



ANEXO 6 DEL CONVENIO DE COLABORACIÓN EN MATERIA DE TRANSFERENCIA DE RECURSOS PRESUPUESTARIOS FEDERALES CON EL CARÁCTER DE SUBSIDIOS, PARA LA OPERACIÓN DEL PROGRAMA S200 FORTALECIMIENTO A LA ATENCIÓN MÉDICA

INDICADORES DE DESEMPEÑO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS 2022

Entidad Federativa: **Veracruz**
Trimestre: **CUARTO**

TABLA 1. PIRÁMIDE POBLACIONAL			
Hombres	Rango de Edad	Mujeres	Hombres+Mujeres
2,580	70 y más	2,786	5,366
2,190	65 a 69	1,260	3,450
1,703	60 a 64	1,190	2,893
1,685	55 a 59	1,552	3,237
1,733	50 a 54	1,669	3,402
1,600	45 a 49	2,138	3,738
1,659	40 a 44	2,240	3,899
1,741	35 a 39	2,270	4,011
1,779	30 a 34	2,270	4,049
1,960	25 a 29	2,420	4,380
2,296	20 a 24	2,625	4,921
2,971	15 a 19	3,257	6,228
3,172	10 a 14	3,426	6,598
3,130	5 a 9	3,061	6,191
1,833	2 a 4 años	1,831	3,664
657	1 año	705	1,362
646	< de 1 año	624	1,270
33,335	Total	35,324	68,659

Cobertura Operativa por trimestre	Consultas de primera vez por diagnóstico y/o tratamiento reportadas en IG* en el periodo	Consultas de primera vez por diagnóstico y/o tratamiento reportadas en DGIS*	Consultas subsiguientes reportadas en IG en el periodo	Consultas subsiguientes reportadas en DGIS	Acciones al individuo más acciones a la comunidad reportadas en IG en el periodo	Acciones al individuo más acciones a la comunidad reportadas en DGIS	Muertes maternas por lugar de origen en el periodo
1er	8,140	7,634	7,595	5,251	66,837	34,137	0
2do	8,391	4,109	11,345	4,933	83,016	34,103	0
3er	8,528	3,987	13,192	5,486	71,451	12,332	0
4to	9,200	5,683	12,343	6,167	78,129	49,452	0
Total	34,259	21,413	44,475	21,837	299,433	130,024	0

Causa de diferencia entre cifras de IG* (Informe Gerencial) y plataforma de la DGIS* (Dirección General de Información en Salud)	
Consultas de primera vez por diagnóstico o tratamiento	Se encuentra una diferencia a favor entre la información reportada en IG y la información consultada en plataforma de DGIS. Esto debido a que el IG se elabora, de acuerdo al manual, posteriormente, dicha información es validada y ajustada por el área de estadística de cada jurisdicción; para luego subirla a plataforma. Durante este proceso de "ajuste", se pierde parte de la productividad y se genera esta diferencia, además desafortunadamente no por la falta de red no todas las UMM han podido capturar SINRA en línea.
Consultas subsiguientes	Se encuentra una diferencia a favor entre la información reportada en IG y la información consultada en plataforma de DGIS. Esto debido a que el IG se elabora, de acuerdo al manual, posteriormente, dicha información es validada y ajustada por el área de estadística de cada jurisdicción; para luego subirla a plataforma. Durante este proceso de "ajuste", se pierde parte de la productividad y se genera esta diferencia, además desafortunadamente no por la falta de red no todas las UMM han podido capturar SINRA en línea.
Acciones al individuo y acciones a la comunidad	Al cierre del cuarto trimestre se encuentra una diferencia a favor entre la información reportada en IG y la información consultada en plataforma de DGIS. Esto debido a que el IG se elabora, de acuerdo al manual, con la información generada en cada UMM y, posteriormente, dicha información es validada y ajustada por el área de estadística de cada jurisdicción; para luego ser ingresada a plataforma. Durante este proceso de "ajuste", se pierde parte de la productividad y se genera esta diferencia.
Fecha de la consulta en DGIS (ddmmaa):	
Otros comentarios	Al cierre del cuarto trimestre no han ocurrido muertes maternas dentro de la población objetivo del programa, razón por la cual ese rubro se está reportando en cero (0).

Población de Anexo 5: **68,659**

Dra. Wendy Montserrat Sánchez Lara
Supervisor Estatal (nombre y firma)
Responsable de integración

Dr. Heriberto Hernández Olivares
Coordinador Estatal (nombre y firma)
Responsable de revisión y validación

El presente Anexo forma parte integrante del Convenio Específico de Colaboración en Materia de Transferencia de Recursos Presupuestarios Federales con el carácter de subsidios, para la operación del Programa Fortalecimiento a la Atención Médica S200, por la cantidad de \$ 0.00 (____ pesos 00/100 M.N.), que celebran por una parte el Ejecutivo Federal por conducto de la Secretaría de Salud representada por la Subsecretaría de Integración y Desarrollo del Sector Salud, y por la otra parte el ejecutivo del Estado Libre y Soberano de ____ (SEGÚN CORRESPONDA), por conducto de la Secretaría de Finanzas y la Secretaría de Salud del estado de ____ (O SU EQUIVALENTE) (SEGÚN CORRESPONDA).



