



SALUD  
SECRETARÍA DE SALUD



INFORME ACUMULADO SOBRE AVANCES DE INDICADORES ESTATALES

SUSTENTO NORMATIVO: CONVENIO ESPECIFICO, AFASPE, EJERCICIO 2017

Fecha del Reporte: 5 de Marzo de 2018

Trimestre: Cuarto trimestre

Entidad Federativa: Colima

Unidad: Centro Nacional de Programas Preventivos y Control de Enfermedades (CENAPRECE)

Entidad federativa: Colima

Programa: Rabia

Índice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus
1 1.1.1	Colaborar con las entidades federativas en la planeación, ejecución y revisión de resultados de dosis aplicadas en perros y gatos	Mide la cobertura de dosis de vacuna antirrábica aplicada en perros y gatos	Trimestral	Acumulable	Porcentaje de dosis de vacuna antirrábica aplicada en perros y gatos	95.00	\$1,866,775.00	98.00	103.00 %	A
2 2.2.1	Promover en las entidades federativas aplicar el tratamiento antirrábico humano como indica la normatividad vigente	Mide la cobertura de tratamientos antirrábicos iniciados a personas agredidas o contactos.	Trimestral	Al corte	Porcentaje de personas agredidas o contactos que inician tratamiento antirrábico	22.00	\$123,573.20	22.00	100.00 %	A
3 3.1.1	Promover con entidades federativas la coordinación con autoridades locales para la esterilización en lugares de alta marginación	Mide la cobertura de esterilizaciones quirúrgicas en perros y gatos en lugares de alta marginación	Trimestral	Acumulable	Porcentaje de perros y gatos esterilizados	90.00	\$150,561.00	46.00	51.00 %	A
4 4.1.1	Enviar al laboratorio muestras de cerebros de animales agresores, enfermos y ferales	Mide la cobertura de muestras cerebros de animales agresores, enfermos y ferales que se envían al laboratorio al laboratorio con base en el número de personas agredidas.	Trimestral	Acumulable	Porcentaje de muestras de cerebros de animales agresores, enfermos y ferales enviadas al laboratorio.	69.00	\$30,000.00	50.06	72.00 %	A

Programa: Brucelosis

Índice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus
1 3.2.1	Dar seguimiento a detección y tratamiento de pacientes con brucelosis probable (positivos a la prueba de rosa de bengala).	Mide la cobertura de enfermos con diagnóstico probable de brucelosis que reciben tratamiento antibiótico.	Trimestral	Al corte	Porcentaje de pacientes probables de brucelosis que reciben tratamiento	100.00	\$122,943.63	100.00	100.00 %	A

Programa: Rickettsiosis

Índice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus
1 1.2.1	Dar seguimiento a pacientes probables de Fiebre Manchada de las Montañas Rocosas	Mide la proporción de cobertura de tratamientos otorgados a los enfermos probables de rickettsiosis	Trimestral	Al corte	Porcentaje de tratamientos ministrados a pacientes con probable Fiebre Manchada de las Montañas Rocosas	100.00	\$6,770.19	100.00	100.00 %	A

Programa: Dengue

Índice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus
1 4.1.1	Registro de las Acciones de Vigilancia, Prevención y Control en la Plataforma de Vigilancia Entomológica y Control Integral del Vector	Mide la regularidad en el reporte semanal de actividades mediante el porcentaje de registro en Plataforma de manera trimestral	Trimestral	Al corte	Mide la regularidad en el reporte semanal de actividades mediante el porcentaje de registro en Plataforma de cada entidad	48.00	\$166,840.00	48.00	100.00 %	A
2 4.6.1	Tratamiento a casos nuevos de Dengue	Mide la proporción de tratamiento a casos nuevos de Dengue.	Trimestral	Al corte	Tratamiento al 100% de los casos nuevos registrados trimestralmente en la Plataforma del Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica	100.00	\$1,757,523.50	100.00	100.00 %	A
3 5.2.1	Desarrollar la vigilancia entomológica con Ovitrapas en Localidades Prioritarias	Mide semanalmente la variación de indicadores entomológicos de ovitrapas en las Localidades Prioritarias	Trimestral	Al corte	Lograr que el 100% de las localidades prioritarias cuenten con vigilancia entomológica con Ovitrapas	5.00	\$547,405.00	5.00	100.00 %	A



