



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 2023

Entidad Federativa: **Veracruz**
Trimestre: **PRIMER**

TABLA 1. PIRÁMIDE POBLACIONAL

Hombres	Rango de Edad	Mujeres	Hombres+Mujeres
1,562	70 y más	1,661	3,223
853	65 a 69	812	1,665
913	60 a 64	893	1,806
1,143	55 a 59	1,117	2,260
2,096	50 a 54	1,372	3,468
1,710	45 a 49	1,715	3,425
1,764	40 a 44	1,851	3,615
1,913	35 a 39	2,096	4,009
1,986	30 a 34	2,179	4,165
2,338	25 a 29	2,497	4,835
2,671	20 a 24	2,936	5,607
3,540	15 a 19	3,558	7,098
4,034	10 a 14	3,940	7,974
3,984	5 a 9	3,845	7,829
3,600	2 a 4 años	3,500	7,100
90	1 año	50	140
6	< de 1 año	40	46
34,203	Total	34,062	68,265

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
12,191	5,144	11,804	4,135	77,601	350,678	
0	0	0	0	0	0	
0	0	0	0	0	0	
0	0	0	0	0	0	
12,191	5,144	11,804	4,135	77,601	350,678	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 SINBA 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 SINBA en línea.
Acciones al individuo y acciones a la comunidad	Al cierre del primer 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): 11/04/2023

Otros comentarios	Al cierre del primer 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: **67,958**

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

Dr. Heriberto Hernandez Olivos
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 2023

Entidad Federativa: Veracruz
 Trimestre: PRIMER
 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

ALCAÑEADO 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)
0.120076349	0.03	173	5763	#####	0	#####	0	#####	0	#####	0	#####
3.743189311	0.9358	5393	5763	#####	0	#####	0	#####	0	#####	0	#####
0.125629013	0.0314	181	5763	#####	0	#####	0	#####	0	#####	0	#####
0.009023078	0.0023	13	5763	#####	0	#####	0	#####	0	#####	0	#####
0.002082249	0.0005	3	5763	#####	0	#####	0	#####	0	#####	0	#####
0.216216216	0.0541	20	370	#####	0	#####	0	#####	0	#####	0	#####

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

ALCAÑEADO 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)
0.013999451	0.014	102	7,286	0	7,286	0	7,286	0	7,286	0	7,286	0
0.725490196	0.7255	74	102	#####	0	#####	0	#####	0	#####	0	#####
0.270984665	0.271	1343	4956	#####	#####	#####	#####	#####	#####	#####	#####	#####

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

ALCAÑEADO 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)
0.091133681	0.0911	664	7,286	0	7,286	0	7,286	0	7,286	0	7,286	0
0.228915663	0.2289	152	664	#####	0	#####	0	#####	0	#####	0	#####
1.231638418	0.3079	1526	4956	#####	0	#####	0	#####	0	#####	0	#####

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

ALCAÑEADO 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)
0.799614644	0.825	1245	1509	0	1557	0	1557	0	1557	0	1557	0
1.902008032	0.4755	592	1245	#####	0	#####	0	#####	0	#####	0	#####
0.001312587	0.0013	48	36,569	0	36,521	0	36,521	0	36,521	0	36,521	0
0.235602899	0.2356	2605	11056.7	0	11008.7	0	11008.7	0	11008.7	0	11008.7	0



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 2023

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)
0.832258065	0.8538	1419	1662	0		1705	0		1705	0		1705
2.613107822	0.6533	927	1419	#####		0	#####		0	#####		0
0.0011808	0.0012	43	36,416	0		36,373	0		36,373	0		36,373
0.261103071	0.2611	2847	10903.7	0		10860.7	0		10860.7	0		10860.7

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)
0.609220637	0.6278	555	884	0		911	0		911	0		911
1.304504505	0.3261	181	555	#####		0	#####		0	#####		0
0.000725924	0.0007	27	37,194	0		37,167	0		37,167	0		37,167
0.231044348	0.231	2699	11681.7	0		11654.7	0		11654.7	0		11654.7

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)
0.679802956	0.7459	276	370	0		406	0		406	0		406
1.724637681	0.4312	119	276	#####		0	#####		0	#####		0
0.000954705	0.001	36	37,708	0		37,672	0		37,672	0		37,672
0.223048975	0.223	512	2295.46	0		2259.46	0		2259.46	0		2259.46