ANEXO 6 DEL CONVENIO DE COLABORACIÓN EN MATERIA DE TRANSFERENCIA DE RECURSOS PRESUPUESTARIOS FEDERALES CON EL CARÁCTER DE SUBSIDIOS, PARA LA OPERACIÓN DEL PROGRAMA S200 FORTALECIMIENTO A LA ATENCIÓN MÉDICA

INDICADORES DE DESEMPEÑO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS 2022

Entidad Federativa: Veracruz
Trimestre: CUARTO
Fecha de validación INSABI:

I. Control Nutricional

1.1	Porcentaje de niños con obesidad y sobrepeso
1.2	Porcentaje de niños con peso para la talla normal
1.3	Porcentaje de niños con desnutrición leve
1.4	Porcentaje de niños con desnutrición moderada
1.5	Porcentaje de niños con desnutrición grave
1.6	Porcentaje de niños recuperados de desnutrición

ALCANZADO AL PERIODO	REALIZADO											
	1er. Trimestre			2do. Trimestre			3er. Trimestre			4to. Trimestre		
	(N/D)	Numerador (N)	Denominador (D)	(N/D)	Numerador (N)	Denominador (D)	(N/D)	Numerador (N)	Denominador (D)	(N/D)	Numerador (N)	Denominador (D)
0.028684745	0.0239	122	5113	0.024	129	5370	0.038	209	5573	0.02878	162	5628
0.946181516	0.9503	4859	5113	0.953	5120	5370	0.938	5227	5573	0.94367	5311	5628
0.023012359	0.0241	123	5113	0.02	107	5370	0.023	128	5573	0.02505	141	5628
0.001798561	0.0016	8	5113	0.003	14	5370	0.001	7	5573	0.00178	10	5628
0.000322819	0.0002	1	5113	0	0	5370	4E-04	2	5573	0.00071	4	5628
0.606683805	0.2992	76	254	0.164	41	250	0.098	34	346	0.08202	26	317

II. Enfermedades Diarreicas Agudas en menores de cinco años

2.1	Porcentaje de enfermedades diarreicas agudas de primera vez en menores de cinco años
2.2	Porcentaje de casos de enfermedades diarreicas agudas en menores de cinco años que requirieron plan A
2.3	Porcentaje madres capacitadas en enfermedades diarreicas agudas

ALCANZADO AL PERIODO	REALIZADO											
	1er. Trimestre			2do. Trimestre			3er. Trimestre			4to. Trimestre		
	(N/D)	Numerador (N)	Denominador (D)	(N/D)	Numerador (N)	Denominador (D)	(N/D)	Numerador (N)	Denominador (D)	(N/D)	Numerador (N)	Denominador (D)
0.054161372	0.0091	57	6,296	0.015	97	6,296	0.018	114	6,296	0.01159	73	6,296
0.847507331	0.9298	53	57	0.856	83	97	0.842	96	114	0.78082	57	73
0.235893882	0.1927	911	4728	0.269	1367	5078	0.241	1230	5113	0.23803	1258	5285

III. Enfermedades Respiratoria Agudas en menores de cinco años

3.1	Porcentaje de infecciones respiratorias agudas en menores de cinco años
3.2	Porcentaje de casos de infecciones respiratorias agudas en menores de cinco años que requirieron antibiótico
3.3	Porcentaje madres capacitadas en infecciones respiratorias agudas

ALCANZADO AL PERIODO	REALIZADO											
	1er. Trimestre			2do. Trimestre			3er. Trimestre			4to. Trimestre		
	(N/D)	Numerador (N)	Denominador (D)	(N/D)	Numerador (N)	Denominador (D)	(N/D)	Numerador (N)	Denominador (D)	(N/D)	Numerador (N)	Denominador (D)
0.316709022	0.0732	461	6,296	0.068	431	6,296	0.065	408	6,296	0.11023	694	6,296
0.287362086	0.3102	143	461	0.32	138	431	0.267	109	408	0.26369	183	694
0.280983964	0.2405	1137	4728	0.277	1406	5078	0.291	1486	5113	0.31183	1648	5285

IV. Diabetes Mellitus

4.1	Porcentaje de pacientes con Diabetes Mellitus en tratamiento
4.2	Porcentaje de pacientes con Diabetes Mellitus controlados
4.3	Porcentaje de casos nuevos de Diabetes Mellitus
4.4	Porcentaje de detecciones para Diabetes Mellitus

ALCANZADO AL PERIODO	REALIZADO											
	1er. Trimestre			2do. Trimestre			3er. Trimestre			4to. Trimestre		
	(N/D)	Numerador (N)	Denominador (D)	(N/D)	Numerador (N)	Denominador (D)	(N/D)	Numerador (N)	Denominador (D)	(N/D)	Numerador (N)	Denominador (D)
0.753951368	0.7773	1218	1567	0.775	1235	1594	0.76	1234	1623	0.77447	1274	1645
0.438419673	0.4245	517	1218	0.445	549	1235	0.412	509	1234	0.47096	600	1274
0.003255224	0.0006	27	41,779	7E-04	29	41,752	5E-04	22	41,723	0.00139	58	41,701
0.611909387	0.1081	1377	12737.2	0.137	1738	12710.2	0.17	2150	12681.2	0.19978	2529	12659.2



ANEXO 6 DEL CONVENIO DE COLABORACIÓN EN MATERIA DE TRANSFERENCIA DE RECURSOS PRESUPUESTARIOS FEDERALES CON EL CARÁCTER DE SUBSIDIOS, PARA LA OPERACIÓN DEL PROGRAMA S200 FORTALECIMIENTO A LA ATENCIÓN MÉDICA

INDICADORES DE DESEMPEÑO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS 2022

V. Hipertensión Arterial Sistémica

5.1	Porcentaje de pacientes con Hipertensión Arterial Sistémica en tratamiento
5.2	Porcentaje de pacientes con Hipertensión Arterial Sistémica controlados
5.3	Porcentaje de casos nuevos de Hipertensión Arterial Sistémica
5.4	Porcentaje de detecciones para Hipertensión Arterial Sistémica