SALUD  
INSURIPRAX EN SALUD



INFORME ACUMULADO SOBRE AVANCES DE INDICADORES ESTATALES

SUSTENTO NORMATIVO: CONVENIO ESPECIFICO, AFASPE, EJERCICIO 2017

Entidad federativa: Colima

Programa: Dengue

Índice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus
4	6.3.1 Realizar Acciones de Control Larvario	Mide trimestralmente el cumplimiento en las acciones de control larvario en las localidades de riesgo.	Trimestral	Al corte	Lograr que el 100% de las localidades de riesgo realicen acciones de control larvario.	5.00	\$4,592,113.09	5.00	100.00 %	A
5	6.3.2 Realizar Acciones de Nebulización Espacial	Mide trimestralmente el porcentaje de cumplimiento de nebulización espacial en localidades prioritarias	Trimestral	Al corte	Lograr que el 100% de las localidades prioritarias realicen acciones de Nebulización Espacial en UBV.	5.00	\$13,428,719.54	5.00	100.00 %	A
6	6.3.3 Rociado Intradomiciliar a Casos Probables	Mide trimestral el porcentaje de cumplimiento de atención con rociado residual intradomiciliar a casos probables reportados en la Plataforma del SINAVE	Trimestral	Al corte	Lograr que el 100% de casos probables registrados en la Plataforma del SINAVE reciban acciones de Rociado Intradomiciliar.	100.00	\$3,150,863.30	73.00	73.00 %	A
7	9.1.1 Operar Unidades Entomológicas de Bioensayo	Mide la proporción de Unidades Entomológicas y de Bioensayo funcionando con respecto a las Unidades Previstas a funcionar por entidad federativa	Anual	Al corte	Lograr el funcionamiento de al menos 22 Unidades Entomológicas y de Bioensayo	1.00	\$216,260.00	1.00	100.00 %	A
8	9.2.1 Realizar Capacitación al personal operativo con perspectiva de Género	Mide la proporción de personal operativo que participa en las acciones de vigilancia, prevención y control de la enfermedad y que se le ha brindado capacitación	Anual	Al corte	Se deberá realizar una capacitación por estado con perspectiva de género, al 100% del personal de salud que intervenga en las acciones de vigilancia, prevención y control de la enfermedad.	1.00	\$13,200.00	1.00	100.00 %	A
9	13.1.1 Capacitación al personal operativo en la atención y manejo clínico de pacientes con Dengue No Grave, Dengue con Signos de Alarma y Dengue Grave, con perspectiva de Género	Mide la proporción de personal de salud capacitado en atención y manejo clínico de pacientes con Dengue No Grave, Dengue con Signos de Alarma y Dengue Grave con perspectiva de género.	Anual	Al corte	Lograr al 100% del personal de salud que participa en la atención y manejo clínico con pacientes con Dengue No Grave, Dengue con Signos de Alarma y Dengue Grave, capacitado con perspectiva de género.	1.00	\$220,000.00	1.00	100.00 %	A

Programa: Paludismo

Índice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus
1	1.3.2 Toma de gota gruesa a casos probables.	Porcentaje de detección oportuna de los casos probables de paludismo	Trimestral	Acumulable	Muestrear al 100% de los casos probables con un examen de gota gruesa. Valor programado 100%.	100.00	\$1,231,966.60	100.00	100.00 %	A
2	2.1.1 Visitas para Promoción de la Notificación.	Estima la proporción de visitas para el fortalecimiento de la detección y diagnóstico oportuno de paludismo en localidades prioritarias, a través de los puestos de notificación voluntarios, oficiales y privados.	Trimestral	Al corte	Visitas mensuales para promoción de la notificación en puestos de notificación voluntarios, oficiales y privados existentes en localidades prioritarias. Valor Programado 100%.	100.00	\$5,384.00	100.00	100.00 %	A
3	2.3.1 Reuniones comunitarias informativas de la evolución del número de casos de paludismo en la localidad.	Mide la cobertura de información, educación y capacitación sobre el paludismo en las comunidades prioritarias para el empoderamiento de sus habitantes.	Semestral	Al corte	Se medirá semestralmente la proporción de las 450 (100%) localidades con transmisión persistente, que han sido informadas respecto a la evolución local del número de casos de paludismo. valor programado 100%	100.00	\$36,082.03	100.00	100.00 %	A
4	4.1.1 Evaluación Entomológica	Mide la eficacia de las acciones realizadas por la comunidad para la eliminación y control de los criaderos de anofelinos	Trimestral	Al corte	Se evalúa mensualmente la proporción de las 450 (100%) localidades prioritarias que reducen su infestación larvaria a menos del 1% de caladas positivas después de ser intervenidas con participación comunitaria. Valor programado 100%.	100.00	\$146,055.00	100.00	100.00 %	A



