



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

INSABI
INSTITUTO DE SALUD PARA
EL BIENESTAR



2023
Francisco
VILLA

INSABI-FAM-CCO-COL-06/2023

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

COORDINACIÓN DE ATENCIÓN A LA SALUD

INDICADORES DE DESEMPEÑO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS 2023

Entidad Federativa: **COLIMA**
Trimestre: **CUARTO**

TABLA 1. PIRAMIDE POBLACIONAL (COBERTURA OBJETIVO UNIDADES MEDICAS MOVILES)

Hombres	Rango de Edad	Mujeres	Hombres+Mujeres
523	70 y más	526	1,049
272	65 a 69	256	528
270	60 a 64	310	580
412	55 a 59	384	796
452	50 a 54	431	883
472	45 a 49	427	899
564	40 a 44	545	1,109
542	35 a 39	536	1,078
517	30 a 34	560	1,077
554	25 a 29	546	1,100
560	20 a 24	580	1,140
718	15 a 19	632	1,350
632	10 a 14	703	1,335
703	5 a 9	634	1,337
380	2 a 4 años	379	759
123	1 año	77	200
73	< de 1 año	70	143
7,767	Total	7,596	15,363

Cobertura Operativa por trimestre	
1er	1,314
2do	753
3er	690
4to	814
Total	3,591

Consultas de primera vez por diagnóstico y/o tratamiento reportadas en IC* en el periodo	
1er	487
2do	688
3er	595
4to	600
Total	2,370

Consultas de primera vez por diagnóstico y/o tratamiento reportadas en DGIS*	
1er	1,258
2do	1,413
3er	1,535
4to	1,440
Total	5,646

Consultas subsiguientes reportadas en IC*	
1er	679
2do	1,156
3er	978
4to	1,091
Total	3,904

Acciones al individuo más acciones a la comunidad reportadas en IC*	
1er	13,686
2do	9,255
3er	8,048
4to	11,586
Total	42,575

Acciones al individuo más acciones a la comunidad reportadas en DGIS*	
1er	10,000
2do	8,093
3er	5,579
4to	8,802
Total	32,474

Muertes maternas por lugar de origen en el periodo	
1er	0
2do	0
3er	0
4to	0
Total	0

Causa de diferencia entre cifras de IC* (Informe Gerencial) y plataforma de la DGIS* (Dirección General de Información en Salud)	
IC* Suicida de primera vez por diagnóstico o tratamiento	Existe una diferencia entre IC y DGIS ya que los registros se consideran preliminares, no se tienen datos del mes de diciembre, ya que de acuerdo al CALENDARIO SINBA-SIS 2023, las fechas límite de fin de proceso de captura de datos nominales y concentrados tiene un desfase de dos meses.
Consultas subsiguientes	Existe una diferencia entre IC y DGIS ya que los registros se consideran preliminares, no se tienen datos del mes de diciembre, ya que de acuerdo al CALENDARIO SINBA-SIS 2023, las fechas límite de fin de proceso de captura de datos nominales y concentrados tiene un desfase de dos meses.
Acciones al individuo y acciones a la comunidad	Existe una diferencia entre IC y DGIS ya que los registros se consideran preliminares, no se tienen datos del mes de diciembre, ya que de acuerdo al CALENDARIO SINBA-SIS 2023, las fechas límite de fin de proceso de captura de datos nominales y concentrados tiene un desfase de dos meses.

Otros comentarios	Fecha de la consulta en DGIS [ddmmaaj]
	04/01/2024

Población de Anexo 5: **15,363**

L.E. RICARDO MAZQUEZ CUTIÉRREZ

Responsable de Integración

SERVICIOS DE SALUD
DEL ESTADO DE COLIMA
COORDINACIÓN ESTATAL DEL

PROGRAMA FORTALECIMIENTO

DRA. ANA ROSA RAMÍREZ ZAVALZA

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 Colima, por conducto de la Secretaría de Finanzas, la Secretaría de Salud y el Instituto de Servicios de Salud del Estado de Colima.



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:

CUARTEO

Fecha de revisión INSABI:

Fecha de revisión Coordinador:

08/01/2024



I. Control Nutricional

11	Porcentaje de niños con obesidad y sobrepeso
12	Porcentaje de niños con peso para la talla normal
13	Porcentaje de niños con desnutrición leve
14	Porcentaje de niños con desnutrición moderada
15	Porcentaje de niños con desnutrición grave
16	Porcentaje de niños recuperados de desnutrición

II. Enfermedades Diarreicas Agudas en menores de cinco años

21	Porcentaje de enfermedades diarreicas agudas de primera vez en menores de cinco años
22	Porcentaje de casos de enfermedades diarreicas agudas en menores de cinco años que requirieron Plan A
23	Porcentaje madres capacitadas en enfermedades diarreicas agudas

III. Enfermedades Respiratoria Agudas en menores de cinco años

31	Porcentaje de infecciones respiratorias agudas en menores de cinco años
32	Porcentaje de casos de infecciones respiratorias agudas en menores de cinco años que requirieron antibiótico
33	Porcentaje madres capacitadas en infecciones respiratorias agudas

IV. Diabetes Mellitus

41	Porcentaje de pacientes con Diabetes Mellitus en Tratamiento
42	Porcentaje de pacientes con Diabetes Mellitus controlados
43	Porcentaje de casos nuevos de Diabetes Mellitus
44	Porcentaje de detecciones para Diabetes Mellitus

V. Hipertensión Arterial Sistémica

51	Porcentaje de pacientes con Hipertensión Arterial Sistémica en Tratamiento
52	Porcentaje de pacientes con Hipertensión Arterial Sistémica controlados
53	Porcentaje de casos nuevos de Hipertensión Arterial Sistémica
54	Porcentaje de detecciones para Hipertensión Arterial Sistémica