ALCANZADO AL PERIODO	REALIZADO											
	1er. Trimestre			2do. Trimestre			3er. Trimestre			4to. Trimestre		
	(N/D)	Numerador (N)	Denominador (D)	(N/D)	Numerador (N)	Denominador (D)	(N/D)	Numerador (N)	Denominador (D)	(N/D)	Numerador (N)	Denominador (D)
0.780836421	0.8139	1461	1795	0.787	1436	1824	0.822	1516	1844	0.78719	1487	1889
0.638983051	0.5763	842	1461	0.664	953	1436	0.642	974	1516	0.67317	1001	1487
0.003200886	0.0007	29	41,551	5E-04	20	41,522	0.001	45	41,502	0.00094	39	41,457
0.683418098	0.133	1664	12509.2	0.16	1993	12480.2	0.187	2333	12460.2	0.20612	2559	12415.2

VI. Obesidad

6.1	Porcentaje de pacientes con Obesidad en tratamiento
6.2	Porcentaje de pacientes con Obesidad controlados
6.3	Porcentaje de casos nuevos de Obesidad
6.4	Porcentaje de detecciones para Obesidad

ALCANZADO AL PERIODO	REALIZADO											
	1er. Trimestre			2do. Trimestre			3er. Trimestre			4to. Trimestre		
	(N/D)	Numerador (N)	Denominador (D)	(N/D)	Numerador (N)	Denominador (D)	(N/D)	Numerador (N)	Denominador (D)	(N/D)	Numerador (N)	Denominador (D)
0.531350482	0.6583	707	1074	0.561	633	1128	0.582	683	1173	0.4992	621	1244
0.228447155	0.1938	137	707	0.24	152	633	0.23	157	683	0.25443	158	621
0.004423732	0.0013	54	42,272	0.001	45	42,218	0.002	71	42,173	0.0004	17	42,102
0.626295334	0.1208	1598	13230.2	0.121	1589	13176.2	0.185	2434	13131.2	0.20406	2665	13060.2

VII. Dislipidemias

7.1	Porcentaje de pacientes con Dislipidemias en tratamiento
7.2	Porcentaje de pacientes con Dislipidemias controlados
7.3	Porcentaje de casos nuevos de Dislipidemias
7.4	Porcentaje de detecciones para Dislipidemias

ALCANZADO AL PERIODO	REALIZADO											
	1er. Trimestre			2do. Trimestre			3er. Trimestre			4to. Trimestre		
	(N/D)	Numerador (N)	Denominador (D)	(N/D)	Numerador (N)	Denominador (D)	(N/D)	Numerador (N)	Denominador (D)	(N/D)	Numerador (N)	Denominador (D)
0.701501155	0.8022	292	364	0.774	294	380	0.818	327	400	0.69746	302	433
0.405761317	0.3596	105	292	0.463	136	294	0.391	128	327	0.4106	124	302
0.002070634	0.0004	16	42,982	5E-04	20	42,966	8E-04	33	42,946	0.00047	20	42,913
0.593209548	0.1554	415	2670.22	0.071	189	2654.22	0.175	462	2634.22	0.19914	518	2601.22

VIII. Síndrome Metabólico

8.1	Porcentaje de pacientes con Síndrome metabólico en tratamiento
8.2	Porcentaje de pacientes con Síndrome metabólico controlados
8.3	Porcentaje de casos nuevos de Síndrome metabólico

ALCANZADO AL PERIODO	REALIZADO											
	1er. Trimestre			2do. Trimestre			3er. Trimestre			4to. Trimestre		
	(N/D)	Numerador (N)	Denominador (D)	(N/D)	Numerador (N)	Denominador (D)	(N/D)	Numerador (N)	Denominador (D)	(N/D)	Numerador (N)	Denominador (D)
0.515137615	0.7286	255	350	0.604	288	477	0.563	287	510	0.53761	293	545
0.349065004	0.3059	78	255	0.34	98	288	0.366	105	287	0.37884	111	293
0.133933298	0.0708	127	1795	0.018	33	1824	0.019	35	1844	0.0307	58	1889

IX. Cáncer Cervicouterino

9.1	Porcentaje de detecciones oportunas de cáncer cérvico uterino
9.2	Porcentaje de detecciones de Virus de Papiloma Humano
9.3	Cobertura de tamizaje en mujeres de 25 a 64 años con citología o prueba de VPH
9.4	Porcentaje de casos nuevos de Displasia (leve, moderada y severa)
9.5	Tasa de detección de cáncer cérvico uterino

ALCANZADO AL PERIODO	REALIZADO											
	1er. Trimestre			2do. Trimestre			3er. Trimestre			4to. Trimestre		
	(N/D)	Numerador (N)	Denominador (D)	(N/D)	Numerador (N)	Denominador (D)	(N/D)	Numerador (N)	Denominador (D)	(N/D)	Numerador (N)	Denominador (D)
0.71641791	0.1132	177	1563.33	0.281	390	1386.33	0.353	352	996.333	0.31195	201	644.333
0.246405642	0.0113	25	2,212	0.098	214	2186.8	0.101	200	1972.8	0.05979	106	1772.8
0.441044025	0.0535	202	3,775	0.169	604	3573.13	0.186	552	2969.13	0.12701	307	2417.13
0.212871287	0	0	202	0.031	19	604	0.025	14	552	0.03257	10	307
0	0	0	202	0	0	604	0	0	552	0	0	307

S



ANEXO 6 DEL CONVENIO DE COLABORACIÓN EN MATERIA DE TRANSFERENCIA DE RECURSOS PRESUPUESTARIOS FEDERALES CON EL CARÁCTER DE SUBSIDIOS, PARA LA OPERACIÓN DEL PROGRAMA S200 FORTALECIMIENTO A LA ATENCIÓN MÉDICA

INDICADORES DE DESEMPEÑO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS 2022

X. Cáncer de Mama

10.1	Cobertura de tamizaje en mujeres de 25 a 39 años con exploración clínica de mama
10.2	Tasa de detección de cáncer de mama