**SALUD**  
SECRETARÍA DE SALUD



**INFORME ACUMULADO SOBRE AVANCES DE INDICADORES ESTATALES**

**SUSTENTO NORMATIVO: CONVENIO ESPECIFICO, AFASPE, EJERCICIO 2017**

Entidad federativa: Colima

Programa: Picadura de Alacrán

Índice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus
1 1.1.1	Localidades con encuestas entomológicas	El indicador medirá el número de localidades en las que se haya llevado a cabo la encuesta entomológica para actualizar el inventario de especies de alacranes y estratificar el riesgo de acuerdo a la toxicidad de las especies identificadas.	Trimestral	Al corte	Evaluar de forma trimestral la realización de encuestas entomológicas de alacrán previo y posterior a la realización del control químico.	5.00	\$39,000.00	5.00	100.00 %	A
2 2.2.1	Mejoramiento de la vivienda en localidades prioritarias	Mejoramiento de la vivienda en 325 localidades acumuladas en el periodo. Estimada por mejoras con materiales locales en paredes y techo, eliminación de sitios de refugio de alacranes intra-domiciliarios mediante ordenamiento del medio, instalación de cielo raso, pabellones mosquitero en camas o cualquier otro sitio de reposo y pemocla.	Trimestral	Acumulable	Evalúa la promoción del mejoramiento de la vivienda en el peri e intra domicilio, en las localidades prioritarias a través de la colocación de cielo raso y encalado de paredes exteriores. el indicador es acumulable pero se evalua de forma trimestral 260 localidades	587.00	\$12,000.00	0.00	0.00 %	A
3 3.1.1	Rociado intradomiciliario en los localidades prioritarias	Control químico del vector mediante rociado residual intradomiciliario en localidades prioritarias de alta incidencia	Trimestral	Acumulable	Evaluar de forma trimestral del rociado intradomiciliario de manera semestral al 100% de las localidades prioritarias	5.00	\$45,942.44	0.00	0.00 %	A
4 4.2.1	Tratamiento oportuno de casos con participación comunitaria	Pretende mejorar el acceso a servicios de salud de calidad mediante personal comunitario voluntario capacitado, para que aplique de manera oportuna el tratamiento específico en la misma localidad donde ocurra la picadura de alacrán	Semestral	Acumulable	Evalúa el establecimiento de la red de promotores voluntarios en el 100% de las localidades prioritarias	1200.00	\$3,864,500.00	0.00	0.00 %	A
5 4.2.2	Tratamiento oportuno	El indicador medirá el número de casos a los que se les ministre con oportunidad el tratamiento faboterápico específico, estimado por aquellos pacientes que son tratados en los primeros 30 minutos después de ser picados por el alacrán.	Trimestral	Acumulable	Evalúa de forma trimestral la oportunidad de la atención a los casos de intoxicación por picadura de alacrán IPPA	10800.00	\$2,750,300.00	13,802.00	127.00 %	A
6 4.3.1	Número de casos por intoxicación por Picadura de Alacrán	Vigilar el impacto de las acciones de prevención y autocuidado, a través del monitoreo de la reducción en el número de casos de Intoxicación por Picadura de Alacrán.	Trimestral	Acumulable	El indicador espera medir el impacto de las acciones integrales.	12900.00	\$85,365.00	11,419.00	88.00 %	A

Programa: Diabetes

Índice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus
1 1.1.1	Realizar acciones de detección y diagnóstico oportuno de diabetes mellitus en la población de 20 años y más, responsabilidad de la Secretaría de Salud.	Detecciones de Diabetes Mellitus realizadas en población de 20 años y más (corresponde al 33% de la población de 20 años y más, responsabilidad de la Secretaría de Salud, restando la población de IMSS-PROSPERA del año correspondiente)	Trimestral	Acumulable	Realizar acciones de detección y diagnóstico oportuno de diabetes mellitus en la población de 20 años y más, responsabilidad de la Secretaría de Salud.	66238.00	\$3,166,507.10	46,965.00	70.00 %	A
2 3.1.2	Realizar acciones para fomentar la detección oportuna de complicaciones crónicas a través de exploración de pie.	Realizar acciones para fomentar la detección oportuna de complicaciones crónicas a través de exploración de pie.	Trimestral	Al corte	Realizar acciones para fomentar la detección oportuna de complicaciones crónicas a través de la valoración de pies	2306.00	\$9,300.00	2,898.00	125.00 %	A
3 3.1.3	Garantizar que las unidades de especialidades médicas UNEMES EC cuenten con: (Contratación de personal, estudios laboratorio, medicamentos, y demás insumos para su correcto funcionamiento) que les permita otorgar una atención integral al paciente con DM, en alineación a la Estrategia Nacional contra el sobrepeso, obesidad y diabetes.	Garantizar que las unidades especialidades médicas UNEMEs EC cuenten insumos necesarios para realizar las actividades correspondientes a la alineación de la Estrategia Nacional contra el sobrepeso, obesidad y diabetes.	Trimestral	Acumulable	Garantizar que las unidades especialidades médicas UNEMEs EC cuenten con: (Contratación de personal, estudios laboratorio, medicamentos, y demás insumos para su correcto funcionamiento) que les permita otorgar una atención integral al paciente con DM, en alineación a la Estrategia Nacional contra el sobrepeso, obesidad y diabetes.	3.00	\$4,877,200.48	3.00	100.00 %	A



**SALUD**  
MINISTERIO DE SALUD



**INFORME ACUMULADO SOBRE AVANCES DE INDICADORES ESTATALES**

**SUSTENTO NORMATIVO: CONVENIO ESPECIFICO, AFASPE, EJERCICIO 2017**

**Entidad federativa: Colima**

**Programa: Diabetes**

Índice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus
4	3.2.1 Impulsar la acreditación de grupos de ayuda mutua EC en el primer nivel de atención .	Impulsar la acreditación de Grupos de Ayuda Mutua EC en el primer nivel de atención.	Trimestral	Al corte	Número de pacientes con diabetes mellitus en control ya sea con hemoglobina glucosilada (HbA1c) por debajo del 7%, o con glucemia entre 70 y 130 mg/dl en población de 20 años y más del primer nivel de atención.	3.00	\$364,000.00	8.00	266.00 %	A
5	4.1.1 Realizar acciones de capacitación y desarrollo de competencias en el primer nivel de atención otorgadas por las UNEMEs EC.	Realizar acciones de capacitación y desarrollo de competencias en el primer nivel de atención otorgadas por las UNEMEs EC.	Trimestral	Acumulable	Número de capacitaciones otorgadas por la UNEME.EC al primer nivel de atención.	24.00	\$240,000.00	20.00	83.00 %	A

