración y hasta que concluyan su	\$141,510.00	A

Programa: Salud Mental (7 Actividades generales con indicador PAT)

Índice	Actividad General	Indicador	Numerador	Denominador	Valor de la Meta Federal / PAT	Meta	Presupuesto	Status	
1	1.3.3	Impulsar programas nacionales y estatales de promoción a la salud mental, de detección y tratamiento de los trastornos mentales y de reducción de daños para las personas que	Número de intentos de suicidio en la entidad federativa	Intentos de suicidio	No aplica	0.00 / 50.00	Contribuir a disminuir el número de intentos de suicidio a nivel nacional	\$50,000.00	P
2	2.2.1	Promover, asesorar y apoyar al personal de salud del primer nivel de atención en la Guía de Programación Operativa PAT	Muestra el total de profesionales médicos y paramédicos de unidades de primer nivel de	Número de personal capacitado	No aplica	20,300.00 / 2,200.00	20300	\$200,000.00	A

3	2.2.2	Impulsar la capacitación del personal profesional y no profesional que brinda servicios en unidades ambulatorias, hospitales generales, semi residenciales y residenciales para brindar atención integral y adecuada de personas con trastornos mentales, consumo de sustancias psicoactivas o uso de medicamentos psiquiátricos.	Total de personal médico y paramédico no especializado de atención primaria capacitado en el periodo 2022	Número de personal capacitado.	No aplica	10,300.00 / 2.200.00	10300	\$180,000.00	A
4	2.3.1	Desarrollar y promover acciones de investigación en salud mental, consumo de sustancias psicoactivas y prevención del suicidio.	Artículos científicos publicados en revistas de impacto alto (grupos III a VII) en el periodo 2022	Artículos científicos publicados en revistas de impacto alto (grupos III a VII) en el periodo 2022	No aplica	8.00 / 1.00	Artículos científicos publicados en revistas de impacto alto (grupos III a VII) en el periodo 2022	\$50,000.00	A
5	3.1.1	Impulsar estrategias para la promoción de la salud mental, estilos de vida saludable y autocuidado, para los diferentes grupos etarios y difundirlas en la comunidad.	Material informativo (impreso y digital) difundido a sobre promoción de salud mental e identificación de signos y síntomas de las condiciones de salud mental, adicciones y signos de alerta de conducta	Material informativo	No aplica	542,071.00 / 25.000.00	Número de material informativo (impreso y digital) difundido a sobre promoción de salud mental e identificación de signos y síntomas de las condiciones de salud mental, adicciones y signos de alerta de conducta suicida.	\$125,000.00	A
6	3.2.1	Establecer mecanismos para atender oportunamente los Trastornos Mentales Comunes en el primer nivel de atención con base en las necesidades particulares de cada grupo de edad y tomando en cuenta los determinantes sociales de la salud.	Número de personas que reciben atención integral relacionada con el consumo de sustancias, salud mental y atención a...	Número de personas que reciben atención integral relacionada con el consumo de sustancias, salud mental y atención a...	No aplica	66,344.00 / 2.222.00	Número de personas que reciben atención integral relacionada con el consumo de sustancias, salud mental y atención a...	\$180,000.00	A
7	3.2.2	Fortalecer la atención de Trastornos Mentales Graves en los servicios especializados de la Red Integral de Servicios de Salud Mental y Adicciones	Refiere el número de unidades de salud con medicamentos esenciales para el tratamiento de los trastornos mentales	Unidades de salud con abasto suficiente de medicamentos esenciales para el tratamiento de los trastornos mentales	No aplica	565.00 / 330.00	330	\$200,000.00	A

Programa: Emergencias (3 Actividades generales con indicador PAT)

Índice	Actividad General	Indicador	Numerador	Denominador	Valor de la Meta Federal / PAT	Meta	Presupuesto	Status	
1	1.1.1	Verificar la operación de las Unidades de Inteligencia para las Emergencias en Salud (UIES)	UIES en operación bajo la normatividad establecida	Número de UIES estatales operando en el año bajo la normatividad establecida	Número de UIES programadas por año	90.00 / 90.00	Lograr que la UIES estatal programada para 2022 este operando bajo la normatividad establecida	\$287,173.90	A
2	2.1.1	Verificar la operatividad de los Servicios de Sanidad Internacional Estatales	Servicios Estatales de Sanidad Internacional en operación bajo la normatividad establecida	Numero de Servicios estatales de Sanidad Internacional en operación bajo la normatividad establecida	Número de servicios Estatales de Sanidad Internacional programados para operar en el año	90.00 / 90.00	Contar con Servicios Estatales de Sanidad Internacional operando de acuerdo a la normatividad en cuanto de estado	\$302,472.00	A
3	3.1.1	Realizar visitas de supervisión y evaluación a las unidades de preparación, respuesta y recuperación de emergencias en salud.	Supervisión a las jurisdicciones sanitarias de mayor riesgo y niveles locales	Supervisiones realizadas	Supervisiones Programadas	100.00 / 100.00	Realizar el 95% de las supervisiones programadas en las Jurisdicciones Sanitarias	\$14,998.10	A

Programa: Monitoreo (2 Actividades generales con indicador PAT)

Índice	Actividad General	Indicador	Numerador	Denominador	Valor de la Meta Federal / PAT	Meta	Presupuesto	Status	
1	1.1.1	Mejorar la Operación del Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica	Evaluación de los Sistemas que integran el SINAVE durante el ejercicio 2022	Número de sistemas de Vigilancia Epidemiológica evaluados	26 Sistemas de Vigilancia epidemiológica Vigentes	80.00 / 80.00	Conocer el desempeño del Sistema de Vigilancia Epidemiológica en cada estado	\$1,348,172.00	A
2	1.1.2	Generar Información de Calidad para la toma de decisiones	Información Epidemiológica Actualizada y Publicada periódicamente	Número de Reportes de Información Epidemiológica mensual publicados	Número de reportes de información epidemiológicos programados para su publicación	100.00 / 100.00	Generación oportuna de información basada en la Vigilancia Epidemiológica	\$476,596.00	A

Programa: Vigilancia por laboratorio (2 Actividades generales con indicador PAT)

Índice	Actividad General	Indicador	Numerador	Denominador	Valor de la Meta Federal / PAT	Meta	Presupuesto	Status	
1	1.1.2	Medir el Índice de Desempeño de la Red Nacional de Laboratorios de Salud Pública	Identificar áreas de oportunidad en la operación de los Laboratorios Estatales de Salud Pública para tomar acciones que conlleven, a la mejora a través de los indicadores de concordancia, cumplimiento, desempeño técnico y competencia técnica. El reto es mantener o incrementar el	Índice de desempeño alcanzado por el LESP	Índice de desempeño máximo esperado por el LESP	100.00 / 100.00	Lograr al 100% la meta programada del Índice de Desempeño	\$1,433,016.00	A
2	3.1.1	Capacitación para fortalecer la cultura de calidad y bioseguridad de los Laboratorios Estatales de Salud Pública	Este indicador mide el porcentaje de cumplimiento del programa de capacitación anual a la RNLSP, con la finalidad de fortalecer las competencias técnicas del capital humano para elevar la calidad de la información emitida, así como la correcta y oportuna toma de decisiones.	Número de eventos de capacitación realizados	Número de eventos de capacitación programados	100.00 / 100.00	Lograr el 100 de las capacitaciones programadas	\$170,332.00	A

Programa: VHC (2 Actividades generales con indicador PAT)

Índice	Actividad General	Indicador	Numerador	Denominador	Valor de la Meta Federal / PAT	Meta	Presupuesto	Status	
1	8.6.1	Brindar el tratamiento antiviral oportuno, con estrategias que faciliten el cumplimiento del esquema asignado o en su caso la referencia a atención especializada por complicaciones crónicas	Se refiere al proporción de personas que reciben tratamiento antiviral, respecto de las personas que han sido diagnosticadas con VHC en el periodo,...	Personas diagnosticadas con VHC* que están en tratamiento antiviral en la Secretaría de Salud. *casos virales de VHC positivos	Personas diagnosticadas con VHC* no derechohabientes.	90.00 / 90.00	Lograr que, al menos 90% de las personas diagnosticadas con VHC* reciban tratamiento antiviral, en la Secretaría de Salud.	\$2,368,633.00	A
2	5.2.1	Promover capacidades y habilidades en el personal de programación operativa y Reporte de actividades generales con indicador PAT, por entidad federativa y programa.	Se refiere a la proporción de personal del programa Reporte de actividades generales con indicador PAT, por entidad federativa y programa.	Número de trabajadores de salud del programa de...	Número de trabajadores de salud del programa de...	100.00 / 100.00	Lograr que el 100% del personal de salud del programa de base de datos que trabaja en los...	\$567,217.00	A

de salud, para brindar una atención integral de calidad a personas viviendo con VIH e ITS.

programa de hepatitis C que trabaja en los Servicios Especializados en VIH e ITS que aprobaron los cursos seleccionados*, con respecto al personal del programa de hepatitis C que trabaja en los Servicios Especializados en VIH e ITS.

*Curso vinculado al programa de Hepatitis C

hepatitis C que trabaja en los Servicios Especializados en VIH e ITS que aprobaron el curso en VHC

de hepatitis C que trabaja en los Servicios Especializados en VIH e ITS

programa de hepatitis C que trabaja en los Servicios Especializados en VIH e ITS acredite

Programa: VIH/ITS (8 Actividades generales con indicador PAT)

Índice	Actividad General	Indicador	Numerador	Denominador	Valor de la Meta Federal / PAT	Meta	Presupuesto	Status
1 1.9.1	Distribución de insumos de prevención.	Mide el número de condones entregados a las personas viviendo VIH que acuden a los Servicios Especializados de Atención Integral (SAIH y Capasits) de la Secretaría de Salud, durante un	Condomes entregados a personas viviendo con VIH en los CAPASITS y SAIHS en la Secretaría de Salud	Personas de 15 a 60 años en tratamiento antirretroviral en la Secretaría de Salud	112.00 / 112.00	La meta es lograr la distribución de, al menos 112 condones al año por persona viviendo con VIH e ITS en los Servicios Especializados de Atención Integral de la Secretaría de Salud. Para la obtención de la meta se realizó una estimación del promedio de relaciones sexuales en PVVs, con base en la evidencia disponible; con el fin de establecer la necesidad de condones para la prevención de	\$792,745.00	A
2 5.1.1	Realizar la detección del VIH.	Es la proporción de personas viviendo con VIH que se diagnostican e incorporan por primera vez a atención (no tratadas anteriormente) con un recuento de linfocitos CD4 menor a 200 células/µl, con respecto al total de las personas viviendo con VIH diagnosticadas e incorporadas a atención en	Personas viviendo con VIH que se diagnostican e incorporan por primera vez a atención (sin tratamiento antirretroviral previamente) cuyo primer recuento de linfocitos CD4 es menor a 200 células/µl, en la	Personas viviendo con VIH que se diagnostican e incorporan por primera vez a atención (sin tratamiento antirretroviral previamente) que tuvieron su primer recuento de linfocitos CD4 en el periodo, en la Secretaría de Salud.	100.00 / 100.00	Alcanzar 30% o menos de inicio tardío a TAR en la Secretaría de Salud, lo cual se lleva a una escala de 100%, para fines de evaluación	\$857,113.50	A
3 8.2.1	Brindar el tratamiento antirretroviral oportuno, con estrategias que aseguren su adherencia	Mide el impacto del tratamiento antirretroviral en las personas viviendo con VIH con 6 meses o más en tratamiento con carga viral suprimida (<1000 copias/ml) en el último año, en la Secretaría de	Personas viviendo con VIH con 6 meses o más en tratamiento antirretroviral con carga viral suprimida (<1,000 copias/ml) en el último año, en la Secretaría de	Personas viviendo con VIH con 6 meses o más en tratamiento antirretroviral en el último año, en la Secretaría de Salud	95.00 / 95.00	Lograr que, al menos 95% de las personas viviendo con VIH con 6 meses o más en tratamiento ARV en la Secretaría de Salud tengan una carga viral suprimida (<1,000	\$14,662,595.53	A
4 8.10.1	Asegurar los insumos para la detección de las IO, su profilaxis y tratamiento oportuno	Es el porcentaje de personas en TAR con diagnóstico de TB activa en tratamiento para ésta en la Secretaría de Salud, respecto del total del personas con diagnóstico de TB activa y VIH en	Personas en TAR con diagnóstico de TB activa en tratamiento en la Secretaría de Salud	Personas con diagnóstico de TB activa y VIH en la Secretaría de Salud	90.00 / 90.00	Lograr que, al menos 90% de las personas con TB activa y VIH en TAR en la Secretaría de Salud, se encuentren en tratamiento para	\$44,309.80	A
5 11.6.1	Detectar y tratar las ITS.	Mide el número de detecciones de sífilis realizadas por persona en tratamiento antirretroviral de 15 a 60 años al año, en la	Detecciones de sífilis en personas en tratamiento antirretroviral en el año, en la Secretaría de Salud	Personas de 15 a 60 años que se encuentran en tratamiento antirretroviral en el año, en la Secretaría de Salud	1.00 / 1.00	Lograr que, se realice al menos una detección de sífilis en persona de 18 años o más en tratamiento antirretroviral/año, en la Secretaría	\$431,339.50	A
6 12.3.1	Otorgar el tratamiento profiláctico en mujeres embarazadas, sus parejas y los RN para el VIH y otras ITS	Se refiere a la proporción de mujeres embarazadas viviendo con VIH, bajo tratamiento antirretroviral, con carga viral indetectable (<50	Mujeres embarazadas viviendo con VIH, bajo tratamiento antirretroviral, con carga viral indetectable (<50 copias/ml), en la Secretaría de Salud	Mujeres embarazadas viviendo con VIH, bajo tratamiento antirretroviral	90.00 / 90.00	Al menos 90% mujeres embarazadas viviendo con VIH, bajo tratamiento antirretroviral, se encuentren con carga viral indetectable (<50 copias/ml), en la Secretaría de Salud.	\$28,351.00	A
7 1.2.1	Incorporar el PrEP como una estrategia de prevención combinada en los servicios especializados de atención del VIH e ITS	Es el porcentaje de servicios especializados en VIH e ITS (Capasits y SAIHS) con implementación de la PrEP, con respecto a los servicios	Número de servicios especializados en VIH e ITS con la estrategia de PrEP implementada	Número de servicios especializados en VIH e ITS con la estrategia de PrEP programada	100.00 / 100.00	Lograr que, 100% de los servicios especializados en VIH e ITS programados implementen la estrategia de PrEP	\$743,011.00	A
8 1.8.1	Promover capacidades y habilidades en el personal de salud, para brindar una atención integral de calidad a personas que viven con VIH, con enfoque	Se refiere a la proporción de personal de salud que trabaja en los Servicios Especializados en VIH e ITS que aprobaron los cursos seleccionados*, con respecto al personal de salud que trabaja en los Servicios Especializados en VIH e ITS. *Reducción de Daños y Riesgos asociados a VIH, VHC y consumo de sustancia. Lenguaje incluyente libre de estigma y	Número de trabajadores de salud de los Servicios Especializados en VIH e ITS, que aprobaron los cursos en VIH seleccionados	Número de trabajadores de salud de los Servicios Especializados en VIH e ITS	100.00 / 100.00	Lograr que el 100% del personal de salud que trabaja en los Servicios Especializados en VIH e ITS acredite los cursos seleccionados.	\$200,594.00	A

Programa: SSR para Adolescentes (14 Actividades generales con indicador PAT)