ALCANZADO AL PERIODO	REALIZADO											
	1er. Trimestre			2do. Trimestre			3er. Trimestre			4to. Trimestre		
	(N/D)	Numerador (N)	Denominador (D)	(N/D)	Numerador (N)	Denominador (D)	(N/D)	Numerador (N)	Denominador (D)	(N/D)	Numerador (N)	Denominador (D)
0.446551724	0.077	536	6,960	0.147	944	6,424	0.15	824	5,480	0.17268	804	4,656
0.001865672	0	0	536	0	0	944	0	0	824	0.00124	1	804

XI. Control Prenatal y Puerperio

11.1	Porcentaje de detecciones de mujeres embarazadas en el primer trimestre de gestación
11.2	Proporción de consultas a mujeres embarazadas
11.3	Porcentaje de mujeres con embarazo de alto riesgo de primera vez
11.4	Porcentaje de mujeres con embarazo de alto riesgo de primera vez referidas a segundo o tercer nivel
11.5	Proporción de consultas de seguimiento a puérperas

ALCANZADO AL PERIODO	REALIZADO											
	1er. Trimestre			2do. Trimestre			3er. Trimestre			4to. Trimestre		
	(N/D)	Numerador (N)	Denominador (D)	(N/D)	Numerador (N)	Denominador (D)	(N/D)	Numerador (N)	Denominador (D)	(N/D)	Numerador (N)	Denominador (D)
0.321093083	0.3139	97	309	0.29	102	352	0.366	94	257	0.32806	83	253
2.033212996	2.1291	1237	581	1.972	1505	763	2.152	1633	759	1.88456	1257	667
0.213718412	0.2582	150	581	0.223	170	763	0.196	149	759	0.18441	123	667
0.859797297	0.7733	116	150	0.9	153	170	0.846	126	149	0.92683	114	123
1.225736096	1.1311	233	206	1.17	268	229	1.302	341	262	1.28182	282	220

XII. Prevención de defectos al nacimiento

12.1	Porcentaje de mujeres en edad fértil que recibieron ácido fólico
------	--

ALCANZADO AL PERIODO	REALIZADO											
	1er. Trimestre			2do. Trimestre			3er. Trimestre			4to. Trimestre		
	(N/D)	Numerador (N)	Denominador (D)	(N/D)	Numerador (N)	Denominador (D)	(N/D)	Numerador (N)	Denominador (D)	(N/D)	Numerador (N)	Denominador (D)
0.06090302	0.0956	1647	17,220	0.05	865	17,220	0.055	951	17,220	0.04251	732	17,220

XIII. Planificación Familiar

13.1	Porcentaje de usuarios activos de planificación familiar
13.2	Porcentaje de puérperas aceptantes de planificación familiar

ALCANZADO AL PERIODO	REALIZADO											
	1er. Trimestre			2do. Trimestre			3er. Trimestre			4to. Trimestre		
	(N/D)	Numerador (N)	Denominador (D)	(N/D)	Numerador (N)	Denominador (D)	(N/D)	Numerador (N)	Denominador (D)	(N/D)	Numerador (N)	Denominador (D)
0.345817577	0.334	5557	16639	0.351	5776	16457	0.354	5832	16461	0.34417	5697	16553
0.507088332	0.5291	109	206	0.389	89	229	0.519	136	262	0.59545	131	220

XIV. Atención Odontológica

14.1	Proporción del uso de consultorios dentales
14.2	Porcentaje de acciones preventivas odontológicas
14.3	Porcentaje de acciones curativas odontológicas

ALCANZADO AL PERIODO	REALIZADO											
	1er. Trimestre			2do. Trimestre			3er. Trimestre			4to. Trimestre		
	(N/D)	Numerador (N)	Denominador (D)	(N/D)	Numerador (N)	Denominador (D)	(N/D)	Numerador (N)	Denominador (D)	(N/D)	Numerador (N)	Denominador (D)
0.384183364	0.3901	1083	2776	0.471	1598	3392	0.385	1368	3552	0.29311	1013	3456
2.064480041	1.7136	7660	4470	1.796	9096	5065	2.605	13196	5065	2.10188	10646	5065
1.139552239	1.4811	1019	688	1.756	1384	788	0.984	1911	1942	0.92379	1794	1942

XV. Vacunación

15.1	Porcentaje de vacunación en embarazadas
15.2	Porcentaje de vacunación en menores de 9 años

ALCANZADO AL PERIODO	REALIZADO											
	1er. Trimestre			2do. Trimestre			3er. Trimestre			4to. Trimestre		
	(N/D)*100	Numerador (N)	Denominador (D)	(N/D)*100	Numerador (N)	Denominador (D)	(N/D)*100	Numerador (N)	Denominador (D)	(N/D)*100	Numerador (N)	Denominador (D)
0.650541516	1.2565	730	581	0.49	374	763	0.398	302	759	0.5937	396	667
0.499219188	0.4067	5078	12,487	0.539	6732	12,487	0.405	5057	12,487	0.64611	8068	12,487



ANEXO 6 DEL CONVENIO DE COLABORACIÓN EN MATERIA DE TRANSFERENCIA DE RECURSOS PRESUPUESTARIOS FEDERALES CON EL CARÁCTER DE SUBSIDIOS, PARA LA OPERACIÓN DEL PROGRAMA S200 FORTALECIMIENTO A LA ATENCIÓN MÉDICA

INDICADORES DE DESEMPEÑO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS 2022