**Programa: O-RCV**

Índice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus
1	1.1.1 Realizar acciones de detección oportuna de hipertensión arterial en la población de 20 años y más, responsabilidad de Secretaría de Salud.	Detección oportuna de hipertensión arterial en la población (corresponde al 33% de la población de 20 años y más, responsabilidad de Secretaría de Salud, restando la población de IMSS-PROSPERA del año correspondiente)	Trimestral	Acumulable	Realizar detecciones de hipertensión arterial en la población de 20 años y más de edad, responsabilidad de la Secretaría de Salud.	66238.00	\$726,025.75	43,890.00	66.00 %	A
2	1.1.2 Realizar acciones de detección oportuna de dislipidemias, en la población de 20 años y más, responsabilidad de Secretaría de Salud.	Detección oportuna de dislipidemias, ( corresponde al 33% de la población de 20 años y más, responsabilidad de Secretaría de Salud, restando la población de IMSS-PROSPERA del año correspondiente)	Trimestral	Acumulable	Realizar detecciones de dislipidemias en la población de 20 años y más de edad, responsabilidad de la Secretaría de Salud.	14052.00	\$676,306.80	6,508.00	46.00 %	A
3	2.2.1 Garantizar la contratación del personal operativo, participando en Estrategia Nacional para la prevención y Control del Sobrepeso, la Obesidad y la Diabetes y que realice las funciones acorde a lo marcado en los lineamientos	Contratación del personal operativo, participando en Estrategia Nacional para la prevención y Control del Sobrepeso, la Obesidad y la Diabetes y que realice las funciones acorde a lo marcado en los lineamientos	Semestral	Al corte	Porcentaje de personal operativo contratado que realiza las funciones para la ENPyCOD, de acuerdo a los lineamientos	4.00	\$1,008,337.00	4.00	100.00 %	A
4	4.2.1 Realizar acciones de detección oportuna de obesidad en la población de 20 años y más, responsabilidad de Secretaría de Salud.	Detección oportuna de obesidad (corresponde al 33% de la población de 20 años y más, responsabilidad de Secretaría de Salud, restando la población de IMSS-PROSPERA del año correspondiente)	Trimestral	Acumulable	Realizar detecciones de obesidad en la población de 20 años y más de edad, responsabilidad de la Secretaría de Salud	66238.00	\$667,000.00	44,938.00	67.00 %	A
5	4.2.2 Impulsar el control en pacientes con Hipertensión Arterial que estén en tratamiento en el primer nivel de atención.	Control en pacientes con Hipertensión Arterial que estén en tratamiento en el primer nivel de atención con cifras menores a 140/90 mmHg considerando los pacientes en tratamiento, ingresos, reingresos, pacientes regulares e irregulares	Trimestral	Acumulable	Total de pacientes con hipertensión arterial en control con cifras menores a 140/90 mmHg (se deberán considerar pacientes en Tratamiento, ingresos, reingresos, pacientes regulares e irregulares)	2292.00	\$2,767,649.89	16,402.00	715.00 %	A

**Programa: Envejecimiento**

Índice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus
1	5.1.2 Fomentar acciones de detección y control en la Semana de Salud para Gente Grande (SSGG)	Son las acciones detección y control realizadas a la persona adulta mayor durante la SSGG	Anual	Acumulable	60% de la población de 60 años y más, considerando que por cada tres actividades se cuentan como una acción	60.00	\$1,139,260.00	60.00	100.00 %	A
2	6.2.2 Detectar los Síndromes Geriátricos (Incontinencia Urinaria y Caídas) en población adulta mayor	Son las personas adultas mayores (60 años y más) no aseguradas con detecciones de Síndromes Geriátricos en sus componentes de caídas e incontinencia urinaria	Anual	Acumulable	20% de la población adulta mayor (60 años y más) no asegurada con detección de Síndromes Geriátricos (Caídas e Incontinencia Urinaria) en	20.00	\$19,917.60	20.00	100.00 %	A





**SALUD**  
SECRETARÍA DEL ESTADO



**INFORME ACUMULADO SOBRE AVANCES DE INDICADORES ESTATALES**

**SUSTENTO NORMATIVO: CONVENIO ESPECIFICO, AFASPE, EJERCICIO 2017**

**Entidad federativa: Colima**

**Programa: Envejecimiento**

Índice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus
3 6.2.4	Realizar la Detección Integrada de Sintomatología Prostática en población masculina con riesgo	Es la población masculina de 45 años y más no aseguradas con detección por crecimiento prostático benigno	Anual	Acumulable	10% de la población masculina de 45 años y mas no asegurados con detección integrada (aplicación del cuestionario de síntomas prostáticos, tacto rectal y prueba de antígeno) por crecimiento prostático benigno	10.00	\$220,430.32	8.00	80.00 %	A