Índice	Actividad General	Indicador	Numerador	Denominador	Valor de la Meta Federal / PAT	Meta	Presupuesto	Status
1 1.1.1	Impulsar acciones de información, educación y comunicación en salud sexual y reproductiva	Se refiere a las campañas lanzadas con el objetivo de difundir y promover el ejercicio de los derechos sexuales y reproductivos de las	Total de campañas y estrategias de IEC realizadas para la adecuada difusión de los derechos sexuales	No aplica	96.00 / 3.00	Realizar 96 campañas de Información, Educación y Comunicación en temas de Salud Sexual y derechos sexuales y	\$1.00	A
2 1.2.1	Implementar un proceso de Educación Integral en Sexualidad, participativo, autogestivo,	Corresponde al número de docentes que han sido formados como replicadores de temas de salud sexual y reproductiva para adolescentes.	Total de docentes formados como capacitadores en	No aplica	2,839.00 / 90.00	Lograr la capacitación de 2839 docentes en materia de salud Sexual y Reproductiva	\$1.00	A
3 1.3.1	Promover la formación de redes comunitarias de promotores juveniles en materia de salud sexual y reproductiva	Corresponde al porcentaje de Promotores y brigadistas juveniles voluntarios activos, respecto del total de promotores registrados al	Total de Promotores y brigadistas juveniles voluntarios activos x100	Total de Promotores y brigadistas juveniles voluntarios registrados	80.00 / 80.00	Lograr que el 80% de los promotores y brigadistas juveniles voluntarios	\$1.00	A
4 2.1.1	Monitorear y dar seguimiento a la operación del	Se refiere a las visitas de supervisión	Total de supervisiones realizadas en Jurisdicciones	No aplica	232.00 / 7.00	Realizar 232 visitas de supervisión	\$1.00	A

5	2.2.1	Incrementar la calidad de los servicios de salud sexual y reproductiva para adolescentes.	realizadas a jurisdicciones sanitarias y unidades de atención en salud sexual y reproductiva para adolescentes.	Sanitarias y unidades de salud sexual y reproductiva para adolescentes.	No aplica	2,760.00 / 105.00	Capacitar a 2,760 personas que laboran en primer nivel de atención en el otorgamiento del Paquete Básico de Salud Sexual y Reproductiva para Adolescentes con base	\$1.00	A
6	2.4.1	Promover el acceso a Servicios Amigables para Adolescentes	Corresponde al número de atenciones de primera vez que se proporcionan a población adolescente por mes en los Servicios	Total de consultas de primera vez, otorgadas a adolescentes en servicios amigables	Número de servicios amigables en operación	22.00 / 17.00	22 Atenciones	\$1.00	A
7	2.5.1	Fortalecer la red de servicios de atención en salud sexual y reproductiva para adolescentes.	Número de servicios amigables incorporados a la red de atención durante el año en los Servicios Estatales de Salud	Total de servicios amigables nuevos durante el periodo	No aplica	143.00 / 3.00	143 servicios amigables nuevos	\$1.00	A
8	3.1.1	Favorecer el acceso efectivo a servicios de calidad específicos de Salud Sexual y Reproductiva para Adolescentes con énfasis en	Porcentaje de mujeres adolescentes con vida sexual activa, que son usuarias activas de métodos anticonceptivos, y pertenecen a la población responsabilidad de la Secretaría de	Total de mujeres adolescentes menores de 20 años que son usuarias activas de métodos anticonceptivos en el Estado de Coahuila	Total de mujeres adolescentes menores de 15 a 19 años de edad con vida sexual activa, responsabilidad de la Secretaría de Salud	67.00 / 38.00	Lograr que el 66.9% de las mujeres adolescentes de 15 a 19 años con vida sexual activa sean usuarias activas de	\$1.00	A
9	3.2.1	Implementar acciones de orientación consejería y acceso a métodos anticonceptivos, modernos, seguros y eficaces, la anticoncepción de emergencia y el esquema de doble protección en todas las instituciones públicas de salud.	Porcentaje de mujeres adolescentes de 15 a 19 años que posterior a algún evento obstétrico, aceptan un método anticonceptivo de larga duración, excepto condón.	Mujeres adolescentes que aceptan un método anticonceptivo de larga duración, otorgado durante el post evento obstétrico y 100	Mujeres adolescentes a la que se les atendió un evento obstétrico	80.00 / 64.00	Lograr que el 80% de mujeres adolescentes de 15 a 19 años acepten un método anticonceptivo de larga duración posterior	\$1.00	A
10	3.3.1	Promover la atención del aborto seguro con medicamentos en los Servicios Amigables para Adolescentes	Se refiere al número de servicios amigables para adolescentes que cuentan con personal de salud proporcionando atención en aborto	Total de servicios amigables que favorecen el acceso a servicios de aborto seguro para adolescentes	No aplica	32.00 / 1.00	32 servicios amigables que atienden aborto seguro	\$1.00	A
11	2.3.1	Impulsar la universalización de los servicios de salud sexual y reproductiva para adolescentes en unidades de primer nivel de atención	Número de Jurisdicciones Sanitarias con al menos una unidad de primer nivel que proporciona atención amigable para	Número de jurisdicciones sanitarias con al menos una unidad de primer nivel con atención amigable para adolescentes	Total de Jurisdicciones Sanitarias en el estado	100.00 / 100.00	Lograr el 100% jurisdicciones sanitarias cubiertas con al menos una unidad de primer nivel con atención amigable para	\$1.00	A
12	2.5.2	Incrementar la cobertura de Municipios del país con al menos un Servicio amigable para adolescentes en operación	Porcentaje de municipios que cuentan con al menos un servicio amigable para la atención de la salud sexual y reproductiva de la	Número de municipios que cuentan con al menos un servicio amigable de salud sexual y reproductiva para adolescentes y 100	Total Municipios en el estado	73.00 / 78.00	Lograr al menos 73% de municipios cubiertos	\$1.00	A
13	2.5.3	Proporcionar información y atención a la población adolescente, en materia de salud sexual y reproductiva a la población adolescente, mediante Servicios Amigables	Número de servicios amigables itinerantes otorgando el paquete básico de SSRA en localidades seleccionadas	Numero de servicios amigables itinerantes que proporcionan atención en SSRA	No aplica	32.00 / 1.00	Meta 32 servicios itinerantes	\$1.00	A
14	2.5.4	Favorecer el acceso efectivo a servicios de calidad específicos de Salud Sexual y Reproductiva para Adolescentes bajo un	Se refiere al número de municipios que fueron visitados mediante el Servicio Amigable Itinerante (Edusex) al menos una vez durante	Número de Municipios visitados durante el año con el servicio amigable itinerante (Edusex)	Total Municipios registrados	20.00 / 28.00	Visitar el 20.34% de los municipios en el año	\$1.00	A

Programa: PF y Anticoncepción (13 Actividades generales con indicador PAT)

Índice	Actividad General	Indicador	Numerador	Denominador	Valor de la Meta Federal / PAT	Meta	Presupuesto	Status	
1	1.1.1	Realizar campañas de información, educación y comunicación para promover los beneficios de la planificación familiar y del uso de anticonceptivos	Corresponde al número de nuevas aceptantes de métodos anticonceptivos en la Secretaría de Salud, registradas en consulta externa durante el año (no incluye oclusiones tuberías bilaterales ni	Número de nuevas aceptantes de métodos anticonceptivos en la institución (consultas de primera vez), incluye usuarias de condón masculino y femenino	No aplica	700,000.00 / 13,846.00	Lograr que 700,000 mujeres acepten por primera vez un método anticonceptivo en la institución	\$167,196.00	A
2	1.2.1	Implementar acciones de información y prestación de servicios de anticoncepción y planificación familiar dirigidas a población indígena	Corresponde al número de mujeres en edad fértil de habla indígena que utilizan un método anticonceptivo proporcionado o aplicado en la	Número de mujeres usuarias activas de habla indígena (que utilizan un método anticonceptivo) responsabilidad de la Secretaría de Salud	No aplica	269,128.00 / 13.00	Lograr que 269,128 usuarias activas de habla indígena responsabilidad de la Secretaría de Salud utilicen un método anticonceptivo	\$50,000.00	A
3	1.4.1	Incentivar la entrega de condones masculinos en todas las consultas de planificación familiar, particularmente entre las usuarias de este método	Señala el número promedio de condones masculinos que se otorgan al año por cada usuario activo de este método en la Secretaría de	Número de condones masculinos proporcionados en la Secretaría de Salud durante el año	Número de usuarios activos de condones masculinos	50.00 / 50.00	Otorgar 50 condones masculinos en promedio por cada usuario activo de este método en el programa	\$250,880.00	A
4	2.1.1	Incentivar las acciones de orientación consejería, así como de información y seguimiento de usuarias y usuarios de métodos anticonceptivos para	Corresponde al total de mujeres en edad fértil que utilizan un método anticonceptivo proporcionado o aplicado en la Secretaría de Salud	Número de mujeres usuarias activas de métodos anticonceptivos aplicados o proporcionados en la Secretaría de Salud	No aplica	4,751,540.00 / 53,108.00	Lograr 4,751,540 usuarias activas responsabilidad de la Secretaría de Salud que continúen el uso del método	\$169,353.00	A
5	2.1.2	Implementar un servicio de anticoncepción y planificación familiar a través de telemedicina	Corresponde al servicio de atención a distancia que se encuentre operando en los servicios estatales de salud	Número de servicios activos de telemedicina	No aplica	32.00 / 1.00	Lograr que las 32 entidades federativas cuenten con un servicio de anticoncepción y planificación familiar de telemedicina operando	\$1,669,534.75	A
6	2.2.1	Capacitar al personal de salud en temas de planificación familiar y anticoncepción	Se refiere al número de personal capacitado respecto al número de personas a capacitar en el	Número de personas capacitadas durante el año en temas de Planificación Familiar	No aplica	3,312.00 / 200.00	Lograr que 3312 prestadores de servicios de salud estén capacitados en temas de anticoncepción y planificación familiar	\$130,000.00	A
7	2.3.1	Monitorear permanentemente la situación de abasto de anticonceptivos en almacenes jurisdiccionales y unidades médicas	Visitas de supervisión de la situación de abasto de anticonceptivos realizadas a jurisdicciones	Número de visitas de supervisión realizadas a las jurisdicciones sanitarias y unidades médicas	No aplica	257.00 / 14.00	Realizar 257 visitas de supervisión al año incluyendo jurisdicciones sanitaria, hospitales y unidades médicas de atención	\$16,876,016.74	A
8	2.4.1	Monitorear y dar seguimiento a la cobertura y calidad de los servicios de anticoncepción post evento obstétrico, con énfasis en hospitales de alta	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.	Número de aceptantes de un método anticonceptivo (DIU, OTB, IMPLANTES y Hormonales) durante el post-evento obstétrico y 100	No aplica	713,368.00 / 60.00	Asegurar que al menos 713,368 mujeres atendidas por un evento obstétrico acepten un método anticonceptivo	\$340,930.00	A
9	2.5.1	Impulsar acciones para mejorar el seguimiento de las usuarias de anticonceptivos reversibles de	Muestra el porcentaje de mujeres que iniciaron el año con un ARAP ó adoptaron un ARAP durante el	(Número de usuarias activas de ARAP (DIU, SIU, Implante subdérmico) al final del año en curso *100	Número de usuarias activas de ARAP (DIU, SIU, Implante subdérmico) al final del año anterior	80.00 / 78.00	Asegurar una tasa de retención de usuarias de ARAP de al menos el 80%	\$210,080.00	A

10	2.6.1	Impulsar la creación de nuevos servicios de planificación familiar para mujeres con alto riesgo reproductivo	Corresponde al número de centros de salud y hospitales con alta demanda de atención de enfermedades concomitantes (diabetes mellitus, hipertensión arterial, cáncer, sobrepeso, etc.) que cuentan con al menos un consultorio habilitado para la prestación de servicios de planificación familiar y anticoncepción para mujeres con alto riesgo reproductivo	Número de unidades médicas con servicios de planificación familiar instalados para la atención de mujeres con alto riesgo obstétrico (incluye centros de	No aplica	115.00 / 3.00	Lograr que 100 unidades médicas u hospitales que atienden a mujeres con alto riesgo obstétrico (cardíopatas, diabéticas, hipertensas, etc.), cuenten con al menos un consultorio para otorgar servicios de	\$236,452.17	A
11	2.7.1	Aumentar el número de vasectomías realizadas en la institución	Número de vasectomías realizadas a hombres con paridad satisfecha, responsabilidad de la Secretaría de Salud	Vasectomías realizadas	No aplica	30,635.00 / 404.00	Realizar 30,635 vasectomías a la población potencial masculina del programa responsabilidad de la SSA	\$105,200.65	A
12	2.8.1	Impulsar la creación de servicios de vasectomía sin bisturí en todas las jurisdicciones sanitarias del país.	Corresponde al número de jurisdicciones sanitarias que cuentan con al menos un servicio de vasectomía sin bisturí con personal acreditado para realizar este procedimiento quirúrgico	Número de jurisdicciones sanitarias con al menos un servicio de vasectomía sin bisturí en operación	No aplica	212.00 / 6.00	Lograr que 212 jurisdicciones sanitarias cuenten con al menos un servicio de vasectomía sin bisturí con personal acreditado para realizar este procedimiento quirúrgico	\$230,700.00	A
13	2.8.2	Implementar nuevos servicios de vasectomía sin bisturí	Incrementar los servicios de vasectomía sin bisturí en jurisdicciones que carecen del servicio	Número de servicios nuevos implementados	No aplica	20.00 / 1.00	Creación de al menos 20 servicios nuevos de vasectomía sin bisturí	\$233,700.00	A

Programa: Salud Materna (18 Actividades generales con indicador PAT)