	CAUSAS POR LAS QUE SE OBTUVIERON LOS RESULTADOS	ACCIONES PARA MEJORAR RESULTADOS OBTENIDOS
1.1	La actualización de las estrategias por las UMM dirigidas en la reducción de obesidad en los menores de 5 años de las localidades de cobertura del programa FAM, han ocasionado la reducción de la desigualdad en materia de Salud; además, de implementar acciones de prevención, vigilancia y control de la nutrición en infancia que incluyen intervenciones de control nutricional, utilizando la orientación alimentaria, activación física y manejo integral de sobrepeso y obesidad en primer nivel de atención de los Servicios de Salud de Veracruz, lo cual, nos ha ayudado a mantener la meta establecida en el manual 2019.	Al cierre del último trimestre se obtiene un avance adecuado en el indicador, de acuerdo a la meta establecida en el manual 2019.
1.2	La meta acumulada en el cierre del cuarto trimestre, fue muy favorable.	Al cierre del cuarto trimestre se obtiene un avance adecuado en el indicador, de acuerdo a la meta establecida en el manual 2019.
1.3	El seguimiento constante de las estrategias por las UMM enfocadas en reducir la desnutrición leve en los menores de 5 años de las localidades de cobertura del programa FAM, y así contribuir en la disminución de la desigualdad en materia de Salud además de implementar acciones de prevención, vigilancia y control de nutrición en infancia incluyen intervenciones de control nutricional y registros relacionados a temas de desnutrición. Implementaciones de detección, control y seguimiento de niños y niñas. A sí como de individualizar la atención para los menores con problemas de nutrición, utilizando orientación alimentaria activación física y manejo integral de desnutrición en primer nivel de atención ayudaron a mantener la meta establecida en el manual 2019.	Al cierre del cuarto trimestre se obtiene un avance adecuado en el indicador, de acuerdo a la meta establecida en el manual 2019.
1.4	El seguimiento constante de las estrategias por las UMM enfocadas en reducir la desnutrición moderada en los menores de 5 años de las localidades de cobertura del programa FAM, y así contribuir en la disminución de la desigualdad en materia de Salud además de implementar acciones de prevención, vigilancia y control de nutrición en infancia incluyen intervenciones de control nutricional y registros relacionados a temas de desnutrición. Implementaciones de detección, control y seguimiento de niños y niñas. A sí como de individualizar la atención para los menores con problemas de nutrición, utilizando orientación alimentaria activación física y manejo integral de desnutrición en primer nivel de atención ayudaron a mantener la meta establecida en el manual 2019.	Al cierre del cuarto trimestre se obtiene un avance adecuado en el indicador, de acuerdo a la meta establecida en el manual 2019.
1.5	La coordinación de las estrategias por las UMM enfocadas en reducir la desnutrición grave en los menores de 5 años de las localidades de cobertura del programa FAM, y así contribuir en la disminución de la desigualdad en materia de Salud a de más de implementar acciones de prevención, vigilancia y control de nutrición en infancia incluyen intervenciones de control nutricional y registros relacionados a temas de desnutrición. Implementaciones de detección, control y seguimiento de niños y niñas. A sí como de individualizar la atención para los menores con problemas de nutrición, utilizando orientación alimentaria activación física y manejo integral de desnutrición en primer nivel de atención ayudaron a mantener la meta establecida en el manual 2019.	Al cierre del cuarto trimestre se obtiene un avance adecuado en el indicador, de acuerdo a la meta establecida en el manual 2019.
1.6	En seguimiento a los avances obtenidos, el logro alcanzado al cierre del cuarto trimestre se considera suficiente. A pesar de esto seguimos implementando capacitación continua al personal de los Equipos de Salud para el Bienestar (ESB), para mejorar la cantidad de niños recuperados.	Al cierre del cuarto trimestre se obtiene un avance adecuado en el indicador, de acuerdo a la meta establecida en el manual 2019.



ANEXO 6 DEL CONVENIO DE COLABORACIÓN EN MATERIA DE TRANSFERENCIA DE RECURSOS PRESUPUESTARIOS FEDERALES CON EL CARÁCTER DE SUBSIDIOS, PARA LA OPERACIÓN DEL PROGRAMA S200 FORTALECIMIENTO A LA ATENCIÓN MÉDICA

INDICADORES DE DESEMPEÑO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS 2022