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)
0.560878244	0.8489	281	331	0		501	0		501	0		501
1.537366548	0.3843	108	281	#####		0	#####		0	#####		0
0.099706745	0.1023	170	1662	0		1705	0		1705	0		1705

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)
0.162318221	0.1623	253	1558.67	0		1305.67	0		1305.67	0		1305.67
0.024878372	0.0249	45	1,809	0		1763.8	0		1763.8	0		1763.8
0.088493823	0.0885	298	3,367	0	0	3069.47	0	0	3069.47	0	0	3069.47
0.003355705	0.0034	1	298	#####		0	#####		0	#####		0
0	0	0	298	#####		0	#####		0	#####		0



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 2023

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)	
X. Cáncer de Mama														
10.1	Cobertura de tamizaje en mujeres de 25 a 39 años con exploración clínica de mama	0.120791494	0.1208	818	6,772	0		5,954	0		5,954	0		5,954
10.2	Tasa de detección de cáncer de mama	0	0	0	818	#####		0	#####		0	#####		0
XI. Control Prenatal y Puerperio														
11.1	Porcentaje de detecciones de mujeres embarazadas en el primer trimestre de gestación	0.343949045	0.3439	108	314	#####			#####			#####		
11.2	Proporción de consultas a mujeres embarazadas	2.250398724	2.2504	1411	627	#####			#####			#####		
11.3	Porcentaje de mujeres con embarazo de alto riesgo de primera vez	0.275917065	0.2759	173	627	#####		0	#####		0	#####		0
11.4	Porcentaje de mujeres con embarazo de alto riesgo de primera vez referidas a segundo o tercer nivel	3.167630058	0.7919	137	173	#####		0	#####		0	#####		0
11.5	Proporción de consultas de seguimiento a púérperas	1.368644068	1.3686	323	236	#####			#####			#####		
XII. Prevención de defectos al nacimiento														
12.1	Porcentaje de mujeres en edad fértil que recibieron ácido fólico	0.041646863	0.0416	701	16,832	0		16,832	0		16,832	0		16,832
XIII. Planificación Familiar														
13.1	Porcentaje de usuarios activos de planificación familiar	0.312798909	0.3219	5216	16205	0		16832	0		16832	0		16832
13.2	Porcentaje de púérperas aceptantes de planificación familiar	3.355932203	0.839	198	236	#####		0	#####		0	#####		0
XIV. Atención Odontológica														
14.1	Proporción del uso de consultorios dentales	0.513310185	0.5292	1774	3352	#####		0	#####		0	#####		104
14.2	Porcentaje de acciones preventivas odontológicas	3.217449664	3.2174	14382	4470	#####			#####			#####		
14.3	Porcentaje de acciones curativas odontológicas	2.450581395	2.4506	1686	688	#####			#####			#####		
XV. Vacunación														
15.1	Porcentaje de vacunación en embarazadas	2.25199362	0.563	353	627	#####		0	#####		0	#####		0
15.2	Porcentaje de vacunación en menores de 9 años	0.407409858	0.4074	6158	15,115	0		15,115	0		15,115	0		15,115