Índice	Actividad General	Indicador	Numerador	Denominador	Valor de la Meta Federal / PAT	Meta	Presupuesto	Status	
1	1.1.1	Intervenciones de información, comunicación y educación para la salud, incluyendo las otorgadas en clubes de mujeres embarazadas	Número de pláticas de educación para la salud durante el embarazo y el puerperio	Número de pláticas de educación para la salud, durante el embarazo y el puerperio	No aplica	120,001.00 / 1,422.00	Se deberán otorgar por lo menos 120,000 pláticas de educación para la salud durante el embarazo y el puerperio a nivel	\$1.00	A
2	1.2.1	Intervenciones de desarrollo comunitario y fortalecimiento de redes sociales en salud	Promedio de atenciones otorgadas por personal brigadista	Total de atenciones otorgadas por brigadistas	No aplica	653,400.00 / 52,200.00	650,000 actividades reportadas a nivel nacional	\$1.00	A
3	1.3.1	Acciones de información y promoción de la salud materna y señales de alarma obstétrica.	Número de campañas de promoción de atención a la salud materna.	Número de campañas de promoción de atención a la salud materna.	No aplica	32.00 / 1.00	Lograr que las 32 entidades federativas realicen al menos una campaña de promoción de atención a la salud materna.	\$1.00	A
4	2.1.1	Fortalecimiento de los módulos mater para manejo de riesgo reproductivo y de riesgo obstétrico	Proporción de mujeres con atención prenatal.	Número de mujeres que tuvieron consulta de atención prenatal	Número de mujeres con consulta prenatal, por 100	100.00 / 100.00	Lograr que se establezca la consulta de APG para las mujeres en edad reproductiva, riesgo reproductivo y con deseo	\$1.00	A
5	2.2.1	Atención prenatal oportuna y de calidad.	Proporción de consultas de atención prenatal de primera vez otorgadas durante el primer trimestre	Número de consultas de atención prenatal de primera vez en el primer trimestre	Total de consultas de atención prenatal de primera vez en cualquier trimestre de atención	60.00 / 60.00	Lograr que el 60% del total de consultas de control prenatal de primera vez sean otorgadas en el primer trimestre	\$1.00	A
6	2.3.1	Prevención de la transmisión vertical de VIH y sífilis	Porcentaje de mujeres embarazadas a las que se les realiza la prueba para la detección de VIH / Sífilis que se atienden en las unidades	Número de mujeres embarazadas a las que se les realiza la prueba para la detección de VIH / Sífilis	Total de mujeres embarazadas en control prenatal	90.00 / 90.00	Realizar al 90% de las mujeres embarazadas en control prenatal la prueba para la detección de VIH / Sífilis	\$1.00	A
7	2.4.1	Atención del trabajo de parto, parto y cesárea segura acorde a la evidencia	Estrategia de disminución de cesárea, basada en el análisis de la cesárea con los criterios de Buenas Prácticas Obstétricas	Número de entidades federativas que tienen implementada la estrategia estatal y su difusión en cada unidad médica obstétrica	No aplica	32.00 / 1.00	Las 32 entidades federativas cuentan con una estrategia de disminución de cesárea implementada	\$1.00	A
8	2.5.1	Atención oportuna de la emergencia obstétrica	Mide indirectamente la efectividad de las acciones de prevención y atención oportuna de complicaciones en mujeres embarazadas, parturientas y puérperas de acuerdo con la	Total de defunciones de mujeres por causas maternas en un año determinado	Total de recién nacidos vivos registrados en los certificados de nacimiento para el mismo periodo por 100,000	800.00 / 25.00	Reducir la RMM en un 25% de la ocurrida en el 2021	\$1.00	A
9	2.6.1	Anticoncepción post evento obstétrico	Mujeres en el puerperio que aceptan y reciben anticoncepción post evento obstétrico de larga duración y alta efectividad	Total de mujeres puérperas que reciben un método anticonceptivo de larga duración y alta efectividad	Total de mujeres con evento obstétrico	80.00 / 80.00	Al 80% de las mujeres puérperas se les otorgará un método anticonceptivo de larga duración y alta efectividad	\$1.00	A
10	2.7.1	Atención en el puerperio	Proporción de mujeres postevento obstétrico que reciben consulta en el puerperio	Número de mujeres que tuvieron un evento obstétrico y recibieron por lo menos una consulta de atención post evento obstétrico	Total de mujeres que tuvieron un evento obstétrico	90.00 / 90.00	Otorgar al 90% de las mujeres que tuvieron un evento obstétrico, consultas de atención post evento obstétrico	\$1.00	A
11	2.8.1	Abordaje humanizado de la pérdida gestacional y depresión posparto	Proporción de entidades federativas con estrategia de abordaje de la pérdida gestacional y depresión posparto	Número de entidades federativas que tienen implementada la estrategia	Total de entidades federativas, por 100	100.00 / 100.00	Lograr que el 100% de las entidades federativas cuenten con una estrategia de abordaje integral de la pérdida gestacional	\$1.00	A
12	2.9.1	Favorecer el apego inmediato y lactancia materna	Porcentaje de personas recién nacidas por parto con apego inmediato al seno materno	Número de personas recién nacidas por parto con apego inmediato al seno materno	Número de personas recién nacidas por parto x 100	90.00 / 90.00	Lograr que el 90% de las mujeres con parto tengan apego inmediato al seno materno	\$1.00	A
13	3.1.1	Atención integral del proceso reproductivo en las redes de servicios de salud	Implementación del proyecto prioritario de atención integral del proceso reproductivo, en al menos una unidad de atención obstétrica	Número de entidades federativas que implementaron el proyecto prioritario.	No aplica	32.00 / 1.00	Las 32 entidades federativas cuentan con el proyecto prioritario implementado en una unidad de salud. (criterios específicos: manual de procedimientos, los protocolos de atención, función y operación 24/7)	\$1.00	A
14	3.2.1	Comité Estatal de Referencia y Contrarreferencia	Número de Comités Estatales de Referencia y Contrarreferencia instalados	Total de Comités Estatales de Referencia y Contrarreferencia instalados	No aplica	32.00 / 1.00	Lograr la instalación de 32 comités estatales de referencia y contrarreferencia.	\$1.00	A
15	3.3.1	Seguimiento de casos de mujeres embarazadas con prueba reactiva de VIH	Proporción de mujeres embarazadas reactivas referidas para atención	Mujeres embarazadas con prueba reactiva referidas	Mujeres embarazadas con prueba reactiva	100.00 / 100.00	Lograr que el 100% de las mujeres con prueba reactiva de VIH/sífilis sean referidas para diagnóstico y tratamiento	\$1.00	A
16	3.4.1	Estrategia para la atención de mujeres migrantes o en contextos de desastre	Número de entidades federativas con estrategia para la atención de mujeres embarazadas migrantes o en contexto de	Número de entidades federativas con estrategia elaborada	No aplica	32.00 / 1.00	Lograr que las 32 entidades federativas elaboren y difundan la estrategia de atención	\$1.00	A
17	3.5.1	Análisis y vigilancia de la morbilidad materna Programación Operativa \PAT\ Reporte de actividades generales con indicador PAT, por entidad federativa y programa	Número de casos sesionados a nivel estatal en el seno del Comité de	Total de casos analizados en el seno del Comité de	No aplica	384.00 /	Lograr que al menos 384 casos sean	\$1.00	A

mas número de usuarias nuevas de RIVA (PIU, SIU, Implante subdérmico) durante el año en

Reporte de actividades generales con indicador PAT, por entidad federativa y programa. Ejercicio 2022 El índice esta co

		severa	el seno del Comité de Prevención Estudio y Seguimiento de la Morbilidad y Mortalidad	Prevención Estudio y Seguimiento de la Morbilidad y Mortalidad Materna y Perinatal	12.00	sesionados a nivel nacional en el seno del Comité de Prevención Estudio y Seguimiento de la Morbilidad y Mortalidad Materna y Perinatal (12 casos por entidad)			
18	3.6.1	Análisis y vigilancia de la mortalidad materna.	Proporción de casos de mortalidad materna analizados en el Comité de Prevención Estudio y Seguimiento de la Morbilidad y Mortalidad	Número casos de mortalidad materna analizados	Número de casos de mortalidad materna registrados	100.00 / 100.00	Lograr que el 100% de los casos de mortalidad materna registrados, sean analizados por el Comité de Prevención Estudio y Seguimiento de la Morbilidad y	\$1.00	A

Programa: Salud Perinatal (12 Actividades generales con indicador PAT)

Índice	Actividad General	Indicador	Numerador	Denominador	Valor de la Meta Federal / PAT	Meta	Presupuesto	Status	
1	1.1.1	Detección del riesgo perinatal	Personas recién nacidas sin derechohabencia con peso menor a los 2500 gr, en el periodo	Número de personas recién nacidas sin derechohabencia con peso menor a los 2500 gr, en el periodo	Número de personas recién nacidas sin derechohabencia en el periodo	5.00 / 5.00	El 5% o menos del total de personas recién nacidas sin derechohabencia tendrá bajo	\$1.00	A
2	1.2.1	Productividad del Banco de Leche Humana	Proporción de mujeres donadoras del total de mujeres atendidas en bancos de leche humana	Número de BLH y/o Lactarios en la Entidad Federativa que reportan productividad mensual	Número total de BLH y/o Lactarios en la Entidad Federativa	85.00 / 85.00	El 85% de los bancos de leche humana realicen el reporte de su productividad de	\$1.00	A
3	1.3.1	Acciones de información sobre lactancia materna	Porcentaje de reportes emitido para la Actividades de promoción de la lactancia materna	Número de reportes realizados de campañas de promoción de la lactancia materna (SMLM, Día donación, semanas de salud pública)	Número de reportes a realizar de campañas de promoción de la lactancia materna (SMLM, Día donación, semanas de salud	100.00 / 100.00	Lograr impartir en el 100% de las entidades federativas las actividades de promoción de la lactancia materna	\$1.00	A
4	2.1.1	Atención inmediata de la persona recién nacida por personal capacitado	Porcentaje de profesionales de la salud capacitados en Reanimación neonatal	Personal capacitado en Reanimación neonatal en el periodo	No aplica	3,600.00 / 100.00	Capacitar a 3600 personas en el año.	\$1.00	A
5	2.2.1	Unidades médicas con atención obstétrica con la nominación: "Amigo del niño y de la niña"	Porcentaje de hospitales en las entidades federativas nominados en IHANN	Unidades hospitalarias de la SSA con atención obstétrica con Nominación a la Iniciativa Hospital Amigo del Niño y de la Niña	Unidades hospitalarias de la SSA con atención obstétrica	32.00 / 1.00	Nominación de unidades hospitalarias en las 32 entidades federativas	\$1.00	A
6	2.3.1	Tamiz auditivo neonatal	Cobertura de tamiz auditivo	Número de personas recién nacidas sin derechohabencia con tamiz auditivo en el periodo	Número de personas recién nacidas sin derechohabencia en el periodo	80.00 / 80.00	Al 80% de los recién nacidos vivos sin derechohabencia se les realizará la prueba de tamiz auditivo neonatal	\$1.00	A
7	2.4.1	Cobertura de tamiz metabólico neonatal	Cobertura de tamiz metabólico	Número de personas recién nacidas sin derechohabencia con tamiz metabólico	Número de personas recién nacidas sin derechohabencia en el periodo	90.00 / 90.00	El 90% de las personas recién nacidas sin derechohabencia deben contar con prueba de tamiz metabólico neonatal	\$1.00	A
8	2.5.1	Instalación de Bancos de Leche Humana	Porcentaje de personal capacitado en BLH y/o lactarios	Personal de salud capacitado que participa en el BI H y/o lactarios	Personal de salud que participa en el BLH y/o lactarios	80.00 / 80.00	El 80% del personal que participa en los BLH y/o lactarios deben estar capacitados	\$1.00	A
9	3.1.1	Unidades de primer nivel con la nominación: "Amigo del niño y de la niña"	Porcentaje de centros de salud de la SSA Nominados como unidades amigas del Niño y de la Niña	Centros de Salud en los Servicios Estatales de Salud con nominación como Unidades Amigas del Niño y de la Niña	Centros de Salud en los Servicios Estatales de Salud	32.00 / 1.00	Todas las entidades federativas deben contar con al menos un Centro de Salud	\$1.00	A
10	3.2.1	Implementación del Programa Nacional de Tamiz Metabólico Neonatal	Porcentaje de personal capacitado en el proceso de tamiz metabólico	Personal de salud capacitado que participa en el proceso de toma de tamiz metabólico	Personal de salud que participa en el proceso de toma de tamiz metabólico	80.00 / 80.00	El 80% del personal que participa en el proceso de la toma del tamiz metabólico debe ser capacitado en el proceso de toma	\$1.00	A
11	3.3.1	Análisis de la mortalidad perinatal	Porcentaje de Comités de mortalidad materna y perinatal instalados en el estado, que realizan análisis de la morbilidad y mortalidad	Número de Comités de mortalidad materna y perinatal instalados en el estado, que realizan análisis de la morbilidad y mortalidad perinatal	Número de Comités de mortalidad materna y perinatal instalados en el estado	90.00 / 90.00	El 90% de los CPESMMMP estatales, jurisdiccionales y hospitalarios deben realizar la mortalidad perinatal	\$1.00	A
12	3.4.1	Registro oficial de la muerte perinatal	Porcentaje de profesionales de la salud capacitados en el manejo de CPESMMMP que participan en el análisis de la morbilidad y	Número de profesionales de la salud capacitados en el manejo de CPESMMMP que participan en el análisis de la morbilidad y mortalidad	Número de profesionales de la salud que participan en el análisis de la mortalidad	90.00 / 90.00	90 % de los profesionales de la salud deben estar capacitados en el manejo del CPESMMMP para que participan en el análisis de la morbilidad y mortalidad	\$1.00	A

Programa: Aborto Seguro (7 Actividades generales con indicador PAT)

Índice	Actividad General	Indicador	Numerador	Denominador	Valor de la Meta Federal / PAT	Meta	Presupuesto	Status	
1	1.1.1	Implementar acciones de orientación a la población y el personal de salud para la referencia a los SAS y las unidades de salud que brindan atención al aborto	Materiales de comunicación difundidos entre la población y el personal de salud, a partir de la elaboración y diseño estrategias de comunicación para informar sobre el derecho al acceso y	Materiales de comunicación difundidos con la población y el personal de salud	No aplica	32.00 / 1.00	Lograr la difusión de materiales de comunicación a la población y personal de salud sobre derecho al acceso y atención del	\$50,000.00	A
2	2.1.1	Conformar un equipo multidisciplinario para la atención del aborto seguro	Es el personal medico operativo capacitado para brindar los servicios de aborto seguro	Número de personal médico operativo capacitado para brindar los servicios de aborto seguro	No aplica	96.00 / 3.00	Logara capacitar al personal medico operativo para brindar los servicios de aborto seguro.	\$60,000.00	A
3	2.2.1	Impulsar el manejo ambulatorio del aborto seguro mediante la incorporación de recursos humanos en salud	Es el número de personal médico que se incorpora para garantizar los procedimientos de aborto seguro	Número de personal médico que se incorpora para garantizar los procedimientos de aborto seguro	No aplica	64.00 / 2.00	Lograr que se incorpore personal médico para garantizar los procedimientos de aborto seguro	\$965,023.00	A
4	2.3.1	Adecuar espacios pertinentes para servicios de aborto seguro	Son los espacios que se equiparon en las unidades de salud para otorgar los servicios de aborto seguro	Número de espacios equipados y en operación dentro de las unidades de salud para otorgar los servicios de aborto seguro	No aplica	32.00 / 1.00	Lograr equipar espacios para la operación de servicios de aborto seguro en las unidades de salud	\$120,000.00	A
5	3.2.1	Identificar los SAS y unidades de salud para supervisar la implementación del Lineamiento Técnico y diseñar rutas de atención y referencia	Son las acciones de monitoreo y seguimiento a las unidades de salud para verificar la implementación de las rutas de atención y referencia para favorecer el acceso a los servicios de aborto	Número de supervisiones realizadas en las unidades de salud para verificar la implementación de los mecanismos de rutas de atención y referencia a los	No aplica	256.00 / 8.00	Lograr la implementación de las rutas de atención y referencia identificadas para favorecer el acceso a los servicios de aborto	\$30,000.00	A
6	1.1.2	Habilitar una línea telefónica para otorgar atención y referencia a la población y personal de salud acerca de los Servicios de Aborto Seguro	Número de líneas telefónicas habilitadas para otorgar atención y referencia a la población y personal de salud acerca de los Servicios de	Número de líneas telefónicas contratadas	No aplica	32.00 / 1.00	Contar con 32 líneas telefónicas habilitadas para otorgar atención y referencia a la población y personal de salud acerca de los	\$10,000.00	A
7	2.3.2	Habilitar espacios pertinentes para servicios de programación operativa (PAT) (Reporte de actividades generales con indicador PAT) por entidad federativa y programa	Número de servicios aborto seguro habilitados	Número de servicios aborto seguro habilitados	No aplica	32.00 /	Lograr habilitar al menos 32 servicios aborto	\$135,000.00	A