II	2.1	El seguimiento a la capacitación de madres capacitadas referente a prevención y control de Enfermedades Diarreicas Agudas en las zonas de alta y muy alta marginación, garantizando la atención de prevención y control, con especial énfasis en poblaciones vulnerables, como menores de 5 años y adultos mayores, todas estas acciones ayudaron a mantener la meta establecida en el manual 2019.	Al cierre del cuarto trimestre se cuenta con un avance correcto en el indicador, de acuerdo a la meta establecida en el manual 2019
	2.2	Aunque el logro en este indicador no es el esperado, se acerca mucho a la meta establecida en el último manual recibido y muestra un avance en relación, por lo que no se considera malo.	Se programarán más capacitaciones a médicos, en el correcto manejo de EDA's.
	2.3	El avance obtenido al cierre del cuarto trimestre no es adecuado, pero eso no ha impedido que los Equipo de Salud para el Bienestar (ESB) desarrollen estrategias para mantener la capacitación constantes de este grupo prioritario, al ser el primer corte, se espera que vaya aumentando el resultado del indicador.	Se aprovechará cada oportunidad para capacitar a madres y/o tutores de menores de 5 años en prevención y manejo adecuado de EDA's y se programarán un mayor número de capacitaciones.
III	3.1	La organización de campañas en promoción y capacitación enfocadas a la prevención y control de las enfermedades respiratorias e influenza, con especial énfasis en poblaciones vulnerables han ayudado en la reducción de los casos de IRAS en nuestras poblaciones de cobertura.	Al cierre del cuarto trimestre alcanzamos las metas establecidas, a pesar de ello continuaremos implementando estrategias de capacitación en el tema de prevención, de acuerdo a la meta establecida en el manual 2019.
	3.2	El incremento de IRAS en las comunidades generó mayor prescripción de antibiótico en los casos de IRAS en menores de 5 años	Al cierre del cuarto trimestre no alcanzamos las metas establecidas, pero continuaremos implementando estrategias de capacitación en el tema del correcto manejo de las IRAS.
	3.3	El avance obtenido al cierre del cuarto trimestre no es adecuado, pero eso no ha impedido que los Equipo de Salud para el Bienestar (ESB) desarrollen estrategias para mantener la capacitación constantes de este grupo prioritario, al ser el primer corte, se espera que vaya aumentando el resultado del indicador.	Se continuará aprovechando cada oportunidad para capacitar a las madres y/o tutores de menores de 5 años para lograr la cobertura del 100%.
IV	4.1	El seguimiento de las estrategias de promoción que han implementado los ESB, han ayudado a tener un mejor seguimiento de los pacientes con Diabetes Mellitus durante este cuarto trimestre, se continuarán	Al cierre del cuarto trimestre se cuenta con un avance inadecuado en el indicador, de acuerdo a la meta establecida en el manual 2019.
	4.2	El resultado alcanzado al cierre del último trimestre es satisfactorio.	Se continuarán con las acciones promoción y prevención de complicaciones debido a DM tipo 2, para continuar generando conciencia de los beneficios que conlleva llevar un adecuado control.
	4.3	El incremento de las detecciones de Diabetes mellitus en la población objetivo a generado que alcancemos las metas estimadas en el cuarto trimestre, continuaremos incentivando las estrategias de los ESB para continuar manteniendo la meta de este indicador	Al cierre del último trimestre se cuenta con un avance adecuado en el indicador, de acuerdo a la meta establecida en el manual 2019.
	4.4	No hemos alcanzado la meta esperada de acuerdo a la ficha técnica incluida en el último manual recibido.	Continuaremos con las detecciones de DM en la población objetivo y se realizarán estrategias para ir incrementando nuestro indicador a lo largo del año.
V	5.1	La promoción de campañas orientadas a la promoción y capacitación enfocadas a la prevención, control y efectos secundarios de HTA, han ayudado a sensibilizar a la población generando un seguimiento estrecho en sus tratamientos, ayudando a alcanzar la meta de este indicador.	Al cierre del cuarto trimestre se cuenta con un avance inadecuado en el indicador, de acuerdo a la meta establecida en el manual anterior.
	5.2	De acuerdo a la meta 2019, el resultado alcanzado al cierre del trimestre no es satisfactorio. Hay poca cultura de prevención y falta de apego a los tratamientos, además, las condiciones socioeconómicas en la mayoría de la población no son favorables para llevar una dieta adecuada.	Se continuará capacitando a todo el personal de los ESB para el manejo de pacientes con HTA y se promoverá la capacitación a la población objetivo en temas relacionados a la prevención de enfermedades crónico degenerativas.
	5.3	La constante promoción a la salud y la atención integral a la población a general ayudado en disminuir los casos nuevos de DM tipo 2	Al cierre del cuarto trimestre se obtiene un avance adecuado en el indicador, de acuerdo a la meta establecida en el manual anterior.
	5.4	No se ha alcanzado la meta esperada de acuerdo a la ficha técnica incluida en el último manual recibido.	Se continuará con las detecciones de HTA en la población objetivo y se realizarán acciones para aumentar nuestra meta en cuanto la emergencia sanitaria lo permita.



ANEXO 6 DEL CONVENIO DE COLABORACIÓN EN MATERIA DE TRANSFERENCIA DE RECURSOS PRESUPUESTARIOS FEDERALES CON EL CARÁCTER DE SUBSIDIOS, PARA LA OPERACIÓN DEL PROGRAMA S200 FORTALECIMIENTO A LA ATENCIÓN MÉDICA

INDICADORES DE DESEMPEÑO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS 2022