**Programa: Salud Bucal**

Índice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus
1 3.2.1	Realización de Campañas Estatales de Salud Bucal.	Corresponde a la realización de las Semanas Estatales de Salud Bucal dos veces por año.	Semestral	Acumulable	Realizar 2 Semanas Estatales de salud bucal al año. Contemplar actividades que realizan durante las semanas intensivas, reuniones con Comité Estatal de SB y promover acuerdos de participación con los sectores público, social y privado.	2.00	\$294,481.00	2.00	100.00 %	A
2 4.4.1	Aplicación del Esquema Básico de Prevención (intramuros).	Corresponde a la aplicación del Esquema Básico de Prevención en Salud Bucal en las unidades aplicativas.	Trimestral	Acumulable	Se reporta el número de actividades realizadas de las siguientes variables: Control Placa Bact., Técnica de Cepillado, Hilo Dental, Profilaxis, Revisión de Tejidos Bucales y Asistentes a Sesiones de Salud Bucal.	173496.00	\$1,410,844.00	190,146.00	109.00 %	A
3 4.5.1	Realizar actividades preventivas a población en general (extramuros) y Aplicar el Esquema Básico de Prevención en Preescolares y Escolares.	Contempla la aplicación del Esquema Básico de Prevención en Salud Bucal para preescolares y escolares, así como actividades preventivas a población en general.	Trimestral	Acumulable	Revisión de higiene de prótesis y tejidos bucales, Sesión sobre salud bucal y Autoexamen (población en general) y Actividades del Esquema Básico de Prevención del Componente Salud Bucal del Preescolar y Escolar, según grupo de edad (escolares).	589960.00	\$96,975.00	577,724.00	97.00 %	A
4 5.1.1	Desarrollo de actividades curativo asistenciales	Se contemplan actividades preventivas y curativo asistenciales que se realizan en unidades aplicativas.	Trimestral	Acumulable	Se reporta el número de actividades curativo asistenciales: (intramuros) Contemplar todas las actividades que se realizan intramuros a excepción del esquema básico de prevención y tratamiento integral terminado.	137075.00	\$1,783,649.42	135,474.00	98.00 %	A
5 6.4.1	Aplicación del Tratamiento Restaurativo Atraumático.	Se contempla la aplicación del tratamiento restaurativo atraumático.	Trimestral	Acumulable	Se reporta el número de aplicaciones del tratamiento restaurativo atraumático. Incluir en el presupuesto la capacitación y seguimiento del TRA.	1007.00	\$39,900.00	601.00	59.00 %	A
6 9.4.1	Acciones administrativas para la conducción del Programa.	Se contempla el total de consultas de primera vez y subsiguientes del servicio estomatológico.	Trimestral	Acumulable	Se reporta el total de consultas estomatológicas de primera vez y subsiguientes. Incluye todo lo relacionado a la conducción del programa, material de oficina, equipo de computo, viáticos y transporte a reuniones nacionales, etc.	44232.00	\$96,558.00	43,148.00	97.00 %	A



**SALUD**  
MINISTERIO DE SALUD



**INFORME ACUMULADO SOBRE AVANCES DE INDICADORES ESTATALES**

**SUSTENTO NORMATIVO: CONVENIO ESPECIFICO, AFASPE, EJERCICIO 2017**

**Entidad federativa: Colima**

**Programa: Tuberculosis**

Índice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus	
1	1.2.1	Coordinar la realización de eventos de capacitación dirigidos al personal de salud vinculado con la prevención y control de la tuberculosis.	Eventos de capacitación dirigidos al personal de salud sobre la prevención y control de la tuberculosis, realizados en las entidades federativas.	Trimestral	Al corte	Cada estado programa sus eventos de capacitación anual, el valor programado para nivel nacional es la suma de los eventos realizados por los estados.	90.00	\$51,585.00	100.00	111.00 %	A
2	1.5.1	Realizar acciones encaminadas a la detección y diagnóstico oportuno de tuberculosis	Detección de tuberculosis entre sintomáticos respiratorios	Trimestral	Al corte	Se consideran las baciloscopias de primera vez positivas y negativas registradas en el SIS en el apartado de Auxiliares de diagnóstico. El valor programado para nivel nacional es la suma de los eventos realizados por los estados. Cada estado tiene una meta individual.	90.00	\$238,886.75	74.00	82.00 %	A
3	1.5.2	Ingresar a tratamiento a los casos de tuberculosis registrados	Iniciar tratamiento a los casos de tuberculosis nuevos y retratamientos (total de casos registrados)	Trimestral	Al corte	El indicador provee información sobre el número de casos diagnosticados que ingresan a tratamiento. Incluye casos nuevos y reingresos, recaídas y fracasos registrados en el año. El valor programado para nivel nacional es la suma de los pacientes tratados en los estados. Cada estado tiene su meta individual.	90.00	\$392,020.00	100.00	111.00 %	A
4	1.5.3	Promover el uso de terapia preventiva con isoniácida en población vulnerable	Iniciar a contactos de pacientes de tuberculosis niñas y niños menores de 5 años de edad, terapia preventiva con isoniácida (TPI).	Trimestral	Al corte	Promover el uso de terapia preventiva con isoniácida en población vulnerable, a contactos de casos nuevos de tuberculosis menores de 5 años	90.00	\$793.00	94.00	104.00 %	A
5	2.4.1	Proporcionar atención integral a personas con tuberculosis fármacorresistente.	Tratamiento de segunda línea a personas con tuberculosis fármacorresistente.	Trimestral	Al corte	Personas con tuberculosis fármacorresistente que ingresaron al tratamiento con fármacos de segunda línea. El valor programado para nivel nacional es la suma de los pacientes tratados en los estados. Cada estado tiene su meta individual.	90.00	\$159,609.22	100.00	111.00 %	A
6	3.4.1	Ingresar a terapia preventiva con isoniácida a personas con VIH que la requieran	Administrar terapia preventiva con isoniácida a personas con VIH que la requieran.	Trimestral	Al corte	En coordinación con el Programa de CENSIDA se elaboró la meta de personas con VIH programadas para terapia preventiva con isoniácida. El valor programado para nivel nacional es la suma de los pacientes con TPI en los estados. Cada estado tiene su meta individual.	30.00	\$10,492.00	2.00	6.00 %	A
7	5.1.1	Realizar visitas de asesoría y supervisión en todos los niveles de operación del programa de tuberculosis	Realización de visitas de asesoría y supervisión programadas por nivel estatal a los niveles locales.	Trimestral	Al corte	Considerar visitas de supervisión y asesoría a unidades con mayor problemática y con baja detección de sintomáticos respiratorios. El valor programado para nivel nacional es la suma de supervisiones programadas por los estados. Cada estado tiene su meta individual.	80.00	\$68,000.00	100.00	125.00 %	A