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 2023

	CAUSAS POR LAS QUE SE OBTUVIERON LOS RESULTADOS	ACCIONES PARA MEJORAR RESULTADOS OBTENIDOS
I	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	Al cierre del primer 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 primer trimestre, fue muy favorable.	Al cierre del primer 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	Al cierre del primer 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	Al cierre del primer 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	Al cierre del primer 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 primer trimestre se considera suficiente. A pesar de esto seguimos implementando capacitación continua al personal de los Equipo de Salud para el Bienestar (ESB),	Al cierre del primer trimestre se obtiene un avance adecuado en el indicador, de acuerdo a la meta establecida en el manual 2019.
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	Al cierre del primer 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, madres y/o tutores de menores de 5 años en prevención y manejo adecuado de EDA's, en cuanto las condiciones sanitarias sean las adecuadas.
	2.3 El avance obtenido al cierre del primer 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	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, una vez que termine la presente emergencia sanitaria.
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	Al cierre del primer 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 primer trimestre no alcanzamos las metas establecidas, pero continuaremos implementando estrategias de capacitación en el tema del correcto manejo de las IRAS, de acuerdo a la meta establecida en el manual 2019.
	3.3 El avance obtenido al cierre del primer 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	Se continuará aprovechando cada oportunidad para capacitar a las madres y/o tutores de menores de 5 años para lograr la cobertura del 100 %.
	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 primer trimestre, se continuarán	Al cierre del primer trimestre se cuenta con un avance inadecuado en el indicador, de acuerdo a la meta establecida en el manual 2019.
IV	4.2 El resultado alcanzado al cierre del primer trimestre no es muy satisfactorio. Hay poca cultura de la salud y falta de apego a los tratamientos, además, las condiciones socioeconómicas de la mayoría de la población no son favorables para	Se capacitará a todo el personal de los ESB para el manejo de pacientes con DM y se promoverá la capacitación a la población objetivo en temas relacionados a la prevención de enfermedades crónico degenerativas.
	4.3 El incremento de las detecciones de Diabetes mellitus en la población objetivo a generado que alcancemos las metas estimadas en el primer trimestre, continuaremos incentivando las estrategias de los ESB para continuar manteniendo la meta de este	Al cierre del primer 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.
	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	Al cierre del primer trimestre se cuenta con un avance adecuado en el indicador, de acuerdo a la meta establecida en el manual anterior.
V	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	Se capacitará 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 primer 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.
	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 primer trimestre se cuenta con un avance inadecuado en el indicador, de acuerdo a la meta establecida en el manual 2019.
VI	6.2 De acuerdo con la meta 2019 el resultado alcanzado al cierre del primer trimestre no es 100 % satisfactorio. Hay poca cultura de la salud y un marcado sedentarismo, además, las condiciones socioeconómicas de la mayoría de la población no son	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.

S

8



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 2023

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 primer 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 detenciones 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 primer 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 primer trimestre no es 100 % satisfactorio. Hay 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	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 detenciones de Dislipidemias en la población objetivo.	Al cierre del primer 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.
8.1	La valoración integral de los pacientes ha generado que se realicen diagnósticos más específicos 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 convencer a la población a reingrese a su tratamiento.	Al cierre del primer trimestre se cuenta con un avance inadecuado en el indicador.	
	Continuaremos las estrategias por las UMM enfocadas en reducir pacientes con síndrome metabólico de las localidades de cobertura del programa FAM, y así		
VIII	8.2	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,	Al termino del primer trimestre se cuenta con un avance inadecuado en el indicador.
	8.3	En seguimiento con la meta establecida en el manual 2019 el resultado alcanzado al cierre del primer 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.
9.1	De acuerdo a la meta establecida en el manual 2019 el avance obtenido al cierre del primer 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 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	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.
IX	9.3	De acuerdo a la meta establecida en el manual 2019 el avance obtenido al cierre del primer 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.
	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 primer trimestre se cuenta con un avance adecuado en el indicador, de acuerdo a la meta establecida en el manual 2019.
9.5	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 primer trimestre se cuenta con un avance adecuado en el indicador, de acuerdo a la meta establecida en el manual 2019.	
X	10.1	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 primer trimestre se cuenta con un avance inadecuado en el indicador, de acuerdo a la meta establecida en el manual 2019.
	10.2	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	Al termino del primer trimestre se cuenta con un avance adecuado en el indicador, de acuerdo a la meta establecida en el manual 2019.
11.1	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 primer trimestre de gestación.	



SALUD

SECRETARÍA DE SALUD

INSABI

INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR

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 2023

	11.2	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	Capacitación a todo el personal de los ESB en control prenatal.
XI	11.3	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	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	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	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.
	11.5	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 puerperas no acude a control ya que dan poca importancia a su	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.
XII	12.1	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 de aprovechamiento de oportunidades y por las dificultades para cubrir al 100 % el cronograma de rutas.	Se buscarán estrategias para poder obtener las metas solicitadas sin incumplir las medidas sanitarias.
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	Al cierre del primer trimestre se cuenta con un avance adecuado en el indicador, de acuerdo a la meta establecida en el manual 2019.
	13.2	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	Al cierre del primer trimestre se cuenta con un avance adecuado en el indicador, de acuerdo a la meta establecida en el manual 2019.
XIV	14.1	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	Al cierre del primer trimestre se cuenta con un avance adecuado en el indicador, de acuerdo a la meta establecida en el manual 2019.
	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	Al cierre del primer 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	Al cierre del primer 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 primer 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 primer 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 biológico, basándonos en las