VI	6.1	Se implementarán nuevas estrategias para poder realizar más detecciones y captar mas pacientes con obesidad y poder incluirlas en tratamiento	Al cierre del cuarto trimestre se cuenta con un avance inadecuado en el indicador, de acuerdo a la meta establecida en el manual 2019.
	6.2	De acuerdo con la meta 2019 el resultado alcanzado al cierre del cuarto trimestre es satisfactorio el avance en este indicador.	Se capacitará a todo el personal de los ESB para el manejo de pacientes con Obesidad y se promoverá la capacitación a la población objetivo en temas relacionados a la prevención de enfermedades crónico degenerativas en cuanto la emergencia sanitaria lo permita.
	6.3	Se han implementado nuevas estrategias para poder hacer detecciones oportunas y dirigidas para poder ingresar más casos nuevos a control .	Al cierre del cuarto trimestre se cuenta con un avance adecuado en el indicador, de acuerdo a la meta establecida en el manual 2019.
	6.4	No se ha alcanzado la meta esperada de acuerdo a la ficha técnica incluida en el último manual recibido.	Se continuará con las detecciones de Obesidad en la población objetivo para poder alcanzar las metas establecidas.
VII	7.1	Se continuarán con las acciones de convencimiento para el control de los pacientes portadores de Dislipidemia.	Al cierre del cuarto trimestre se cuenta con un avance adecuado en el indicador, de acuerdo a la meta establecida en el manual 2019.
	7.2	El resultado alcanzado al cierre del cuarto trimestre es satisfactorio. A pesar de la poca cultura de la salud y un marcado sedentarismo, además, las condiciones socioeconómicas de la mayoría de la población no son favorables para llevar una dieta adecuada.	Se capacitará a todo el personal de los ESB para el manejo de pacientes con Dislipidemias y se promoverá la capacitación a la población objetivo en temas relacionados a la prevención de enfermedades crónico degenerativas en cuanto la emergencia sanitaria lo permita.
	7.3	Se continuará con las detecciones de Dislipidemias en la población objetivo.	Al cierre del cuarto trimestre se cuenta con un avance adecuado en el indicador, de acuerdo a la meta establecida en el manual 2019.
	7.4	No alcanzamos la meta esperada de acuerdo a la ficha técnica incluida en el último manual recibido.	La promoción y detección de complica por la falta de insumos y el periodo de contingencia sanitaria.
VIII	8.1	La valoración integral de los pacientes ha generado que se realicen diagnosticos más especificos como síndrome metabólico ayudando a brindar un mejor seguimiento y generando mayor número de tratamientos en esta patología, a pesar de estas estrategias aún es insuficiente llegar a las metas por lo que seguiremos insistiendo en la promoción y detección del síndrome metabólico para poder <u>convencer a la población a reingrese a su tratamiento.</u>	Al cierre del cuarto trimestre se cuenta con un avance inadecuado en el indicador.
	8.2	Continuaremos las estrategias por las UMM enfocadas en reducir pacientes con síndrome metabólico de las localidades de cobertura del programa FAM, y así contribuir en la disminución de la desigualdad en materia de Salud; además, de implementar acciones de prevención, vigilancia y control de la nutrición incluyen intervenciones de control nutricional, utilizando la orientación alimentaria, activación física y manejo integral de sobrepeso y obesidad en primer nivel de atención de los Servicios de Salud de Veracruz.	Al termino del cuarto trimestre se cuenta con un avance adecuado en el indicador.
	8.3	En seguimiento con la meta establecida en el manual 2019 el resultado alcanzado al cierre del cuarto trimestre no es satisfactorio. Hay poca cultura de la salud y un marcado sedentarismo aunado de la mala nutrición y poca cultura de prevención, además las condiciones socioeconómicas de la mayoría de la población no son favorables para llevar una dieta adecuada.	Se capacitará a todo el personal de los ESB para la pronta detección de pacientes con Síndrome metabólico, se promoverá la capacitación a la población objetivo en temas relacionados a la prevención de enfermedades crónico degenerativas en cuanto la emergencia sanitaria lo permita.
IX	9.1	De acuerdo a la meta establecida en el manual 2019 el avance obtenido al cierre del cuarto trimestre no es satisfactorio. Hay poca cultura en la prevención entre la población objetivo, además que la ideología o las costumbre de muchas lo calidades dificulta la aplicación de estas detecciones	Se promoverán con mayor intensidad la campaña de detecciones y se promoverá la realización de talleres comunitarios para recalcar la importancia de la detección oportuna de cáncer en la mujer.
	9.2	De acuerdo a la meta establecida en el manual establecida en el manual 2019 el avance obtenido al cierre del trimestre es satisfactorio a pesar de la poca cultura en la prevención entre la población objetivo, además que la ideología o las costumbre de muchas lo calidades dificulta la realización de estas detecciones y sumado el periodo de contingencia sanitaria las consultas en este grupo de <u>población a disminuido.</u>	Se promoverán con mayor intensidad la campaña de detecciones y se promoverá la realización de talleres comunitarios para recalcar la importancia de la detección oportuna de cáncer en la mujer.
	9.3	De acuerdo a la meta establecida en el manual 2019 el avance obtenido al cierre del cuarto trimestre no es satisfactorio. Hay poca cultura en la prevención entre la población objetivo, además que la ideología o las costumbre de muchas lo calidades dificulta la realización de estas detecciones y sumado el periodo de contingencia sanitaria las consultas en este grupo de población a disminuido.	Se intensificará la campaña de detecciones y se promoverá la realización de talleres comunitarios para recalcar la importancia de la detección oportuna de cáncer en la mujer en cuanto la emergencia sanitaria lo permita.



ANEXO 6 DEL CONVENIO DE COLABORACIÓN EN MATERIA DE TRANSFERENCIA DE RECURSOS PRESUPUESTARIOS FEDERALES CON EL CARÁCTER DE SUBSIDIOS, PARA LA OPERACIÓN DEL PROGRAMA S200 FORTALECIMIENTO A LA ATENCIÓN MÉDICA

INDICADORES DE DESEMPEÑO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS 2022