**Programa: Lepra**

Índice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus	
1	1.1.1	Coordinar la realización de eventos de capacitación dirigidos al personal de salud, enfocado al manejo integral de personas afectadas por lepra.	Número de eventos de capacitación enfocados al manejo integral de todas las personas afectadas por lepra.	Anual	Acumulado	Realizar 33 capacitaciones para el personal de salud del primer nivel de atención, con una duración mínima de 8 horas curriculares.	1.00	\$103,761.19	2.00	200.00 %	A



**SALUD**  
SECRETARÍA DE SALUD



**INFORME ACUMULADO SOBRE AVANCES DE INDICADORES ESTATALES**

**SUSTENTO NORMATIVO: CONVENIO ESPECIFICO, AFASPE, EJERCICIO 2017**

**Entidad federativa: Colima**

**Programa: Lepra**

Índice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus
2	1.2.1	Búsqueda intencionada de casos de lepra entre contactos de pacientes y sintomáticos dermatológicos.	Trimestral	Acumulable	Número de casos nuevos de lepra encontrados de manera trimestral entre contactos de pacientes y en sintomáticos dermatológicos.	Identificar 172 casos nuevos de lepra a nivel nacional.	8.00	\$57,295.00	8.00 100.00 %	A
3	2.1.1	Realizar la toma de muestra de baciloscopia de acuerdo a lo normado.	Trimestral	Acumulable	Número de baciloscopias realizadas a casos nuevos, en prevalencia y en vigilancia postratamiento.	Realizar 2342 baciloscopias a casos nuevos, en prevalencia y vigilancia postratamiento con clasificación Multibacilar o Paucibacilar, según corresponda.	50.00	\$77,865.00	99.00 198.00 %	A
4	2.1.2	Realizar la toma de histopatologías de acuerdo a lo normado.	Trimestral	Acumulable	Número de histopatologías realizadas a casos nuevos y al termino de tratamiento	Realizar 499 histopatologías a casos nuevos y al termino de tratamiento con clasificación multibacilar o paucibacilar según corresponda.	29.00	\$30,000.00	20.00 68.00 %	A
5	4.1.1	Seguimiento trimestral de los casos de lepra y su clasificación final.	Anual	Al corte	Número de casos curados de lepra que ingresaron a tratamiento multibacilar 2 años atrás respecto al año en curso a evaluar.	Curar 173 de los casos ingresados a tratamiento multibacilar 2 años atrás respecto al año en curso a evaluar.	8.00	\$155,730.00	1.00 12.00 %	A
6	5.2.1	Realizar difusión y promoción a la salud en eventos de capacitación de lepra.	Anual	Acumulable	Número de eventos de donde se entrega material de difusión de lepra.	Se refiere a la entrega de material de difusión sobre lepra en los eventos de capacitación formal o en el marco de la conmemoración del día mundial de lucha contra la lepra.	1.00	\$60,000.00	1.00 100.00 %	A

**Programa: Urgencias Epid. y Desastres**

Índice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus
1	1.1.1	Programar reuniones ordinarias trimestrales del Comité Estatal para la Seguridad en Salud.	Trimestral	Al corte	Verificar la realización de las reuniones ordinarias trimestrales del Comité Estatal para la Seguridad en Salud durante el año. Total 4 estatal (1 programada por trimestre)	La meta acumulada federal es de 128 reuniones estatales del comité, siendo 4 reuniones ordinarias trimestrales las que aplican como meta para cada Estado. Para el Estado se realizará por trimestre una reunión ordinaria del Comité Estatal con los siguientes valores de avance por trimestre (1=25%; 2=50%; 3=75% y 4=100%)	4.00	\$56,732.00	4.00 100.00 %	A
2	3.1.1	Cursos de capacitación autorizados por el nivel federal para el personal involucrado en la operación del programa.	Semestral	Acumulable	Cursos de capacitación realizados por la entidad federativa para el personal involucrado en la operación del programa de Atención de Urgencias Epidemiológicas y Desastres.	La meta acumulada federal es de al menos 64 capacitaciones estatales. Para el Estado se realizarán al menos 2 cursos de capacitación al año para el personal de salud involucrado en el programa de Urgencias Epidemiológicas y Desastres, una por semestre. A cumplir 100% de lo programado.	2.00	\$109,012.39	2.00 100.00 %	A
3	4.1.1	Integración de los kits para la reserva estratégica de insumos para urgencias epidemiológicas, desastres e influenza pandémica.	Semestral	Al corte	Integración de kits de insumos y medicamentos para la atención de emergencias en salud.	La meta acumulada federal es de al menos 96 kits estatales. Para el Estado aplica la integración de al menos 3 kits al año como reserva estratégica para urgencias epidemiológicas, desastres e influenza pandémica (Al menos 1 kit de urgencias epidemiológicas, 1 kit para desastres y 1 kit de influenza pandémica).	3.00	\$80,287.92	3.00 100.00 %	A