Programa: Violencia de Género (14 Actividades generales con indicador PAT)									
Índice	Actividad General	Indicador	Numerador	Denominador	Valor de la Meta Federal / PAT	Meta	Presupuesto	Status	
1	1.1.1	Generar y dar seguimiento a una estrategia de comunicación	Número de materiales de comunicación de promoción de una vida libre de violencia difundidos entre la población y el personal de salud	Número de materiales de comunicación de promoción de una vida libre de violencia difundidos entre la población y el personal de salud	No aplica	128.00 / 4.00	Número de materiales de comunicación de promoción de una vida libre de violencia difundidos entre la población y el personal de	\$80,000.00	A
2	1.3.1	Diseño e implementación de un programa de capacitación para la prevención de la violencia dirigida a PROMOTORES JUVENILES	Número de talleres de prevención de la violencia dirigidos a Promotores juveniles	Número de talleres de prevención de la violencia dirigidos a Promotores juveniles	No aplica	192.00 / 6.00	Número de talleres de prevención de la violencia dirigidos a Promotores juveniles	\$597,320.00	A
3	1.3.2	Impartir talleres para la prevención de la violencia orientados a PROMOCIÓN ADOLESCENTE	Mide el número de grupos formados para prevenir la violencia de género, así como los grupos formados para prevención de la violencia en el noviazgo, dirigidos a la población adolescente	Grupos formados para prevención de la violencia en población adolescente	No aplica	512.00 / 16.00	Grupos formados para prevención de la violencia en población adolescente	\$567,320.00	A
4	2.1.1	Mejorar la atención oportuna y referencia a los servicios especializados de atención a la violencia	Número de mujeres de 15 años y más unidas en situación de violencia familiar y de género severa atendidas en servicios especializados respecto del número de mujeres programadas para su	Porcentaje de cobertura de atención especializada a mujeres víctimas de violencia familiar severa	Número de mujeres de 15 años y más unidas en situación de violencia familiar y de género severa, estimadas para su atención en los	23.00 / 23.00	Porcentaje de cobertura de atención especializada a mujeres víctimas de violencia familiar severa	\$4,498,560.00	A
5	2.2.1	Mejorar la detección a la violencia	Número de herramientas de detección de la violencia familiar y de género que resultaron positivas respecto de las programadas para su	Número de herramientas de detección de la violencia que resultaron positivas	Número de herramientas de detección aplicadas	26.00 / 26.00	Proporción de herramientas de detección de la violencia positivas en mujeres de 15 años y más unidas	\$25,625.00	A
6	2.4.1	Capacitar al personal de salud sobre la Interrupción Voluntaria del Embarazo en las unidades de salud PRESENCIALES	Número de talleres brindados sobre Interrupción Voluntaria del Embarazo	Número de talleres brindados sobre IVE	No aplica	32.00 / 1.00	Número de talleres brindados sobre IVE	\$70,000.00	A
7	2.4.2	Capacitar al personal de salud sobre la aplicación de la NOM-046 VIRTUALIAI	Número de personas capacitadas en NOM-046 VIRTUALIAI	Número de personas capacitadas en NOM-046 VIRTUALIAI	No aplica	25,600.00 / 800.00	Lograr que al menos, 25,600 personas operativas y administrativas de los servicios estatales de salud, cursen el taller de la NOM-	\$8,500.00	A
8	3.2.1	Coordinar grupos de trabajo a través de talleres reeducativos dirigidos a mujeres	Número de grupos formados para reeducación de víctimas de violencia de pareja	Número de grupos formados para reeducación de víctimas de violencia de pareja	No aplica	512.00 / 16.00	Número de grupos formados para reeducación de víctimas de violencia de pareja	\$1,124,640.00	A
9	3.2.2	Coordinar grupos de trabajo a través de talleres reeducativos dirigidos a agresores	Número de grupos formados para la reeducación de agresores de violencia de pareja	Número de grupos formados para la reeducación de agresores de violencia de pareja	No aplica	512.00 / 16.00	Número de grupos formados para la reeducación de agresores de violencia de	\$1,143,919.00	A
10	3.4.1	Sensibilizar y capacitar al personal médico operativo de los Servicios Estatales de Salud, para Promover el trato digno y respetuoso en salud reproductiva como medidas para evitar la violencia obstétrica	Número de talleres de buen trato y medidas para evitar la violencia obstétrica	Número de talleres de Buen Trato y medidas para evitar la violencia obstétrica	No aplica	192.00 / 6.00	Número de talleres de Buen Trato y medidas para evitar la violencia obstétrica	\$42,000.00	A
11	2.1.2	Supervisar la operación de la NOM-046-SSA2-2005 en los servicios esenciales y especializados de salud	Número de supervisiones PRESENCIALES a la operación de la NOM-046-SSA2-2005 en los servicios estatales especializados de salud	Número de supervisiones PRESENCIALES a la operación de la NOM-046-SSA2-2005 en los servicios estatales especializados de salud	No aplica	128.00 / 4.00	Supervisar y monitorear de manera PRESENCIAL a la operación de la NOM-046-SSA2-2005 en los servicios esenciales y	\$40,000.00	A
12	2.4.3	Capacitar al personal de salud sobre la aplicación de la NOM-046 PRESENCIAI	Número de talleres brindados sobre NOM-046 PRESENCIAI	Número de talleres brindados sobre NOM-046 presencial	No aplica	32.00 / 1.00	Lograr que en los 32 entidades federativas se realice al menos una capacitación presencial sobre la aplicación de la NOM-046	\$20,000.00	A
13	2.4.4	Capacitar al personal de enfermería sobre la ATENCIÓN INMEDIATA A LA VIOLACIÓN SEXUAL en las unidades de salud PRESENCIAI	Número de talleres brindados sobre Atención inmediata a víctimas de violación sexual dirigido a personal de enfermería	Número de talleres brindados sobre Atención inmediata a víctimas de violación sexual dirigido a personal de enfermería	No aplica	32.00 / 1.00	Lograr que en las 32 entidades federativas se realice al menos un taller presencial sobre la Atención inmediata a víctimas de violación	\$60,000.00	A
14	3.4.2	Implementar la estrategia de Buen Trato para Promover el trato digno y respetuoso en salud reproductiva como medidas para evitar la violencia	Número de Hospitales con la Estrategia de Prevención y Atención para la Eliminación de la Violencia Obstétrica y Promoción del Buen Trato	Número de Hospitales con la Estrategia de Prevención y Atención para la Eliminación de la Violencia Obstétrica y Promoción del Buen Trato implementada	No aplica	32.00 / 1.00	Lograr que al menos 32 Hospitales cuenten con la Estrategia de Prevención y Atención para la Eliminación de la Violencia Obstétrica y	\$297,160.00	A

Programa: Igualdad de Género (4 Actividades generales con indicador PAT)									
Índice	Actividad General	Indicador	Numerador	Denominador	Valor de la Meta Federal / PAT	Meta	Presupuesto	Status	
1	1.1.1	Ofrecer servicios en los Centros de Entretenimiento Infantil (CEI) a mujeres para la atención momentánea de niñas y niños que permitan conciliar el cuidado de otros con el propio.	Número de atenciones brindadas a mujeres en los Centros de Entretenimiento Infantil (CEI)	Número de atenciones brindadas a mujeres en los CEI	No aplica	78,280.00 / 3,040.00	Lograr que se brinden, al menos 78,280 atenciones a mujeres en los CEI	\$625,764.44	A
2	1.2.2	Fortalecer las acciones de atención a grupos en condición de vulnerabilidad en las unidades de salud	Número de unidades de salud que cuentan con mecanismos incluyentes dirigidos a grupos en condición de vulnerabilidad	Número de unidades de salud que cuentan con mecanismos incluyentes dirigidos a grupos en condición de vulnerabilidad	No aplica	176.00 / 6.00	Lograr que, al menos 176 unidades de salud cuenten con mecanismos incluyentes dirigidos a grupos en condición de vulnerabilidad	\$225,000.00	A
3	1.4.1	Capacitar a personal de unidades de salud, oficinas centrales y jurisdiccionales en materia de derechos humanos, no discriminación, inclusión y pertinencia cultural en la atención de las personas en los	Número de personas de unidades de salud, oficinas centrales y jurisdiccionales capacitadas en materia de derechos humanos, no discriminación, inclusión y pertinencia cultural en salud	Número total de personal de unidades de salud, oficinas centrales y jurisdiccionales capacitado	No aplica	6,592.00 / 101.00	Lograr que 6,592 personas de unidades de salud se capaciten en materia de igualdad, no discriminación e inclusión y pertinencia cultural	\$230,000.00	A
4	4.2.1	Implementar acciones que promuevan una mejor cultura institucional para igualdad de género, la no discriminación y la inclusión en los Servicios	Porcentaje de actividades realizadas para prevenir, atender y dar seguimiento a posibles casos de hostigamiento y acoso sexual respecto a	Actividades para prevenir, atender y dar seguimiento a posibles casos de hostigamiento y acoso sexual	Actividades programadas para prevenir, atender y dar seguimiento a posibles casos de hostigamiento y acoso sexual	100.00 / 100.00	Lograr el 100% de avance en las actividades para prevenir, atender y dar seguimiento a posibles casos de hostigamiento y acoso	\$573,951.90	A

Programa: Cáncer (16 Actividades generales con indicador PAT)

Índice	Actividad General	Indicador	Numerador	Denominador	Valor de la Meta Federal / PAT	Meta	Presupuesto	Status
1 2.1.3	Incrementar la cobertura efectiva de tamizaje de cáncer de cuello uterino, en mujeres y hombres trans de 25 a 64 años de edad, con citología cervical y/o prueba de VPH, acorde a la	Cobertura de tamizaje con prueba de VPH	Mujeres tamizadas con prueba de VPH de 35 a 64 años en 5 años	Mujeres de 35 a 64 años responsabilidad de la Ssa	23.00 / 27.00	Alcanzar una cobertura de prueba de VPH de 23% en mujeres de 35 a 64 años	\$2,826,380.00	A
2 2.1.4	Fortalecer el tamizaje anual de cáncer de cuello uterino en mujeres y hombres trans, mayores de 18 años viviendo con VIH; con prueba de VPH y/o	Cobertura de tamizaje para cáncer de cuello uterino mujeres viviendo con VIH	Número de mujeres de 18 años y más, tamizadas en los CAPASITS	Total de mujeres mayores de 18 años registradas en los CAPASITS	70.00 / 70.00	Alcanzar una cobertura del 70% en mujeres viviendo con VIH con tamizaje para cáncer de cuello uterino	\$362,120.00	A
3 2.1.5	Mejorar la cobertura efectiva de tamizaje para cáncer de mama, con exploración clínica anual de	Cobertura de tamizaje con exploración clínica de mamas	Mujeres de 25 a 39 años de edad con exploración clínica de mamas en el periodo a evaluar	Mujeres de 25 a 39 años responsabilidad de la Ssa	29.00 / 29.00	Alcanzar una cobertura de exploración clínica de mamas de 29% en mujeres de 25 a 39 años	\$425,001.00	A
4 2.1.6	Mejorar la cobertura efectiva de tamizaje para cáncer de mama con mastografía bial en mujeres de 40 a 69 años de edad	Cobertura de tamizaje con mastografía	Mujeres tamizadas con mastografía de 40 a 69 años en dos años	Mujeres de 40 a 69 años responsabilidad de la Ssa	12.00 / 27.00	Alcanzar una cobertura de detección con mastografía bial de 12%, en mujeres de 40 a 69 años y hombres trans con factores de	\$1,055,000.00	A
5 2.1.7	Garantizar la entrega de resultados de los tamizajes de manera oportuna, acorde a la	Cobertura de tamizaje con citología cervical	Mujeres tamizadas con citología cervical de 25 a 34 años en 3 años	Mujeres de 25 a 34 años responsabilidad de la Ssa	11.00 / 10.00	Alcanzar una cobertura de citología cervical de 11% en mujeres de 25 a 34 años	\$349,000.00	A
6 2.1.8	Implementar acciones afirmativas para incrementar el tamizaje efectivo en población en condición de vulnerabilidad	Cobertura de tamizaje con citología cervical y PVPH en zona rural	Mujeres a las que se les realizó citología y/o prueba de VPH y que viven en zona rural	Mujeres de 25 a 64 años en 3 y 5 años (citología y prueba de VPH respectivamente) responsabilidad de la Ssa que viven en zona	63.00 / 19.00	Alcanzar una cobertura de detección de 63%, en mujeres de 25 a 64 años que viven en zonas rurales	\$70,001.00	A
7 2.3.1	Asegurar la evaluación colposcópica de las personas con resultado positivo en tamizaje de cáncer de cuello uterino, de acuerdo al modelo de	Porcentaje de casos con evaluación colposcópica	Mujeres con citología anormal y PVPH positiva con evaluación colposcópica	Total de mujeres con citología anormal y PVPH positiva	80.00 / 80.00	Lograr que el 80% de las mujeres con citología anormal y PVPH positiva tengan evaluación colposcópica	\$273,000.00	A
8 2.3.2	Otorgar tratamiento y control a las personas con lesión escamosa intraepitelial de alto grado, en los	Porcentaje de tratamientos otorgados en casos de I FIAG	Casos tratados en clínicas de colposcopia	Total de casos con LIEAG	80.00 / 80.00	Lograr que el 80% de las mujeres con citología anormal y PVPH positiva tengan evaluación	\$400,001.00	A
9 2.3.3	Asegurar la evaluación complementaria de los casos probables para cáncer de mama, de acuerdo al	Proporción de mujeres con BIRADS 4 y 5 evaluadas con evaluación diagnóstica	Mujeres con resultado BIRADS 4 y 5 que cuentan con evaluación diagnóstica	Total de mujeres con resultado BIRADS 4 y 5	90.00 / 90.00	Lograr que el 90% de las mujeres con resultado BI-RADS 4 y 5 cuenten con evaluación diagnóstica	\$673,500.00	A
10 3.1.1	Referir oportunamente a las personas con casos confirmados de cáncer a centros oncológicos u	Proporción de mujeres con cáncer que recibieron atención en centro oncológico	Mujeres con diagnóstico confirmado de cáncer de mama o cuello uterino con atención en centro oncológico	Mujeres con diagnóstico confirmado de cáncer de mama o de cuello uterino	85.00 / 85.00	Referir al 85% de las mujeres con cáncer de mama o cuello uterino a un centro oncológico.	\$250,001.00	A
11 3.1.3	Registrar de manera adecuada (desglosando genero, edad y otros determinantes sociales) el seguimiento a las personas en tratamiento de cáncer en el Sistema de Información vigente, al menos durante cinco años posterior al inicio de su tratamiento.	Informe que contempla el seguimiento a mujeres con cáncer de mama y cuello uterino en centro oncológico	Informe realizado en seguimiento a mujeres viviendo con cáncer de mama y de cuello uterino, 2022, en tratamiento en centros oncológicos	Informe programado	100.00 / 100.00	Registrar el número de mujeres con cáncer de mama o de cuello uterino con tratamiento	\$150,001.00	A
12 3.1.4	Fomentar el acompañamiento emocional o psicológico para personas con casos confirmados de cáncer, considerando sus necesidades	Proporción de mujeres que recibieron acompañamiento emocional al momento de la confirmación diagnóstica	Mujeres con biopsia para confirmación de cáncer de mama que cuentan con al menos una sesión de primera vez con acompañamiento emocional	Mujeres con biopsia para confirmación de cáncer de mama	80.00 / 80.00	Alcanzar que el 80% de las mujeres con biopsia para confirmación de cáncer de mama reciban acompañamiento emocional	\$449,380.00	A
13 4.2.4	Impulsar un programa efectivo de mantenimiento del equipo e infraestructura, con énfasis en la contratación de pólizas de mantenimiento y preservar la vigencia de las mismas, para el	Proporción de sistemas de imagen funcionales con pólizas de mantenimiento vigentes	No. de "sistemas de imagen" funcionales, con póliza de mantenimiento y control de calidad vigente	Total de "sistemas de imagen"	80.00 / 80.00	Lograr que el 80% de los "sistemas de imagen" sean funcionales y cuenten con pólizas de mantenimiento vigentes	\$375,001.00	A
14 4.3.2	Gestionar ante las instancias correspondientes, la adquisición de equipo, insumos y contratación de personal necesarios, para la adecuada operación	Proporción de pruebas de VPH utilizadas de manera adecuada	Pruebas utilizadas de manera adecuada* en el año a evaluar	Pruebas otorgadas para su uso* en el año a evaluar	97.00 / 97.00	Alcanzar un uso adecuado de pruebas de PVH del 97%	\$2.00	A
15 5.1.1	Realizar la evaluación del desempeño del programa de cáncer de manera sistemática	Proporción de supervisiones realizadas con informe de supervisión	Supervisiones realizadas que cuenten con informe/minuta de supervisión entregado en tiempo y forma	Supervisiones programadas	90.00 / 90.00	Alcanzar el 90% de las supervisiones programadas	\$675,001.00	A
16 5.2.4	Fortalecer el control de calidad para la toma de mastografías	Proporción de unidades con control de calidad rutinario	Unidades que enviaron informes mensuales de control de calidad rutinario	Unidades dentro del programa de control de calidad rutinario	100.00 / 100.00	Lograr que el 100% de las unidades integradas el control de calidad entreguen informes mensuales	\$1,451,669.00	A