9.4	Las estrategias por las UMM enfocadas a implementar las acciones de prevención, vigilancia y detección oportunas de cáncer cérvico uterino. Han ayudado a realizar detecciones de casos nuevos de displasias leves a las cuales se les ha dado un adecuado seguimiento.	Al termino del cuarto trimestre se cuenta con un avance adecuado en el indicador, de acuerdo a la meta establecida en el manual 2019.	
	Las estrategias por las UMM enfocadas a implementar las acciones de prevención, vigilancia y detección oportunas de cáncer cérvico uterino. Han ayudado a disminuir las detecciones de casos nuevos de Cáncer cérvico uterino.	Al termino del cuarto trimestre se cuenta con un avance adecuado en el indicador, de acuerdo a la meta establecida en el manual 2019.	
	En relación con el acuerdo a la meta establecida en el manual 2019 el avance obtenido al cierre del trimestre no es satisfactorio. Las actividades constantes de promoción favorecieron en el incremento de aceptación a la detección oportuna.	Al termino del cuarto trimestre se cuenta con un avance inadecuado en el indicador, de acuerdo a la meta establecida en el manual 2019.	
X	10.1	La coordinación de estrategias por las UMM enfocadas a implementar las acciones en la prevención, vigilancia y detección oportunas de cáncer de mama. Han ayudado a disminuir las detecciones de casos nuevos de displasias. Cave mencionar que en este trimestre se realizo una detección a tiempo la cual ya se encuentra en tratamiento.	Al termino del cuarto trimestre se cuenta con un avance adecuado en el indicador, de acuerdo a la meta establecida en el manual 2019.
	10.2	En seguimiento con la meta programada en el 2019 y la dirección del indicador, el resultado alcanzado al cierre del trimestre no es satisfactorio.	Capacitación a todo el personal de los ESB de la importancia de realizar detecciones oportunas en el cuarto trimestre de gestación.
XI	11.1	En relación con la meta establecida en el manual 2019 y a la dirección del indicador el logro alcanzado al trimestre se encuentra por debajo de lo esperado, la razón principal es la resistencia cultural que vemos, no todas las embarazadas quieren acudir a su control a pesar de la promoción y las visitas domiciliarias constantes, cabe mencionar que mucha de nuestra población de responsabilidad es volátil y la mayoría de nuestras embarazadas terminan la resolución de su embarazos en otras localidades o estados, dificultando el seguimiento de las mismas.	Capacitación a todo el personal de los ESB en control prenatal.
	11.2	De acuerdo a la meta establecida en el manual 2019 y a la dirección del indicador, el avance obtenido al cierre del trimestre no es satisfactorio. Una parte considerable de las pacientes embarazadas vive en localidades de difícil acceso y a grandes distancias de los hospitales, además, en gran parte del universo de trabajo del programa, la población hace vida marital desde muy temprana edad.	Seguirán organizando capacitaciones principalmente en la población adolescentes para poder sensibilizar la importancia de un correcto control prenatal. Reforzamiento de las redes comunitarias de apoyo a embarazadas.
	11.3	El resultado fue poco satisfactorio en relación a la meta 2019, debido a las dificultades económicas que enfrenta la población objetivo, influyen también la situación geográfica y la poca importancia que le da la población a las posibles complicaciones del embarazo.	Se seguirán organizando capacitaciones principalmente en la población adolescentes para poder sensibilizar la importancia de un correcto control prenatal. Reforzamiento de las redes comunitarias de apoyo a embarazadas.
	11.4	De acuerdo a la meta establecida en el manual 2019 el avance obtenido al cierre del trimestre no es satisfactorio, quedando a la mitad de lo esperado. Una parte considerable de las púerperas no acude a control ya que dan poca importancia a su condición, además de esto.	Capacitación a todo el personal de los ESB en control prenatal. Reforzaremos las redes comunitarias de apoyo a embarazadas según lo permita la emergencia sanitaria.
	11.5	De acuerdo con la meta 2019 el resultado alcanzado al cierre del trimestre se encuentra muy por debajo de lo esperado, esto por la falta del abasto del medicamento.	Se buscarán estrategias para poder obtener las metas solicitadas sin incumplir las medidas sanitarias.
XII	12.1	La coordinación de las estrategias de promoción y capacitación por las UMM enfocadas a implementar los servicios de planificación familiar para que se encuentren ampliamente disponibles y sean de fácil acceso, para toda persona sexualmente activa, en particular los adolescentes. Han permitido elevar nuestros numeradores de usuarias activas ayudando alcanzar las metas solicitadas en el indicador.	Al cierre del cuarto r trimestre se cuenta con un avance adecuado en el indicador, de acuerdo a la meta establecida en el manual 2019.
XIII	13.1	La coordinación de las estrategias de promoción y capacitación por las UMM enfocadas a implementar los servicios de planificación familiar para que se encuentren ampliamente disponibles y sean de fácil acceso, para toda persona sexualmente activa, en particular los adolescentes. Han permitido elevar nuestros numeradores de usuarias activas ayudando alcanzar las metas solicitadas en el indicador.	Al cierre del cuarto r trimestre se cuenta con un avance adecuado en el indicador, de acuerdo a la meta establecida en el manual 2019.
	13.2	Gracias al compromiso de los 7 odontólogos ESB, y la capacitación continua de la importancia de la salud bucal ha generado que después de la pandemia, la población de nuestra responsabilidad, retorne a consulta con la seguridad de una atención de calidad.	Al cierre del cuarto trimestre se cuenta con un avance adecuado en el indicador, de acuerdo a la meta establecida en el manual 2019.



ANEXO 6 DEL CONVENIO DE COLABORACIÓN EN MATERIA DE TRANSFERENCIA DE RECURSOS PRESUPUESTARIOS FEDERALES CON EL CARÁCTER DE SUBSIDIOS, PARA LA OPERACIÓN DEL PROGRAMA S200 FORTALECIMIENTO A LA ATENCIÓN MÉDICA

INDICADORES DE DESEMPEÑO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS 2022

XIV	14.2	Gracias al compromiso de los 7 odontólogos ESB, y la capacitación continua de la importancia en la prevención de salud bucal ha generado que después de la pandemia, la población de nuestra responsabilidad, retorne a consulta con la seguridad de una atención de calidad.	Al cierre del cuarto trimestre se cuenta con un avance adecuado en el indicador, de acuerdo a la meta establecida en el manual 2019.
	14.3	Gracias al compromiso de los 7 odontólogos ESB, y la capacitación continua de la importancia en la prevención de salud bucal ha generado que después de la pandemia, la población de nuestra responsabilidad, retorne a consulta con la seguridad de una atención de calidad.	Al cierre del cuarto trimestre se cuenta con un avance adecuado en el indicador, de acuerdo a la meta establecida en el manual 2019.
XV	15.1	Al termino del cuarto trimestre, se alcanzó la meta esperada, de acuerdo a la ficha técnica incluida en el último manual recibido.	El resultado es favorable de acuerdo con la cantidad de mujeres embarazadas en control se continuará la promoción de la importancia de la inmunizaciones completas.
	15.2	Al cierre del cuarto trimestre, no se alcanzó la meta esperada, de acuerdo a la ficha técnica incluida en el último manual recibido. Cabe mencionar que aún se cuenta con desabasto de algunas claves de biológico.	Se fortalecerán las medidas de capacitación a las madres de menores de 9 años enfocadas en los beneficios de la vacunación oportuna, con las debidas medidas de seguridad requeridas en la emergencia sanitaria y se realizarán las requisiciones adecuadas de bilógico, basándonos en las necesidades reales de la población objetivo.