SALUD  
SECRETARÍA DE SALUD



INFORME ACUMULADO SOBRE AVANCES DE INDICADORES ESTATALES

SUSTENTO NORMATIVO: CONVENIO ESPECIFICO, AFASPE, EJERCICIO 2017

Entidad federativa: Colima

Programa: Urgencias Epid. y Desastres

Índice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus
4 5.1.1	Organizar la atención oportuna de emergencias en salud en menos de 48 hrs (brotes y desastres).	Emergencias en salud atendidas con oportunidad (brotes y desastres en menos de 48 hrs).	Trimestral	Al corte	Realizar la atención oportuna del 95% de las emergencias en salud en menos de 48 horas. Se calcula con base en brotes y desastres registrados y atendidos en cada entidad federativa.	95.00	\$519,741.20	95.00	100.00 %	A
5 5.2.1	Realizar visita de supervisión a las jurisdicciones sanitarias de mayor riesgo y niveles locales para verificar la operación integral del programa de Atención de Urgencias Epidemiológicas y Desastres, con base en las cédulas de supervisión.	Supervisión a las jurisdicciones sanitarias de mayor riesgo y niveles locales para verificar la operación integral del programa de Atención de Urgencias Epidemiológicas y Desastres, con base en las cédulas de supervisión.	Trimestral	Acumulable	La meta acumulada federal es de al menos 64 supervisiones jurisdiccionales. Para el Estado se realizarán al menos 2 supervisiones a jurisdicciones sanitarias.	4.00	\$39,857.40	4.00	100.00 %	A

Programa: Prevención EDA / Cólera

Índice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus
1 1.1.1	Programar las reuniones trimestrales del Grupo Técnico Estatal e Intersectorial de Prevención de EDA y Cólera.	Reuniones ordinarias del Grupo Técnico Estatal e Intersectorial de EDA y cólera.	Trimestral	Al corte	La meta acumulada federal es de 128 reuniones estatales del Grupo Técnico, siendo 4 reuniones trimestrales las que aplican como meta para cada Estado. El estado realizará por trimestre una reunión del Grupo Técnico Estatal con los siguientes valores de avance por trimestre (1=25%; 2=50%; 3=75% y 4=100%)	4.00	\$8,148.10	4.00	100.00 %	A
2 2.1.1	Organizar las acciones para la obtención de muestra con hisopo rectal en casos de diarrea para la búsqueda de V. cholerae.	Se refiere al porcentaje de casos de EDA que acuden a unidades de atención del sector salud, a quienes se le obtiene muestra con hisopo rectal para búsqueda de V. cholerae; mínimo al 2% de los casos de EDA que acuden a la unidad.	Trimestral	Al corte	Obtención de muestra con hisopo rectal en al menos el 2% de los casos de EDA registrados en las unidades de salud.	1.00	\$493,333.92	1.00	100.00 %	A
3 3.1.1	Establecer campañas de prevención para EDA y cólera.	Realización de campañas de prevención para EDA y Cólera en zonas de riesgo identificadas.	Anual	Acumulable	La meta acumulada federal es de al menos 32 campañas estatales. El estado realizará una al año, priorizando las zonas de riesgo. A cumplir 100% de lo programado.	2.00	\$4,786.56	2.00	100.00 %	A
4 3.1.2	Programar operativos preventivos de EDA/Cólera con énfasis en áreas de riesgo identificadas.	Realización de operativos preventivos en áreas de riesgo, por ejemplo: ferias, periodos vacacionales, fiestas religiosas, etc.	Anual	Al corte	Al menos 32 operativos preventivos, uno por cada entidad federativa.	2.00	\$19,890.00	2.00	100.00 %	A
5 4.1.1	Programar la compra y distribución de insumos del kit para la atención médica de casos de diarrea y sospechosos de cólera en unidades de salud.	Integración de kits de insumos y medicamentos para la atención médica de casos de diarrea y sospechosos de cóler en unidades de salud.	Semestral	Al corte	La meta acumulada federal es de al menos 160 kits estatales, para cada entidad federativa aplica la integración de al menos 5 kits al año como mínimo.	5.00	\$386,088.98	5.00	100.00 %	A
6 5.1.1	Programar cursos-taller para el personal del sector salud sobre el programa de prevención de EDA y cólera.	Realización de cursos y/o talleres para desarrollar habilidades y destrezas en los temas del programama de Prevención de EDA/Cólera	Semestral	Acumulable	Se solicita que cada entidad federativa realice al menos dos cursos talleres en referencia al programa de prevención de EDA/cólera, uno al semestre, dando un total de 64 cursos talleres anuales	2.00	\$93,630.28	2.00	100.00 %	A
7 5.2.1	Organizar visitas de supervisión en las jurisdicciones sanitarias y niveles locales para verificar la operación del programa de Prevención de EDAS y Cólera, con base en las cédulas de supervisión.	Supervisión en las jurisdicciones sanitarias y niveles locales para verificar la operación del programa de Prevención de EDAS y Cólera, con base en las cédulas de supervisión.	Trimestral	Acumulable	La meta acumulada federal es de al menos 64 supervisiones jurisdiccionales. Para el Estado se realizarán al menos 2 supervisiones a jurisdicciones sanitarias y niveles locales con mayor riesgo para EDA y cólera al año.	2.00	\$716.04	2.00	100.00 %	A