Programa: Cardiometabólicas (9 Actividades generales con indicador PAT)

Índice	Actividad General	Indicador	Numerador	Denominador	Valor de la Meta Federal / PAT	Meta	Presupuesto	Status
1 1.1.1	Contratación de personal operativo para la prevención y control de las ECM en el primer nivel de atención	Número de profesionales de la salud contratados para el programa de Cardiometabólicas	Número de personal contratado	Número de personal programado	100.00 / 100.00	Lograr la contratación del 100% de los profesionales programados a contratar para realizar actividades orientadas a la prevención y control de las cardiometabólicas en el primer nivel de atención en la Secretaría de Salud	\$5,403,773.00	A
2 2.1.1	Promover acciones para realizar detecciones de HTA en mujeres y hombres de 20 años y más en la	Corresponde al porcentaje de detecciones realizadas de HTA en la población de 20 años y más en la Secretaría de Salud	Número de detecciones de HTA realizadas en población de 20 años y más en la Secretaría de Salud	Total de población programada de 20 años y más en la Secretaría de Salud	16.00 / 16.00	Lograr que el 16% de la población de 20 años y más de la Secretaría de Salud cuenten con detección de HTA	\$307,690.16	A
3 2.1.2	Promover acciones para realizar detecciones de DM en mujeres y hombres de 20 años y más en la	Corresponde al porcentaje de detecciones realizadas de DM en la población de 20 años y más en la Secretaría de Salud	Número de detecciones de DM realizadas en población de 20 años y más en la Secretaría de Salud	Total de población programada de 20 años y más en la Secretaría de Salud	16.00 / 16.00	Lograr que el 16% de la población de 20 años y más de la Secretaría de Salud cuenten con detección de DM	\$1,871,152.87	A
4 2.1.3	Promover acciones para realizar detecciones de	Corresponde al porcentaje de detecciones realizadas de obesidad en la población de 20 años y más en la Secretaría de Salud	Número de detecciones de obesidad realizadas en la población de 20 años y más en la Secretaría de Salud	Total de población programada de 20 años y más en la Secretaría de Salud	16.00 / 16.00	Lograr que el 16% de la población de 20 años y más de la Secretaría de Salud cuenten con detección de obesidad	\$316,548.88	A

Programación operativa \ PAT \ Reporte de actividades generales con indicador PAT, por entidad federativa y programa. Reporte de actividades generales con indicador PAT, por entidad federativa y programa. Ejercicio 2022 El índice esta con

		Obesidad en mujeres y hombres de 20 años y más en la Secretaría de Salud	realizadas de Obesidad realizadas en la población de 20 años y más en la Secretaría de Salud	población de 20 años y más en la Secretaría de Salud	mas en la Secretaría de Salud	9.00 / 9.00	y más de la Secretaría de Salud cuenten con detección de obesidad	\$632,995.97	A
5	3.1.2	Pacientes con obesidad en control	Se refiere al porcentaje de pacientes con obesidad en control (alcanzaron pérdida mayor o igual al 5% del peso corporal basal) en población de 20 años	Número de pacientes con obesidad en control (alcanzaron pérdida mayor o igual al 5% del peso corporal basal) en población de 20 años o más de la	Número de pacientes con obesidad en tratamiento en población de 20 años y más de la	9.00 / 9.00	Lograr que el 36% de la población de 20 años y más con obesidad en la Secretaría de Salud		A
6	3.1.3	Pacientes con diabetes mellitus en control	Se refiere al porcentaje de pacientes con DM en tratamiento en el primer nivel de atención que alcanzan el control con hemoglobina glucosilada (HbA1c) menor al 7% y/o glucosa plasmática en	Número de pacientes con DM que alcanzan el control con hemoglobina glucosilada (HbA1c) menor al 7% y/o glucosa plasmática en ayuno de 70-130mg/dl	Número de pacientes con DM en tratamiento en el primer nivel de atención en población de 20 años y más en la Secretaría de Salud	9.00 / 9.00	Lograr que el 36% de la población de 20 años y más con DM en la Secretaría de Salud	\$424,971.40	A
7	3.1.4	Pacientes con hipertensión arterial en control	Se refiere al porcentaje de pacientes con HTA en tratamiento en el primer nivel de atención que alcanzan el control con T/A <140/90mmHg en población de 20 años y más en la Secretaría de	Número de pacientes con HTA en el primer nivel de atención que alcanzan el control con T/A <140/90mmHg en población de 20 años y más en la	Número de pacientes con HTA en tratamiento en población de 20 años y más en la Secretaría de	20.00 / 20.00	Lograr que el 80% de los pacientes de 20 años y más con HTA en tratamiento en el primer nivel de atención de la Secretaría de Salud alcancen el control con T/A	\$5,231,116.40	A
8	3.2.1	Valoración podológica en personas que viven con DM	Porcentaje de pacientes con DM a los que se les realizó revisión de pies	Número de pacientes con DM en tratamiento a los que se les realizó revisión de pies	Número de pacientes con DM en tratamiento que acudieron a consulta	80.00 / 80.00	Corresponde a los pacientes con DM a los que se les realizó revisión de pies	\$300,000.00	A
9	5.1.1	capacitación a profesionales de la salud en ECM en el primer nivel de atención	Número de profesionales de la salud del primer nivel de atención que se capacitaron en materia de cardiometabólicas	Número de profesionales del primer nivel de atención capacitados en materia de cardiometabólicas	Número de profesionales del primer nivel de atención programados para capacitación en materia de cardiometabólicas	80.00 / 80.00	Lograr que el 80% de los profesionales de la salud en el primer nivel de atención estén capacitados en ECM en la Secretaría de Salud	\$1,060,000.00	A

Programa: Neumonías e Influenza (4 Actividades generales con indicador PAT)

Índice	Actividad General	Indicador	Numerador	Denominador	Valor de la Meta Federal / PAT	Meta	Presupuesto	Status	
1	1.1.1	Instrumentar e implementar el diagnóstico para influenza, NAC y COVID-19 desde el Primer Nivel de Atención	Reducción de la tasa de incidencia de INFLUENZA comparada con el año 2020	Número de casos nuevos de Influenza	Total de población del año evaluado x 100,000	2.00 / 2.00	Reducción de la tasa de incidencia de influenza comparada con el año 2020	\$190,548.00	A
2	1.1.3	Instrumentar e implementar el tratamiento oportuno en pacientes con Neumonía Adquirida en la Comunidad	Reducción de la tasa de incidencia de neumonía adquirida en la comunidad, comparada con el año 2020	Número de casos nuevos de neumonía adquirida en la comunidad	Total de población del año evaluado x 100,000	2.00 / 2.00	Reducir la presencia de casos de neumonía adquirida en la comunidad	\$61,752.00	A
3	2.1.1	Colaborar con el área de promoción de la salud y comunicación social para el desarrollar material de promoción y prevención de NAC, influenza y COVID-19	Determina el porcentaje de materiales para su impresión y difusión para la prevención y control de las infecciones respiratorias agudas	Número de materiales de promoción impresos y distribuidos	No aplica	3.00 / 3.00	Las entidades federativas deberán imprimir y difundir materiales de promoción para la prevención y control de las infecciones respiratorias agudas (influenza, neumonía y	\$84,000.00	A
4	3.1.1	Fortalecer la educación continua en prevención y control de NAC, influenza y COVID-19, en el personal de salud	Determina la realización de eventos de capacitación con enfoque en la prevención y control de las infecciones respiratorias agudas	Número de eventos de capacitación con enfoque en la prevención y tratamiento de casos de neumonía, influenza y COVID-19 en entidades	No aplica	2.00 / 2.00	Cada entidad federativa deberá realizar eventos de capacitación en detección, prevención, tratamiento y control de las infecciones respiratorias agudas (neumonía, influenza y COVID-19), el cual puede ser presencial, semipresencial o virtual.	\$68,000.00	A

Programa: Envejecimiento (8 Actividades generales con indicador PAT)

Índice	Actividad General	Indicador	Numerador	Denominador	Valor de la Meta Federal / PAT	Meta	Presupuesto	Status	
1	1.3.1	Medir el porcentaje de mujeres y hombres de 60 años y más, a quienes se les realiza detección (tamizaje) de riesgo de caídas	Son el número de mujeres y hombres de 60 años y más, a quienes se les realiza detección (tamizaje) de riesgo de caídas	Número de personas mayores que se les realiza detección (tamizaje) para riesgo de caídas	Número de personas mayores que acuden de primera vez en el periodo en primer nivel de atención	30.00 / 30.00	Lograr que al menos 30% de la población adulta mayor (60 años y más) no asegurada con detección (tamizaje) por riesgo de Caídas	\$14,160.00	A
2	6.2.1	Medir el porcentaje de mujeres y hombres de 50 años y más, a quienes se les realiza detección de fracturas osteoporóticas	Son las personas de 50 años y más con detección de riesgo de fractura por osteoporosis	Número de mujeres y hombres de 50 años y más que se les realiza la detección para riesgo de fracturas por osteoporosis	Número de mujeres y hombres de 50 años y más que acuden a la consulta de primera vez en el nivel de atención de detección	30.00 / 30.00	Lograr que al menos 30% de la población adulta de 50 años y más con detecciones de riesgo de fracturas osteoporóticas	\$35,000.00	A
3	1.4.1	Medir las actividades de atención gerontológica a las personas adultas mayores y las intervenciones no farmacológicas realizadas por el licenciado en gerontología como son las pláticas de educación y promoción para la salud y talleres personalizados y	Son las actividades de atención gerontológica a las personas adultas mayores y las intervenciones no farmacológicas realizadas por el licenciado en gerontología como son las pláticas de educación y promoción para la salud y talleres personalizados	Número actividades realizadas en la atención e intervención gerontológica a personas mayores	Población sujeta a programa	90.00 / 90.00	Lograr al menos 90% de los licenciados en gerontología que realicen las actividades en la atención e intervención gerontológica a personas adultas mayores (dentro de la atención a pacientes se deberán realizar 80 consultas de primera vez y subsecuentes; así como en intervenciones se dividen en: 8 pláticas y 8 talleres, mínimo de 4 y máximo 10 personas por taller, por gerontólogo por mes. El puntaje estará dividido en Atención	\$177,678.00	A
4	2.1.1	Medir la aplicación de cuestionarios de actividades instrumentales y básicas de la vida diaria en las personas mayores	Son las personas adultas mayores (60 años y más) no aseguradas que se les aplico el cuestionario para su detección de AIVD y de	Población adulta mayor con detecciones realizadas de AIVD y de ARVD	Número de personas mayores que acuden de primera vez en el periodo en primer nivel de atención	5.00 / 5.00	Lograr al menos 5% de la población adulta mayor no asegurada con detección de AIVD y de ARVD	\$49,176.00	A
5	3.2.1	Medir el porcentaje de mujeres y hombres de 60 años y más, a quienes se les realiza detección (tamizaje) de incontinencia urinaria.	Es el porcentaje de mujeres y hombres de 60 años y más, a quienes se les realiza detección (tamizaje) de incontinencia urinaria	Número de personas mayores que se les realiza detección (tamizaje) para incontinencia urinaria	Número de personas mayores que acuden de primera vez en el periodo en primer nivel de atención	30.00 / 30.00	Lograr al menos 30% de los adultos mayores se les realice el tamizaje de incontinencia urinaria	\$14,160.00	A
6	5.1.1	Medir el porcentaje de mujeres y hombres de 60 años y más, a quienes se les detecta (por tamizaje) de depresión	Es el número de mujeres y hombres de 60 años y más, a quienes se les realiza detección (tamizaje) de depresión	Número de adultos mayores con detecciones (por tamizaje) realizadas de depresión	Es el número de personas mayores en unidades de primer nivel de atención	40.00 / 40.00	Lograr al menos 40% de hombres y mujeres de 60 y más años con detecciones (por tamizaje) de Depresión	\$118,000.00	A
7	5.2.1	Aplicar el esquema básico de vacunación en la persona mayor como influenza	Es la población de adultos mayores (60 años y más) protegida por la aplicación de vacuna anti-	Número de adultos mayores con aplicación de vacuna anti-influenza	Número de personas mayores en unidades de primer nivel de atención	90.00 / 90.00	Lograr que al menos 90% de la población de adultos mayores con aplicación de la vacuna	\$3,480.00	A
8	7.3.1	Medir el porcentaje de mujeres y hombres de 60 años y más, a quienes se les realiza detección de riesgo de caídas	Es el número de mujeres y hombres de 60 años y más, a quienes se les realiza detección de riesgo de caídas	Número de personas mayores que se les realiza detección (tamizaje) para riesgo de caídas	Número de personas mayores que acuden de primera vez en el periodo en primer nivel de atención	40.00 / 40.00	Lograr al menos 40% de la población adulta	\$87,900.00	A

Índice	Actividad General	Indicador	Numerador	Denominador	Valor de la Meta Federal / PAT	Meta	Presupuesto	Status
1	2.1.1 Establecer campaña estatal de prevención de diarreas	Realización de campañas estatales de prevención de diarreas para población general	Campañas de prevención realizadas.	No aplica	32.00 / 1.00	El estado realizará una campaña para la población general	\$35,000.00	A
2	2.1.2 Establecer campañas de prevención de diarreas en zonas prioritarias seleccionadas	Realización de campañas de prevención de diarreas en zonas prioritarias seleccionadas	Campañas de prevención realizadas en las zonas prioritarias seleccionadas	No aplica	64.00 / 2.00	El estado realizará al menos dos campañas en las zonas prioritarias seleccionadas. A cumplir	\$32,000.00	A
3	2.2.1 Programar operativos preventivos para diarreas con énfasis en áreas de riesgo identificadas	Realizar operativos preventivos en áreas de riesgo para diarreas, por ejemplo: en las zonas prioritarias seleccionadas, ferias, periodos vacacionales, zonas con aislamientos de V	Operativos preventivos realizados en zonas prioritarias identificadas	No aplica	64.00 / 2.00	Al menos 64 operativos preventivos. Al nivel estatal, al menos 2 operativos en zonas prioritarias identificadas. El número de operativos en cada estado depende de las	\$52,034.60	A
4	2.3.1 Realizar la capacitación a personal de salud al nivel operativo (estatal, jurisdiccional y local)	Mide el porcentaje de capacitaciones realizadas a personal de salud en jurisdicciones sanitarias en cada entidad, de acuerdo a los criterios	Número de cursos de capacitación realizados.	Número de cursos de capacitación programados	100.00 / 2.00	Realizar mínimo 2 capacitaciones al año en jurisdicciones sanitarias de zonas prioritarias	\$119,320.00	A
5	3.1.1 Realizar la supervisión en los diferentes niveles de operación del programa (estatal, jurisdiccional y local)	Supervisión a las jurisdicciones sanitarias y niveles locales para verificar la operación del programa.	Supervisiones realizadas	No aplica	64.00 / 2.00	La meta acumulada federal es de al menos 64 supervisiones a jurisdicciones sanitarias. Para el Estado se realizarán al menos 2 supervisiones a jurisdicciones sanitarias y	\$25,000.00	A

