

## COORDINACIÓN DE ATENCIÓN A LA SALUD

**ANEXO 6 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**
**INDICADORES DE DESEMPEÑO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS 2023**

Entidad Federativa: Veracruz				Trimestre: CUARTO											
TABLA 1. PIRÁMIDE POBLACIONAL				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				
Hombres	Rango de Edad	Mujeres	Hombres+Mujeres		1er	2do	3er	4to	Total	12,191	5,144	11,804	4,135	77,601	350,678
853	65 a 69	812	1,665	2do	8,510	3,647	12,611	5,727	72,803	39,439	2				
913	60 a 64	893	1,806	3er	9,109	4,144	12,611	5,984	76,703	69,471	0				
1,143	55 a 59	1,117	2,260	4to	5,659	1,588	12,554	3,926	73,603	26,853	0				
2,096	50 a 54	1,372	3,468	Total	<b>35,469</b>	<b>14,523</b>	<b>49,580</b>	<b>19,772</b>	<b>300,710</b>	<b>486,441</b>	<b>2</b>				
1,710	45 a 49	1,715	3,425	Causa de diferencia entre cifras de IG* (Informe Gerencial) y plataforma de la DGIS* (Dirección General de Información en Salud)											
1,725	40 a 44	1,851	3,576	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 por la falta de red no todas las UMM han podido capturar SINBA en línea.										
1,913	35 a 39	2,096	4,009	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.										
1,986	30 a 34	2,179	4,165	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.										
2,338	25 a 29	2,497	4,835	Fecha de la consulta en DGIS (ddmmaa): 08/01/2024											
2,671	20 a 24	2,936	5,607	Otros comentarios: Al cierre del tercer 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).											
3,240	15 a 19	3,558	6,798												
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												
<b>33,864</b>	<b>Total</b>	<b>34,062</b>	<b>67,926</b>												

 Población de Anexo 5: 67,926

Dra. Wendy Montserrat Sánchez Lara  
Supervisor Estatal  
Responsable de integración



Dr. Heriberto Hernández Olivares  
Coordinador Estatal  
Responsable de revisión y validación

El presente Anexo forma parte integrante 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, por la cantidad de (00/100 M.N.), que celebran por una parte el Instituto de Salud para el Bienestar, y por la otra parte el Ejecutivo del Estado Libre y Soberano de Aguascalientes, por conducto de la Secretaría de Finanzas, la Secretaría de Salud y el Instituto de Servicios de Salud del Estado de Aguascalientes.



COORDINACIÓN DE ATENCIÓN A LA SALUD  
ANEXO 6 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

INDICADORES DE DESEMPEÑO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS 2023

Entidad Federativa:  
Trimestre:

VERACRUZ  
CUARTO

Fecha de revisión INSABI:

Fecha de revisión Coordinador:

08/01/2024

**XIII. Planificación Familiar**

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

ALCANZADO AL PERÍODO	REALIZADO											
	1er. Trimestre			2do. Trimestre			3er. Trimestre			4to. Trimestre		
	INSI	Numero de	Operado	INSI	Numero de	Operado	INSI	Numero de	Operado	INSI	Numero de	Operado
0.32575149	0.321875964	5216	16205	0.316979733	5130	16184	0.329212511	5326	16178	0.3326147	5400	16235
0.62	0.834983051	198	236	0.531496063	135	254	0.516666667	124	240	0.6	132	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 PERÍODO	REALIZADO											
	1er. Trimestre			2do. Trimestre			3er. Trimestre			4to. Trimestre		
	INSI	Numero de	Operado	INSI	Numero de	Operado	INSI	Numero de	Operado	INSI	Numero de	Operado
0.518183157	0.529236277	1774	3352	0.491028708	1642	3344	0.525	1827	3480	0.5269953	1796	3408
1.572551714	3.217449664	14382	4470	1.226509345	14241	11611	1.531823271	17786	11611	1.32607101	15397	11611
1.101502336	2.450581395	1686	688	0.815014517	1965	2411	0.997511406	2405	2411	1.1070096	2669	2411

**XV. Vacunación**

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

ALCANZADO AL PERÍODO	REALIZADO											
	1er. Trimestre			2do. Trimestre			3er. Trimestre			4to. Trimestre		
	INSI	Numero de	Operado	INSI	Numero de	Operado	INSI	Numero de	Operado	INSI	Numero de	Operado
0.567695962	0.562998405	353	627	0.566358025	367	648	0.53822263	352	654	0.6063652	362	597
0.391531591	0.407409858	6158	15,115	0.325239828	4916	15115	0.318690043	4817	15115	0.5147866	7781	15115

**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 cuarto 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 demás 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.
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 obtiene un avance adecuado 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 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 Equipos 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.
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 antibióticos 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 Equipos 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 %.
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 cuarto 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 cuarto 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 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.
6.1	Se implementarán nuevas estrategias para poder realizar más detecciones y captar más 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.
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.

**COORDINACIÓN DE ATENCIÓN A LA SALUD**  
**ANEXO 6 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**

**INDICADORES DE DESEMPEÑO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS 2023**

Entidad Federativa: **VERACRUZ**  
 Trimestre: **CUARTO**  
 Fecha de revisión INSABI: \_\_\_\_\_ Fecha de revisión Coordinador: **08/01/2024**

VIII	81	La violación 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 reintegrarse a su tratamiento.	Al cierre del cuarto trimestre se cuenta con un avance inadecuado en el indicador.
	82	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 término del cuarto trimestre se cuenta con un avance adecuado en el indicador.
	83	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	91	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 costumbres 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.
	92	De acuerdo a la meta 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 costumbres de muchas lo calidades dificulta la realización de estas detecciones, y sumado el periodo de contingencia sanitaria las.	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.
	93	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 costumbres 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.
X	94	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 seguimiento.	Al término del cuarto trimestre se cuenta con un avance adecuado en el indicador, de acuerdo a la meta establecida en el manual 2019.
	95	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 término del cuarto trimestre se cuenta con un avance adecuado en el indicador, de acuerdo a la meta establecida en el manual 2019.
	101	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 término del cuarto trimestre se cuenta con un avance inadecuado en el indicador, de acuerdo a la meta establecida en el manual 2019.
XI	102	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. Cabe mencionar que el resultado no es satisfactorio.	Al término del cuarto trimestre se cuenta con un avance adecuado en el indicador, de acuerdo a la meta establecida en el manual 2019.
	111	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.
	112	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 recibir control prenatal.	Capacitación a todo el personal de los ESB en control prenatal.
XII	113	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 centros de salud, lo que dificulta el acceso a los servicios de salud.	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.
	114	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 de las embarazadas.	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.
	115	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 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.
XIII	121	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.
	131	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 trimestre se cuenta con un avance adecuado en el indicador, de acuerdo a la meta establecida en el manual 2019.
	132	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 trimestre se cuenta con un avance adecuado en el indicador, de acuerdo a la meta establecida en el manual 2019.
XIV	141	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.
	142	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.
	143	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	151	Al término 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 inmunización completas.
	152	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 biológico, basandonos en las necesidades reales de la población objetivo.

 