SALUD  
SECRETARÍA DE SALUD



INFORME ACUMULADO SOBRE AVANCES DE INDICADORES ESTATALES

SUSTENTO NORMATIVO: CONVENIO ESPECIFICO, AFASPE, EJERCICIO 2017

Entidad federativa: Colima

Programa: Prevención EDA / Cólera

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

Programa: Enfermedades respiratorias

Índice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus
1	1.1.3 Realizar actividades de supervisión a las unidades que realicen actividades operativas del PAE-ERI.	Supervisiones a realizar por parte del Programa Estatal a las unidades de salud de primer nivel de atención que realizan actividades operativas del PAE-ERI.	Semestral	Al corte	Cada Entidad Federativa en 2017, deberá realizar 1 evento de supervisión a unidades de salud que realizan actividades operativas del PAE-ERI.	1.00	\$14,885.28	0.00	0.00 %	A
2	1.1.4 Realizar actividades de prevención de las enfermedades respiratorias crónicas	Detección oportuna de enfermedades respiratorias crónicas, Asma y Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC)	Trimestral	Al corte	Estudiar con espirometría al 23% de las personas con riesgo de desarrollar asma y/o EPOC de las 45,320 programadas	23.00	\$52,951.60	0.00	0.00 %	A
3	1.1.5 Realizar control de pacientes con enfermedades respiratorias crónicas (asma y EPOC)	Pacientes con diagnóstico confirmado de Asma y/o EPOC en tratamiento con broncodilatadores y corticoides al menos con 6 meses de seguimiento.	Semestral	Al corte	La meta es tener en seguimiento al 40% del total de pacientes diagnosticados con asma y EPOC, en tratamiento mínimo seis meses y con control espirométrico.(1981)	40.00	\$1,874.96	0.00	0.00 %	A
4	1.1.6 Realizar detección de casos de EPOC	Diagnóstico de EPOC con prueba espirometría en personas identificadas con síntomas y factores de riesgo.	Trimestral	Al corte	Diagnosticar al 25% del total de pacientes con factores de riesgo para desarrollar enfermedad pulmonar obstructiva crónica programados (5,555)	25.00	\$99,797.24	0.00	0.00 %	A
5	1.1.7 Realizar detección de casos de Asma	Diagnóstico de casos de Asma en la población general según la definición operacional de guías oficiales y de práctica clínica.	Trimestral	Al corte	Diagnosticar 20% de los pacientes con factores de riesgo para desarrollar asma programados (2,699).	20.00	\$20,000.00	0.00	0.00 %	A
6	1.1.8 Realizar detección de casos de Neumonía adquirida en la comunidad	Casos diagnosticados de Neumonía según las definiciones operacionales de NAC en mayores de 18 años	Semestral	Al corte	Detectar el 80% del total de casos de neumonía adquirida en la comunidad en mayores de 18 años (1,415).	80.00	\$16,537.20	99.00	123.00 %	A
7	1.1.9 Realizar detección de casos de Influenza	Detectar casos de influenza (enfermedad tipo influenza/Infección respiratoria aguda grave/influenza confirmada por PCR) en pacientes que acuden a consulta por presentar síntomas respiratorios.	Trimestral	Al corte	Detección de 50% del total de casos de influenza, incluidos ETI e IRAG, programados (2,499)	50.00	\$24,536.00	84.00	168.00 %	A
8	2.2.1 Adquirir los insumos requeridos para la atención de las Enfermedades Respiratorias e Influenza en las unidades de salud de primer nivel de atención.	Entidades federativas equipadas con espirometros para realizar detección y control de las enfermedades respiratorias crónicas en unidades de salud.	Semestral	Al corte	El 50% del total de las unidades de salud programadas para la operación del PAE-ERI (153) deberán contar con equipo de espirometro funcional.	50.00	\$144,000.00	2.00	4.00 %	A
9	4.1.1 Elaborar y distribuir materiales educativos con perspectiva de interculturalidad y género en salud de las Enfermedades Respiratorias e Influenza	Determina el porcentaje de materiales para su impresión y difusión para la prevención y control de las enfermedades respiratorias e influenza con enfoque de género e interculturalidad en salud.	Anual	Al corte	Las entidades federativas deberán imprimir y difundir materiales de promoción para la prevención y control de las enfermedades respiratorias e influenza con enfoque de interculturalidad.	4.00	\$240,000.00	0.00	0.00 %	A
10	4.4.1 Realizar eventos de capacitación en la Prevención y Control de las ERI.	Determina la realización de eventos de capacitación del Programa Estatal de Enfermedades Respiratorias e Influenza.	Semestral	Al corte	Cada entidad federativa deberá realizar eventos de capacitación en detección, prevención, tratamiento y control de las enfermedades respiratorias, el cual puede ser presencial, semipresencial o virtual.	1.00	\$50,000.00	0.00	0.00 %	A



SIAFFASPE

Comentarios: Sin comentarios

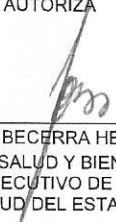
SALUD  
MADEPALEX SSA SALUD



INFORME ACUMULADO SOBRE AVANCES DE INDICADORES ESTATALES

SUSTENTO NORMATIVO: CONVENIO ESPECIFICO, AFASPE, EJERCICIO 2017

AUTORIZA

  
DR. MIGUEL BECERRA HERNÁNDEZ  
SECRETARIO DE SALUD Y BIENESTAR SOCIAL  
Y PRESIDENTE EJECUTIVO DE LOS SERVICIOS  
DE SALUD DEL ESTADO D

ELABORÓ

  
ANTONIO FERMIN OCHOA MEILLON  
DIRECTOR DE SERVICIOS DE SALUD