Programa: Micobacteriosis (7 Actividades generales con indicador PAT)

Índice	Actividad General	Indicador	Numerador	Denominador	Valor de la Meta Federal / PAT	Meta	Presupuesto	Status
1	1.1.1 Promover el tratamiento de tuberculosis latente en contactos niños y niñas menores de 5 años *	Contactos de caso pulmonar con confirmación bacteriológica de TB notificados (nuevos y previamente tratados) niñas y niños menores de 5 años	Número de contactos de caso pulmonar con confirmación bacteriológica de TB notificados (nuevos y previamente tratados) niñas y niños menores de 5 años	Total de contactos de caso pulmonar con confirmación bacteriológica de TB notificados (nuevos y previamente tratados) niñas y niños	63.00 / 63.00	Lograr que el 63% de los contactos de caso pulmonar con confirmación bacteriológica de TB notificados (nuevos y previamente tratados) niñas y niños menores de 5 años	\$38,334.40	A
2	1.1.2 Búsqueda intencionada de casos de lepra con baciloscopia para el diagnóstico oportuno y seguimiento hasta la curación y vigilancia pos-tratamiento	Porcentaje de baciloscopias realizadas a casos nuevos, en prevalencia y en vigilancia pos-tratamiento	Número de baciloscopias realizadas a casos nuevos, en prevalencia y en vigilancia pos-tratamiento	Número de baciloscopias programadas a casos nuevos, en prevalencia y vigilancia pos-tratamiento x 100	100.00 / 100.00	Lograr el 100% de las baciloscopias programadas a casos nuevos, en prevalencia y vigilancia pos-tratamiento	\$119,414.00	A
3	1.2.1 Búsqueda intencionada de casos de lepra con histopatologías para el diagnóstico oportuno y seguimiento hasta la curación y vigilancia pos-tratamiento	Cumplir el 100% de las histopatologías de los casos nuevos y en prevalencia de los casos de lepra	Número de histopatologías realizadas a casos nuevos y prevalentes	Total de casos prevalentes	100.00 / 100.00	Lograr que el 100% de los casos prevalentes de lepra le sea realizadas las muestras de histopatología	\$14,185.00	A
4	1.3.1 Realizar jornadas dermatológicas en todas las entidades federativas para búsqueda intencionada de casos sospechosos de lepra *	Realizar actividades de búsqueda mediante la realización de Jornadas Dermatológicas en las entidades	Número de Jornadas Dermatológicas	No aplica	44.00 / 1.00	lograr la realización de 44 jornadas dermatológicas en las entidades	\$55,800.00	A
5	3.1.1 Asegurar los insumos para las pruebas de sensibilidad a los medicamentos anti-TB, recomendados por la OMS *	Este indicador valorará la cobertura de pruebas a sensibilidad a fármacos al momento del diagnóstico, realizadas por métodos moleculares o convencionales en casos nuevos o previamente tratados (Reingresos y recaídas) a todos los	Número de casos TB TF nuevos y previamente tratados que se les realice una prueba de sensibilidad al diagnóstico, incluye resultados de pruebas moleculares (Xpert MTB/RIF) así como de pruebas	/Número de casos nuevos y previamente tratados notificados X 100	30.00 / 30.00	Lograr que al 30% de los casos nuevos y previamente tratados (reingresos y recaídas) se les realice una prueba de sensibilidad, al	\$489,620.00	A
6	2.1.1 Ingresar a tratamiento a todas las personas afectadas por tuberculosis sensible+	Porcentaje de casos nuevos de TBP confirmada bacteriológicamente que ingresa a tratamiento primario acortado los que terminan y los que curan	Número de casos nuevos de TBP confirmados bacteriológicamente (BK o Cultivo +) que ingresan a tratamiento primario acortado, los que terminan y los	Número de casos nuevos de TBP confirmados bacteriológicamente (BK o Cultivo +) que ingresan a tratamiento primario acortado x 100	86.00 / 86.00	Lograr éxito de tx de 86%, la cohorte que se registra es la de 2021 ya que se evalúa un año después	\$370,033.50	A
7	4.1.1 Ingresar a tratamiento a todas las personas afectadas por tuberculosis farmacorresistente (TB FDR)	El indicador evalúa el porcentaje de casos de TB con resistencia a fármacos que reciben esquema de tratamiento con fármacos antituberculosis de	Escriba aquí la descripción del numerador	Número de casos programados con diagnóstico de resistencia a fármacos en el año X 100	90.00 / 90.00	Lograr la entrega del 90% de los esquemas de segunda línea programados	\$72,189.30	A

Programa: Salud Bucal (9 Actividades generales con indicador PAT)

Índice	Actividad General	Indicador	Numerador	Denominador	Valor de la Meta Federal / PAT	Meta	Presupuesto	Status
1	3.1.1 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	Número de unidades aplicativas con servicio odontológico que cuentan con material educativo y didáctico de salud bucal	No aplica	4,279.00 / 77.00	Lograr que 4,279 unidades aplicativas con servicio odontológico cuenten con material educativo y didáctico en materia de salud	\$25,900.00	A
2	4.2.1 Realización de Campañas Estatales de Salud Bucal durante las Jornadas Nacionales de Salud Bucal	Participación del programa de salud bucal durante las Jornadas Nacionales de Salud Bucal	Campañas de salud bucal realizadas durante el año	No aplica	62.00 / 2.00	62 campañas de salud bucal.	\$1.00	A
3	5.1.1 Realizar actividades preventivas a población en general (extramuros) y aplicar el Esquema Básico de Prevención en Preescolares y Escolares	Contempla la aplicación del esquema básico de prevención de salud bucal para preescolares y escolares, así como actividades preventivas a población en general. (SBE01, 02, 06, 07, 11, 15, 19, 20, 22, 24, 25, 29, 30, 31, 32)	Actividades preventivas extramuros realizadas.	No aplica	22,686,397.00 / 270,357.00	22,686,397 actividades preventivas extramuros realizadas	\$1.00	A
4	9.1.1 Realizar actividades preventivas y curativo asistenciales en el primer nivel de atención (extramuros)	Se contemplan actividades preventivas y curativas que se realicen en unidades aplicativas. (todas las variables del apartado SBI, excepto SBI27)	Número de actividades preventivas y curativas realizadas	No aplica	26,431,394.00 / 415,328.00	Realizar 26,431,394 actividades preventivas y curativas en unidades aplicativas al año	\$3,942,398.20	A
5	10.1.1 Capacitar al personal estomatológico en materia de Programación operativa \ PAT \ Reporte de actividades	Cursos de capacitación realizados al personal estomatológico en materia de programación operativa, por entidad federativa y programa.	Número de cursos de capacitación estomatológica realizados	No aplica	57.00 / 57.00	Impartir 57 cursos de capacitación al personal estomatológico en materia de programación operativa, por entidad federativa y programa. Ejercicio 2022 El índice esta co	\$120,750.00	A

6	11.1.1	Supervisar el avance del programa de salud bucal.	estatal, jurisdiccional y operativo sobre las principales estrategias del programa de salud	realizados	Supervisiones realizadas al personal odontológico de las jurisdicciones y unidades aplicativas.	Número de visitas de supervisión realizadas.	No aplica	5,310.00 / 90.00	Realizar 5,310 visitas de supervisión al personal odontológico de las jurisdicciones y unidades aplicativas para el adecuado	\$87,500.00	A
7	12.1.1	Aplicar los recursos financieros suficientes para la conducción del programa y cubrir la demanda de consultas de la población.	Se contempla el total de consultas de primera vez y subsecuente del servicio estomatológico. (OPDC y 42)		Número de consultas estomatológicas realizadas.		No aplica	3,534,201.00 / 54,695.00	Proporcionar 3,534,201 consultas de primera vez y subsecuentes	\$2,032,494.40	A
8	13.1.1	Aplicar el tratamiento Restaurativo Atraumático en niños vulnerables	Aplicación del tratamiento restaurativo atraumático a personas en comunidades que carecen de	realizados	Número de tratamientos restaurativos atraumáticos		No aplica	34,277.00 / 811.00	Aplicar 34,277 tratamientos restaurativos atraumáticos	\$35,000.00	A
9	11.1.2	Apoyo al Responsable Estatal en supervisión y evaluación de las estrategias del programa, así como dar seguimiento a las actividades de	Apoyo al Responsable Estatal en supervisión y evaluación de las estrategias del programa, así como dar seguimiento a las actividades de		Informe de evaluación y seguimiento.		No aplica	124.00 / 4.00	Contar con 124 informes al año, 1 informe trimestral por cada entidad federativa	\$59,097.00	A

Programa: Respiratorias Crónicas (6 Actividades generales con indicador PAT)

Índice	Actividad General	Indicador	Numerador	Denominador	Valor de la Meta Federal / PAT	Meta	Presupuesto	Status	
1	2.3.1	Realizar tamizaje de las enfermedades respiratorias crónicas en población con factor de riesgo	Porcentaje de personas con factor de riesgo para asma y/o EPOC que fueron estudiadas con prueba de espirometría	Número de personas con factores de riesgo para Asma y EPOC estudiadas con espirometría	Total de personas con factor de riesgo para desarrollar asma y EPOC no programadas	70.00 / 70.00	Estudiar con espirometría al 70% de las personas con factores de riesgo de desarrollar asma y EPOC programadas	\$382,982.65	A
2	2.3.2	Realizar detección e ingreso a tratamiento de personas con enfermedad pulmonar obstructiva crónica	Porcentaje de pacientes con EPOC que cuentan con prueba de espirometría y evaluación clínica para establecer su diagnóstico con ingreso a	Número de pacientes con diagnóstico de EPOC y que ingresaron a tratamiento	Total de pacientes con diagnóstico de EPOC.	60.00 / 60.00	Contar con el 60% de los pacientes diagnosticados con EPOC, incluidos en tratamiento	\$73,227.40	A
3	2.3.3	Realizar seguimiento a pacientes con enfermedad pulmonar obstructiva crónica en tratamiento	Porcentaje de pacientes con EPOC con al menos 6 meses en tratamiento y no presenten exacerbaciones en el periodo	Número de pacientes con EPOC en tratamiento y no presentan exacerbación en el periodo	Total de pacientes con EPOC con seis o más meses en tratamiento	60.00 / 60.00	Lograr que el 50% los pacientes con EPOC, con seis o más meses en tratamiento, no presenten exacerbaciones en el periodo	\$32,543.88	A
4	2.3.4	Realizar detección e ingreso a tratamiento de casos de Asma	Porcentaje de pacientes con asma que cuentan con prueba de función pulmonar y evaluación clínica para establecer su diagnóstico e ingresaron	Número de pacientes con diagnóstico de asma y que ingresaron a tratamiento	Total de pacientes con diagnóstico de asma.	30.00 / 30.00	Lograr el diagnóstico de casos e ingreso a tratamiento de casos de asma de 30%	\$48,200.00	A
5	2.3.5	Realizar seguimiento a pacientes con asma en tratamiento	Porcentaje de pacientes con asma con al menos tres meses en tratamiento y no presentan crisis en el periodo	Número de pacientes con asma con tres meses o más en tratamiento y no presentan crisis en el periodo.	Total de pacientes con asma con tres o más meses en tratamiento	60.00 / 60.00	Realizar Interrogatorio específico completo al paciente, para conocer si ha tenido ausencia de crisis de asma	\$83,634.80	A
6	2.1.1	Capacitar y actualizar a los profesionales de la salud desde el primer nivel de atención en el manejo adecuado del paciente con asma y EPOC	Se refiere a las actividades de educación continua para que el personal de salud adquiera las competencias necesarias para la atención integral	Cursos y talleres realizados	No aplica	2.00 / 2.00	Cada entidad federativa deberá realizar eventos de capacitación en detección, prevención, tratamiento y control de la enfermedad pulmonar obstructiva crónica y asma, el cual puede ser presencial,	\$45,600.00	A

Programa: Dengue (9 Actividades generales con indicador PAT)

Índice	Actividad General	Indicador	Numerador	Denominador	Valor de la Meta Federal / PAT	Meta	Presupuesto	Status	
1	1.2.1	Actualización al personal médico de primer y segundo nivel en el diagnóstico tratamiento de pacientes con Dengue	Verifica la actualización al personal médico de primer y segundo nivel para el manejo adecuado de pacientes con Dengue, con base en los	Número de Capacitaciones Realizadas	Número de Capacitaciones Programadas	32.00 / 1.00	Realizar anualmente un Curso de Capacitación al personal clínico	\$50,000.00	A
2	3.1.1	Vigilancia Entomológica con Ovitrapas en Localidades Prioritarias	Mide semanalmente la variación de los principales indicadores de ovitrapas en las Localidades	Localidades Prioritarias con Ovitrapas	Número de Localidades Prioritarias	100.00 / 6.00	Lograr que el 100% de las localidades prioritarias cuenten con vigilancia	\$283,200.00	A
3	3.3.1	Vigilancia Entomoviroológica en las localidades de riesgo	Mide trimestralmente la vigilancia entomoviroológica implementada en las Localidades Prioritarias	Localidades Prioritarias con Vigilancia Entomoviroológica	No aplica	137.00 / 6.00	Lograr que cada entidad federativa implementen la vigilancia entomoviroológica en sus localidades prioritarias	\$282,200.00	A
4	6.3.1	Realizar Estudios de Eficacia Biológica y Susceptibilidad de los Insecticidas en las Unidades de Investigación Entomológica, Operativas y de	Mide el cumplimiento de las Unidades Entomológicas y de Bioensayo que realizan los Estudios de Eficacia Biológica y Susceptibilidad de los Insecticidas	Unidades Entomológicas y de Bioensayo que realizan los Estudios de Eficacia Biológica y Susceptibilidad de los Insecticidas	No aplica	30.00 / 1.00	Anualmente se evalúa la eficacia biológica de los insecticidas empleados por el Programa de Enfermedades Transmisibles en las Unidades de Investigación Entomológica, Operativas y de	\$141,600.00	A
5	7.2.1	Realizar estudios serológicos de intoxicación por Carbamatos y medición de niveles de Colinesterasa al personal aplicativo, previos y posteriores al uso de insecticidas	Mide el número de estudios serológicos de intoxicación por Carbamatos y medición de niveles de Colinesterasa realizados al personal que aplica insecticidas	Número de entidades con estudios serológicos de intoxicación por Carbamatos y medición de niveles de Colinesterasa al personal	No aplica	31.00 / 1.00	Lograr que todas las entidades federativas que usan insecticidas, realicen los estudios serológicos de intoxicación por Carbamatos y medición de niveles de Colinesterasa al personal aplicativo, previos y posteriores al uso de insecticidas	\$32,000.00	A
6	7.3.1	Acciones de Control Larvario	Mide trimestralmente el cumplimiento en las acciones de control larvario en las localidades	Número de Localidades prioritarias	Número de Localidades prioritarias	100.00 / 6.00	Lograr que el 100% de las localidades prioritarias realicen acciones de control	\$1,823,775.94	A
7	7.3.2	Acciones de Nebulización Espacial	Mide trimestralmente el cumplimiento de nebulización espacial en localidades prioritarias	Número de Localidades prioritarias con Acciones de Nebulización Espacial en IIRV	Número de Localidades prioritarias	100.00 / 6.00	Lograr que en el 100% de las localidades prioritarias realicen acciones de Nebulización Espacial en IIRV	\$4,566,403.02	A
8	7.3.3	Acciones de Rociado Residual Intradomiciliar	Mide trimestral el porcentaje de localidades con acciones de rociado residual intradomiciliar	Número de Localidades Prioritarias con acciones de Rociado Residual Intradomiciliar	Número de Localidades Prioritarias	100.00 / 100.00	Lograr que el 100% de las Localidades Prioritarias cuenten con Acciones de Rociado Residual Intradomiciliar	\$57,000.00	A
9	8.1.1	Registro de las Acciones de Vigilancia, Prevención y Control en el Sistema Integral de Monitoreo de Vectores	Mide la regularidad en el reporte semanal de actividades mediante el porcentaje de registro en Plataforma de manejo trimestral	Número de Semanas con Captura de Información en Plataforma	No aplica	48.00 / 48.00	Registro de actividades en el Sistema Integral de Monitoreo de Vectores, las 52 semanas del año	\$293,060.00	A

Programa: Zoonosis (14 Actividades generales con indicador PAT)

Índice	Actividad General	Indicador	Numerador	Denominador	Valor de la Meta Federal / PAT	Meta	Presupuesto	Status
1 3.1.1	Profilaxis antirrábica iniciada en personas expuestas al virus de la rabia por perro, gato doméstico con sospecha de rabia	Brindar la profilaxis antirrábica humana a toda persona expuesta al virus de la rabia por agresión o contacto de perro o gato doméstico, que lo	Número de profilaxis antirrábicas humanas iniciadas por agresión o contacto por perro o gato doméstico	Total de agresiones o contacto con perro o gato doméstico por 100	10.00 / 10.00	Lograr que el 10% o menos de las personas expuestas al virus de la rabia por agresión o contacto de perro y/o gato doméstico reciban	\$110,000.00	A
2 3.1.2	Profilaxis antirrábica iniciada en personas expuestas al virus de la rabia por animales silvestres o ganado de interés económico con sospecha de rabia	Se busca iniciar la profilaxis antirrábica al 100% de las personas agredidas o en contacto con animales silvestres así como por domésticos de	Número de profilaxis antirrábicas iniciadas en personas agredidas o en contacto con animales silvestres así como con domésticos de interés económico	Número de personas agredidas o en contacto con animales silvestres así como con domésticos de interés económico	100.00 / 100.00	Lograr que el 100% de las personas agredidas o en contacto con animales silvestres así como domésticos de interés económico inicien profilaxis antirrábica humana	\$25,000.00	A
3 3.1.3	Mantener en cero los casos de rabia humana transmitida por perro	Se busca mantener al país sin casos de rabia humana transmitido por perro	Número de casos de rabia humana transmitido por perro registrados	Número de casos de rabia humana transmitida por perro estimados	100.00 / 100.00	Lograr no se presenten casos de rabia humana transmitido por perro	\$50,000.00	A
4 4.1.1	Vacunación Antirrábica de perros y gatos en las Entidades Federativas, con énfasis en las áreas de riesgo	Perros y gatos vacunados contra la rabia	Perros y gatos vacunados contra la rabia	Meta de perros y gatos a vacunarse contra la rabia	90.00 / 90.00	Lograr la vacunación del 90% de los perros y gatos a vacunarse	\$6,720,000.00	A
5 4.2.1	Esterilización quirúrgica de perros y gatos	Perros y gatos esterilizados quirúrgicamente en relación al universo anual de animales a vacunarse contra la rabia	Perros y gatos esterilizados quirúrgicamente	Meta anual de perros y gatos a vacunarse contra la rabia	5.00 / 5.00	Lograr esterilizar a por lo menos el 5% de perros y gatos en relación al universo total a vacunarse contra la rabia	\$1,600,000.00	A
6 4.3.1	Vigilancia laboratorial del virus rábico en animales que cumplan la definición de sospechosos o probables de padecer rabia por presentar signología nerviosa, así como aquellos muertos durante la	Se busca conocer la circulación del virus de la Rabia en zonas que propicien su transmisión al ser humano, mediante el envío de muestras de cerebro de animales reservorios sospechosos o probables de padecer rabia y/o perros y gatos que	Número de muestras de cerebros enviadas al laboratorio, correspondientes a reservorios sospechosos (con signología sugestiva a rabia) o probables (animal sospechoso con antecedente de contacto con otro animal sugestivo a rabia o confirmado) de padecer rabia y/o perros y gatos que	Número reportado de reservorios sospechosos (con signología sugestiva a rabia) o probables (animal sospechoso con antecedente de contacto con otro animal sugestivo a rabia o confirmado) de padecer rabia y/o perros y gatos	90.00 / 90.00	Lograr enviar al laboratorio como mínimo el 90% de muestras correspondientes a reservorios sospechosos o probables de padecer rabia y/o perros y gatos que mueran	\$25,000.00	A
7 5.1.1	Confirmación de casos de brucelosis mediante pruebas de laboratorio (SAT/2MF)	Lograr disminuir los casos de brucelosis y con ello limitar las complicaciones que causa esta	Número de casos de brucelosis	Total de población por 100,000 habitantes	1.00 / 1.00	Lograr disminuir los casos de brucelosis y con ello limitar las complicaciones que causa esta	\$50,000.00	A
8 5.2.1	Brindar el tratamiento específico a los pacientes de brucelosis	Número de pacientes que cumplen con la definición operacional de caso probable de brucelosis y que reciben tratamiento específico	Casos Probables que cumplen con la definición operacional con tratamiento	Casos Probables que cumplen con la definición operacional	100.00 / 100.00	Lograr que el 100% de los pacientes probables de primera vez de brucelosis que cumplen con la definición operacional reciban	\$225,000.00	A
9 7.1.1	Brindar el tratamiento específico a los pacientes probables de rickettsiosis	Mide la cobertura de tratamientos ministrados a pacientes probables de padecer FMMR u otras	Número de casos probables de rickettsiosis que reciben tratamiento, reportados en el SEVE en el	Número de casos probables de rickettsiosis reportados en el SEVE en el trimestre	100.00 / 100.00	Mide la cobertura de tratamientos ministrados a pacientes probables de padecer FMMR u otras	\$45,000.00	A
10 7.1.2	Disminución de la incidencia de rickettsiosis	Se busca disminuir la presencia de casos de rickettsiosis y con ello limitar las defunciones por esta causa	Número de casos confirmados de rickettsiosis al cierre del año	Número de casos confirmados de rickettsiosis al cierre del año anterior	1.00 / 1.00	Se busca disminuir la presencia de casos de rickettsiosis y con ello limitar las defunciones por esta causa	\$20,000.00	A
11 8.1.1	Ectodesparasitar a los perros censados en áreas de riesgo	Medir el número de perros ectodesparasitados en los operativos de control de la rickettsiosis	Perros ectodesparasitados de forma tópica	Perros censados	95.00 / 95.00	Lograr coberturas de ectodesparasitación > 95% en perros en áreas de riesgo de transmisión de rickettsiosis	\$60,000.00	A
12 8.1.2	Rociar con insecticida residual de manera intra y peridomiciliar las viviendas de las áreas de riesgo de rickettsiosis	Medir el número de viviendas con rociado intra y peridomiciliar en áreas de riesgo de transmisión de rickettsiosis	Viviendas con rociado intra y peridomiciliar	Viviendas visitadas	80.00 / 80.00	Lograr coberturas de rociado intra y peridomiciliar > 80% en viviendas de áreas de riesgo de transmisión de rickettsiosis	\$60,000.00	A
13 9.1.1	Brindar tratamiento específico a los pacientes de teniosis	Evitar la transmisión de teniosis, ministrando el tratamiento de manera oportuna en pacientes padecedores del parásito	Total de pacientes diagnosticados clínicamente o con presencia de proglótidos con Teniasis con tratamiento	Total de pacientes diagnosticados clínicamente o con presencia de proglótidos con Teniasis	100.00 / 100.00	Evitar la transmisión de teniosis, ministrando el tratamiento de manera oportuna en pacientes padecedores del parásito	\$15,000.00	A
14 10.1.1	Verificar la eliminación de la T. solium en por lo menos una Entidad Federativa	Lograr eliminar la teniosis por T. solium en México	Número de Entidades incorporadas al plan de eliminación	Número de Entidades sin registro de casos de teniosis por T. solium	1.00 / 1.00	Limitar la presencia de casos de Taenia solium, estableciendo las estrategias con enfoque integrado para prevenir la transmisión al ser humano, a fin de lograr su eliminación	\$15,000.00	A

Programa: Paludismo (5 Actividades generales con indicador PAT)

Índice	Actividad General	Indicador	Numerador	Denominador	Valor de la Meta Federal / PAT	Meta	Presupuesto	Status
1 1.1.1	Capacitación al personal médico y paramédico	Cuantifica el porcentaje del personal de salud capacitado en paludismo sin exclusión de género.	Número de personal de salud capacitado en paludismo sin exclusión de género	Total de personal de salud en el estado que realiza actividades de prevención y control de	100.00 / 2.00	Capacitar al 100% del personal de salud en paludismo sin exclusión de género	\$186,000.00	A
2 2.1.1	Toma de gota gruesa a casos probables de malarismo	Toma de gota gruesa a todos los casos probables de paludismo para confirmación diagnóstica	Total de gotas gruesa tomadas a casos probables de malarismo	Total de casos probables de paludismo reportados	100.00 / 100.00	Muestrear con un examen de gota gruesa al 100% de los casos probables	\$336,000.00	A
3 3.1.1	Eliminación y Modificación del Hábitats y Criaderos de Anofelinos	Estima la cobertura de localidades de riesgo trabajadas en la Eliminación y modificación de hábitats y criaderos de los anofelinos	Numero de localidades de riesgo trabajadas en la Eliminación y modificación de hábitats y criaderos del vector	Total de localidades de riesgo existentes	100.00 / 25.00	Cuantifica las localidades trabajadas en la eliminación y control de criaderos de anofelinos, se debe cubrir la meta de 100% de	\$320,000.00	A
4 4.1.1	Evaluación entomológica en localidades de riesgo	Mide el impacto de las acciones para la eliminación y modificación de hábitats y criaderos de los anofelinos	Número de localidades de riesgo con infestaciones larvarias menores al 1% de caladas positivas, posterior a la implementación de acciones	Número de localidades de riesgo con positividad larvaria mayor a 1% en los estudios entomológicos realizados	100.00 / 25.00	Se evalúa mensualmente la proporción el 100% de localidades prioritarias que reducen su infestación larvaria a menos del 1% de caladas positivas después de ser intervenidas	\$272,000.00	A
5 5.1.1	Tratamiento a casos de paludismo	Total de casos de paludismo que recibieron tratamiento farmacológico	Número de pacientes positivos a paludismo que recibieron tratamiento específico	Número total de pacientes positivos a paludismo	100.00 / 100.00	100% de casos confirmados de paludismo deben recibir tratamiento específico	\$11,250.00	A

Programa: Enfermedad de Chagas (9 Actividades generales con indicador PAT)

Índice	Actividad General	Indicador	Numerador	Denominador	Valor de la Meta Federal / PAT	Meta	Presupuesto	Status
1 2.1.1	Cobertura de casas tratadas con rociado residual e instalación de mallas mosquiteras en localidades de riesgo de malaria y Chagas en localidades	Controlar la transmisión vectorial intradomiciliar.	Numero de casas con acciones de manejo integral del vector	Numero de casas que requieren de acciones de control interno del programa.	100.00 / 100.00	Indicador de proceso que cuantifica el número de localidades prioritarias con manejo integral	\$186,000.00	A

2	2.2.1	Cobertura de casas con acciones de mejoramiento de la vivienda en localidades programadas por presencia de Triatoma dimidiata y Triatoma barberi.	Acciones de mejoramiento de la vivienda con recursos locales a través de la participación comunitaria.	Número de localidades con acciones de mejoramiento a través de la participación comunitaria.	Número de localidades que requieren acciones de mejoramiento en localidades prioritarias	100.00 / 25.00	Indicador de proceso que cuantifica el número de localidades prioritarias con acciones de mejoramiento de la vivienda a través de la	\$68,000.00	A
3	2.3.1	Confirmación de donadores doblemente reactivos a tamizaje por T. cruzi	Cuantifica la proporción de pruebas de tamizaje que son tomadas y confirmadas serológicamente en centros de transfusión sanguínea	Número de pruebas de tamizaje que son tomadas y confirmadas serológicamente en centros de transfusión sanguínea	Número de pruebas de tamizaje doblemente reactivas en centros de transfusión sanguínea	90.00 / 90.00	Lograr la cobertura de confirmación serológica de donadores doblemente reactivos a T. cruzi	\$50,000.00	A
4	2.4.1	Cobertura de tratamiento y seguimiento terapéutico de casos confirmados a Enfermedad de Chagas.	Verifica la atención integral de los casos de Enfermedad de Chagas	Número de casos con tratamiento etiológico y seguimiento terapéutico	Número de casos confirmados que sean candidatos a tratamiento etiológico	100.00 / 100.00	Cuantificar el total de casos a los que se ministra tratamiento etiológico supervisado con seguimiento terapéutico	\$230,500.00	A
5	2.5.1	Actualización de distribución de especies y Diagnóstico por Laboratorio de T. cruzi en triatomas	Verifica la actualización de la distribución de especies triatomíneas v sus densidades	Número de localidades con vigilancia entomológica	Número de localidades que requieren de vigilancia entomológica	100.00 / 20.00	Indicador de proceso que cuantifica el número de localidades prioritarias que deberán ser encuestadas entomológicamente.	\$85,000.00	A
6	2.6.1	Cobertura de capacitación a personal médico y de vectores en el manejo clínico de la Enfermedad de Chagas	Mejorar el conocimiento sobre el abordaje de la Enfermedad de Chagas en los diferentes ámbitos	Número de capacitaciones realizadas	Número de capacitaciones programadas	100.00 / 1.00	Realizar una capacitación anual al personal médico y de vectores en cuanto al abordaje de	\$50,000.00	A
7	4.1.1	Serología a embarazadas residiendo o procedentes de áreas prioritarias	Determinar la prevalencia de mujeres embarazadas con infección por T. cruzi	Número de embarazadas residiendo o procedentes de áreas prioritarias con tamizaje para detección de T.	Número de embarazadas residiendo o procedentes de áreas prioritarias	90.00 / 3.00	Determinar la prevalencia de infección por T. cruzi en mujeres embarazadas	\$3,750.00	A
8	4.2.1	Cobertura de tamizaje a hijos de madres positivas a Enfermedad de Chagas procedentes de áreas prioritarias	Determinar el riesgo de transmisión connatal	Número de Recién nacidos de madres positivas con tamizaje para detección de T. cruzi	Número de recién nacidos de madres positivas a infección por T. cruzi	90.00 / 3.00	Determinar la prevalencia de la transmisión connatal por T. cruzi	\$3,750.00	A
9	5.1.1	Tamizaje y confirmación de niños menores de 15 años procedentes de localidades prioritarias por presencia de Triatoma dimidiata y Triatoma barberi.	Determinar el riesgo de transmisión vectorial intradomiciliaria, así como identificar los focos de transmisión activa	Número de niños menores de 15 años con tamizaje para detección de T. cruzi que vivan en localidades con transmisión activa	Número de niños menores de 15 años que vivan en localidades con vector intradomiciliario	90.00 / 5.00	Lograr la cobertura total de tamizaje en menores de 15 años residentes de las áreas con presencia de vector intradomiciliario para identificación de áreas de transmisión activa	\$11,250.00	A

Programa: Intoxicación por Artrópodos (7 Actividades generales con indicador PAT)

Índice	Actividad General	Indicador	Numerador	Denominador	Valor de la Meta Federal / PAT	Meta	Presupuesto	Status	
1	1.1.1	Programas de mejoramiento de la vivienda en localidades prioritarias	Número de Localidades prioritarias con mejoramiento de la vivienda a través de la colocación de materiales en paredes y techos, eliminación de sitios de refugio de alacranes y arañas mediante ordenamiento del medio, instalación de cielo raso, pabellones y mallas impregnadas con insecticidas como método de control	Número de Localidades prioritarias con actividades de mejoramiento de la vivienda a través de la colocación de materiales en paredes y techos, eliminación de sitios de refugio de alacranes y arañas mediante ordenamiento del medio, instalación de cielo raso, pabellones v mallas impregnadas con insecticidas	Número de Localidades Prioritarias	100.00 / 5.00	Evalúa el número de localidades con acciones de mejoramiento de la vivienda	\$505,560.00	A
2	1.2.1	Rociado Residual Intradomiciliar en localidades prioritarias	Control químico de alacranes y arañas a través del rociado residual intradomiciliar en localidades prioritarias	Número de localidades prioritarias con rociado residual intradomiciliar	Número de Localidades Prioritarias	100.00 / 32.00	Evaluar semestralmente el rociado intradomiciliar en localidades prioritarias	\$3,361,977.97	A
3	2.2.1	Tratamiento Oportuno de casos por intoxicación por Picadura de Alacrán	Mejorar el acceso oportuno a los Servicios de Salud mediante la capacitación para la ministración de faboterápicos específicos en la atención de casos de intoxicación por picadura de alacrán	Número de casos de IPPA tratados en los primeros 30 minutos de ocurrido el accidente	Total de casos tratados	100.00 / 100.00	Evalúa de manera semestral la oportunidad de tratamiento específico otorgado, considerando como tratamiento oportuno aquel que se ministre en los primeros 30 minutos después	\$2,061,880.00	A
4	2.3.1	Tratamiento Oportuno de casos por agresión de Araña Violinista	Mejorar el acceso oportuno a los Servicios de Salud mediante la capacitación para la ministración de faboterápicos específicos en la atención de casos de agresión por araña violinista	Número de casos de agresión por araña violinista tratados dentro de las primeras 6 horas de ocurrido el accidente	Total de casos tratados	100.00 / 100.00	Evalúa de manera semestral la oportunidad de tratamiento específico otorgado, considerando como tratamiento oportuno aquel que se ministre en las primeras seis horas después	\$530,000.00	A
5	2.4.1	Tratamiento Oportuno de casos por agresión de Araña Viuda Negra	Mejorar el acceso oportuno a los Servicios de Salud mediante la capacitación para la ministración de faboterápicos específicos en la atención de casos de agresión por araña viuda negra	Número de casos de agresión por araña viuda negra tratados dentro de las primeras 6 horas de ocurrido el accidente	Total de casos tratados	100.00 / 35.00	Evalúa de manera semestral la oportunidad de tratamiento específico otorgado, considerando como tratamiento oportuno aquel que se ministre en las primeras seis horas después	\$506,399.60	A
6	3.1.1	Localidades con estudios de arañas de importancia médica	El indicador medirá la proporción de localidades prioritarias en las que se hayan llevado a cabo estudios aracnológicos para actualizar el inventario de especies y estratificar el riesgo de acuerdo a la toxicidad de las especies	Número de localidades prioritarias con estudios aracnológicos realizados	Número de localidades prioritarias.	100.00 / 50.00	Evaluar de forma semestral la realización de estudios aracnológicos en las localidades prioritarias	\$126,000.00	A
7	3.2.1	Localidades con estudios escorpionológicos de importancia médica	El indicador medirá la proporción de localidades prioritarias en las que se hayan llevado a cabo estudios de alacranes para actualizar el inventario de especies y estratificar el riesgo de acuerdo a la toxicidad de las especies identificadas.	Número de localidades prioritarias con estudios de alacranes realizados	Número de localidades prioritarias.	100.00 / 50.00	Evaluar de forma semestral la realización de estudios de alacranes en las localidades prioritarias	\$240,000.00	A

Programa: Urgencias Epid. y Desastres (2 Actividades generales con indicador PAT)

Índice	Actividad General	Indicador	Numerador	Denominador	Valor de la Meta Federal / PAT	Meta	Presupuesto	Status	
1	1.1.1	Atender con oportunidad las emergencias en salud en menos de 24 hrs. (brotes y desastres)	Porcentaje de emergencias en salud atendidas con oportunidad	Sumatoria de porcentaje de emergencias en salud atendidas (brotes y desastres) en menos 24 hrs	32	90.00 / 90.00	Realizar la atención oportuna (<24 horas) del 90% de las emergencias en salud. Se calcula con base en brotes y desastres registrados y atendidos en las entidades federativas. Se	\$332,835.03	A
2	1.2.1	Integrar kits de insumos de reserva estratégica para Programación operativa \\ PAT \\ Reporte de actividades generales con indicador PAT, por entidad federativa y programa	Integración de Kits de reservas estratégicas.	Kits de reservas estratégicas integrados.	No aplica	96.00 / 3.00	La meta acumulada federal es de al menos 96 kits estatales. Base del Estado de Jalisco	\$83,168.32	A

Programa: Vacunación (7 Actividades generales con indicador PAT)									
Índice	Actividad General	Indicador	Numerador	Denominador	Valor de la Meta Federal / PAT	Meta	Presupuesto	Status	
1	1.1.1	Aplicar los diferentes biológicos para completar los esquemas de vacunación en la población menor de	Expresa el porcentaje alcanzado de esquema completos en niñas y niños menores de 1 año de	Población menor de un año de edad que recibe las dosis de vacunas correspondientes al esquema	Población de menores de un año de edad de responsabilidad para la Secretaría de Salud en	90.00 / 90.00	Alcanzar la cobertura de vacunación en la población menor de un año de edad por lo	\$3,900,000.00	A
2	1.2.1	Aplicar los diferentes biológicos del esquema completo de vacunación en la población de un año	Expresa el porcentaje alcanzado de esquema completos de vacunación en niñas y niños de 1	Población de un año de edad que recibe las dosis de vacunas correspondientes al esquema completo de	Población de un año de edad de responsabilidad para la Secretaría de Salud en el periodo a	90.00 / 90.00	Alcanzar la cobertura de vacunación en la población de un año de edad por lo menos del	\$4,850,000.00	A
3	1.3.1	Vacunación con DPT en población de cuatro años de edad	Expresa el porcentaje alcanzado con la aplicación de vacuna DPT en población de cuatro años de	Población de 4 años de edad a la que se le aplicó una dosis de vacuna DPT en el periodo a reportar	Población de cuatro años de edad, de responsabilidad para la Secretaría de Salud en la D.P.R.I.	95.00 / 95.00	Alcanzar la cobertura igual o superior al 95% en la población de niños de 4 años de edad con vacuna DPT en un periodo determinado	\$350,002.00	A
4	1.3.2	Vacunación a población adolescente y adulta.	Expresa el porcentaje alcanzado con la aplicación de vacuna Tdpa en las mujeres embarazadas en un periodo determinado	Población de mujeres embarazadas a quienes se les aplica una dosis de Tdpa en un periodo de tiempo determinado	Población de mujeres embarazadas, responsabilidad de la Secretaría de Salud en la D.P.R.I. en el periodo a reportar	95.00 / 95.00	Alcanzar la cobertura igual o superior al 95% de las mujeres embarazadas, responsabilidad de la Secretaría de Salud en la D.P.R.I., en el	\$350,002.00	A
5	2.1.1	Campaña de Vacunación contra Influenza Estacional 2022- 2023	Se refiere a las dosis de Vacuna de Influenza Estacional aplicadas durante el último trimestre del 2022	Población con dosis aplicada de vacuna contra influenza estacional en un periodo determinado	Total de población meta a vacunar con la vacuna contra influenza Estacional de Responsabilidad Institucional para la Secretaría de Salud	70.00 / 70.00	Lograr que el 70% de la población programada reciba la vacuna contra Influenza Estacional 2022-2023 en cada Entidad Federativa, el último trimestre del ejercicio	\$12,000,000.00	A
6	1.1.3	Vacunación con SRP en la población de seis años de edad	Expresa el porcentaje alcanzado con la aplicación de vacuna SRP en población de seis años de edad	Población de seis años de edad a la que se le aplicó la segunda dosis de vacuna SRP en el periodo a reportar	Población de seis años de edad de responsabilidad para la Secretaría de Salud en la D.P.R.I. en el periodo	95.00 / 95.00	Alcanzar la cobertura igual o superior al 95% en la población de seis años de edad con vacuna SRP en un periodo	\$500,000.00	A
7	5.1.2	Capacitar al personal de salud operativo del primer nivel de atención, en temas de atención integrada en la infancia con énfasis en vacunación	Permite conocer el porcentaje del personal de salud bajo responsabilidad de los servicios de salud en municipios de atención prioritaria del estado, que han sido capacitados en temas de	Personal de salud operativo del primer nivel de atención bajo responsabilidad de los Servicios de Salud,	Personal de salud operativo del primer nivel de atención bajo responsabilidad de los servicios de salud adscrito a unidades ubicadas en	90.00 / 90.00	Logro del personal de salud capacitado, en temas de atención integrada en la infancia con énfasis en vacunación en municipios de	\$3.00	A

Programa: Salud de la Adolescencia (2 Actividades generales con indicador PAT)									
Índice	Actividad General	Indicador	Numerador	Denominador	Valor de la Meta Federal / PAT	Meta	Presupuesto	Status	
1	2.3.1	Fomentar en la población adolescente estilos saludables de nutrición, salud mental y activación física	Población adolescente que reciben talleres de nutrición, salud mental y activación física, para que estén en posibilidades de adquirir estilos de	Total de población de 10 a 19 años de edad atendida	Total de población de 10 a 19 años de edad programada	90.00 / 90.00	Atender al menos el 90% de la población de 10 a 19 años de edad programada	\$643,667.00	A
2	3.5.1	Medición de peso y talla y calculo de imc	Mide el número de adolescentes detectados con problemas de mala nutrición: bajo peso, sobrepeso y obesidad que están recibiendo	Número de adolescentes en seguimiento por mala nutrición	Número total de adolescentes detectados con mala nutrición	45.00 / 45.00	% de adolescentes con mala nutrición que alcanzaron el peso adecuado	\$2.00	A

Programa: Salud de la Infancia (8 Actividades generales con indicador PAT)									
Índice	Actividad General	Indicador	Numerador	Denominador	Valor de la Meta Federal / PAT	Meta	Presupuesto	Status	
1	1.1.1	Vigilar los casos de EDA atendidos por plan de tratamiento de hidratación oral	Es el número de NN menores de 5 años que recibieron tratamiento para EDA con plan A de hidratación	Número de niños menores de cinco años con EDA de primera vez que reciben tratamiento con Plan A	Denominador: Número de niños menores de cinco años con EDA de primera vez.	95.00 / 95.00	El 95% de los casos de EDA deberán ser tratados en plan A de hidratación	\$1,897,041.00	A
2	1.2.1	Vigilar los casos de IRA atendidos por plan de tratamiento	Es el número de NN menores de 5 años que recibieron tratamiento para IRA con tratamiento sintomático	Número de niños menores de cinco años con IRA de primera vez que reciben tratamiento sintomático	Número de niños menores de cinco años con IRA de primera vez	70.00 / 70.00	El 70% de casos de IRA deberán ser atendidos con tratamiento sintomático	\$1,521,775.90	A
3	2.1.1	Evaluar el desarrollo de niñas y niños (tamizaje) para la detección oportuna de alteraciones en el desarrollo, así como su referencia, tratamiento y	Número de niñas y niños desde 1 mes de nacidos a 5 años 11 meses 29 días de edad evaluados en su desarrollo con la aplicación de la prueba EDI.	Número de niñas y niños desde un mes de nacidos a 5 años 11 meses 29 días de edad evaluados mediante la prueba EDI de primera vez en la vida durante la	Total de NN menores de 6 años que acudió a consulta de niño sano de primera vez en el año.	50.00 / 50.00	Al menos el 50% de NN menores de 6 años que acudieron a consulta de niño sano, fueron evaluados con prueba EDI	\$80,001.00	A
4	2.2.1	Capacitar a las madres, padres y/o cuidadores de niñas y niños menores de 6 años en estimulación temprana y prácticas de crianza	Niñas y niños a partir de 1 mes de nacidos a 5 años 11 meses 29 días, que acudieron por primera vez en el año al servicio de estimulación	Número de niñas y niños que acudieron a los talleres de estimulación temprana de primera vez en el año	Niñas y niños con resultado normal (verde) y rezago (amarillo) en la evaluación del desarrollo EDI	50.00 / 50.00	Al menos el 50% de NN que fueron evaluados con prueba EDI, (verde o amarillo) deben ser derivados a estimulación temprana	\$532,500.00	A
5	3.1.1	Promover la lactancia materna exclusiva para mejorar el estado de salud y nutrición en niñas y niños	Niñas y niños menores de seis meses de edad alimentados con lactancia materna exclusiva	Número de niñas y niños menores de seis meses con lactancia materna exclusiva	Numero de niñas y niños menores de 6 meses en control nutricional con cualquier diagnóstico (DPT)	55.00 / 55.00	Al menos el 55% de NN menores de 6 meses deben referir lactancia materna exclusiva	\$1,024,351.00	A
6	8.2.1	Capacitar al personal de salud operativo del primer nivel de atención, en temas de atención integrada en la infancia, en modalidad	Permite conocer el porcentaje de personal de salud bajo responsabilidad de los servicios de salud del estado, que ha sido capacitado en	Personal de salud operativo del primer nivel de atención bajo responsabilidad de los servicios de salud capacitado	Personal de salud operativo del primer nivel de atención bajo responsabilidad de los servicios de salud	18.00 / 18.00	Se deberá capacitar al menos al 18% del personal de salud operativo del primer nivel de atención en temas de atención integrada en la infancia con prioridad en personal adscrito a municipios prioritarios	\$1.00	A
7	10.1.1	Supervisar el Programa de infancia en el nivel estatal, jurisdiccional y local	es el número de supervisiones realizadas al Programa de Atención a la Salud de la infancia en el año	Número de supervisiones realizadas al Programa de Atención a la Salud de la infancia en el año	Número de supervisiones programadas al programa de Atención a la Salud de la infancia en el año	80.00 / 80.00	se deberá realizar al menos el 80% de las supervisiones programadas al programa de infancia en el año	\$1.00	A
8	1.3.1	Otorgar atención y seguimiento nutricional a niñas y niños menores de 6 años diagnosticados con algún tipo de mala nutrición (desnutrición, bajo peso, sobrepeso, obesidad)	Este indicador permitirá identificar el porcentaje de detección de anemia por deficiencia de hierro en niñas y niños menores de 24 meses que acuden a las	Niñas y niños menores de 24 meses con anemia detectados por primera vez en el año.	Niñas y niños menores de 24 meses que acuden a las unidades de salud por primera vez en el año	50.00 / 50.00	de todos los niños que acuden a la unidad de salud por primera vez en el año, con datos clínicos sugestivos de anemia, se le deberá realizar tamizaje bioquímico para	\$1.00	A

o deficiencia de micronutrientes (anemia)

unidades de salud del primer nivel de