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
0.065562457	0.0658298	0.0630631	0.0719794	0.0626781
0.873706004	0.8565383	0.86648649	0.8894602	0.8831909
0.046899931	0.0611702	0.0570571	0.0334419	0.045584
0.00690131	0.0079787	0.009009	0.0025707	0.008547
0.000690131	0	0	0.0025707	0
0.338983051	0.08	0.0465116	0.1162791	0.097561

ALCANZADO AL PERIODO	REALIZADO			
	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre
0.01814882	0.008149	0.008167	0.0072595	0.0009074
0.9	1	1	0.75	1
0.74366617	0.6279762	0.7516556	0.7305556	0.8633721

ALCANZADO AL PERIODO	REALIZADO			
	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre
0.238656987	0.069873	0.0526316	0.0544465	0.061706
0.117870722	0.0779121	0.1206897	0.15	0.1325529
0.734724292	0.638881	0.718543	0.7083333	0.869186

ALCANZADO AL PERIODO	REALIZADO			
	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre
0.425690196	0.4091858	0.3800813	0.4688795	0.4491569
0.289539171	0.3367347	0.2299465	0.3162193	0.3067729
0.004200082	0.001332	0.0008156	0.0012319	0.0010779
0.401052461	0.1386269	0.0512566	0.127045	0.0860956

ALCANZADO AL PERIODO	REALIZADO			
	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre
0.406338104	0.4077165	0.3658994	0.4747145	0.4423381
0.571428571	0.5822785	0.60181	0.5223368	0.5899857
0.005798802	0.0002781	0.0009341	0.0002077	0.0005205
0.417252143	0.1401567	0.0684717	0.122927	0.0892349

ALCANZADO AL PERIODO	REALIZADO			
	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre
0.201903292	0.1938559	0.1874246	0.2120582	0.2253066
0.194904459	0.147941	0.2011173	0.2254902	0.2009132
0.003227542	0.001834	0.000754	0.0010779	0.0002158
0.482571965	0.1572979	0.0792122	0.1460567	0.1026229

[Handwritten signature]

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:

COLIMA
 CUARTO

Fecha de revisión Coordinador:

08/01/2024



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
0.4483695652	0.4772727	0.4605678	0.509375	0.5186335
0.078651685	0.1156463	0.1027397	0.0552147	0.0479042
0.00150422	0.0009063	0.0003024	0.0002016	0.0001008
0.179669953	0.012233	0.0075051	0.0806594	0.0329339

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
0.35	0.315042	0.3461538	0.3647959	0.4025
0.16785743	0.1900826	0.1555556	0.1608392	0.1677019
0.017489712	0.0063359	0.0020942	0.0008316	0.0010288

IX. Cáncer Cervicouterino

9.1	Porcentaje de detecciones oportunas de cáncer cervicouterino
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 cervicouterino

ALCANZADO AL PERIODO	REALIZADO			
	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre
0.208860759	0.0650995	0.0435203	0.0515672	0.0671642
0.07785957	0.07246867	0.0408879	0.0081202	0.00614
0.131804304	0.0413285	0.041945	0.0255392	0.0299526
0.081081081	0.027027	0	0.0952381	0
54.05405405	0	0	0	83.333333

X. Cáncer de Mama

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

ALCANZADO AL PERIODO	REALIZADO			
	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre
0.078997341	0.0163312	0.0142857	0.013377	0.0373164
0.04651628	0	0	0	0.0212756

XI. Control Prenatal y Puerperio

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

ALCANZADO AL PERIODO	REALIZADO			
	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre
0.325581395	0.6666667	0.3333333	0.1764706	0.2
1.094594595	0.8175	1.1111111	0.8695652	1.6470588
0.283783784	0.3175	0.3333333	0.3913043	0.0588235
1	1	1	1	1
0.909090909	0.8333333	1.1428571	0.6666667	1

XII. Prevención de defectos al nacimiento

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

ALCANZADO AL PERIODO	REALIZADO			
	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre
0.063839519	0.1035024	0.0943544	0.0358076	0.0216937

Handwritten mark

Handwritten signature



COORDINACIÓN DE ATENCIÓN A LA SALUD

ANEXO 6. DEL CONVENIO ESPECÍFICO DE COLABORACIÓN EN MATERIA DE TRANSPERENCIA 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:

COLIMA
CUARTO

Fecha de revisión INSABI

Fecha de revisión Coordinador

08/01/2024



XIII. Planificación Familiar

131	Porcentaje de usuarios activos de planificación familiar
132	Porcentaje de puérperas aceptantes de planificación familiar

XIV. Atención Odontológica

141	Proporción del uso de consultorios dentales
142	Porcentaje de acciones preventivas odontológicas
143	Porcentaje de acciones curativas odontológicas

XV. Vacunación

151	Porcentaje de vacunación en embarazadas
152	Porcentaje de vacunación en menores de 9 años

ALCANZADO AL PERIODO	REALIZADO			
	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre
INDICADOR	0.067979	0.0716912	0.0596897	0.0682394
NUMEROS	259	273	227	260
DESEMPEÑO	3.810	3.808	3.803	3.809
INDICADOR	0.8333333	0.8333333	0.8333333	0.8333333
NUMEROS	5	5	4	5
DESEMPEÑO	6	7	6	5

ALCANZADO AL PERIODO	REALIZADO			
	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre
INDICADOR	0.300096649	0.3187135	0.2898936	0.2882353
NUMEROS	490	436	545	392
DESEMPEÑO	1.600	1.368	1.880	1.360
INDICADOR	1.025817766	1.0592388	1.3496501	0.6421865
NUMEROS	4017	3451	4397	3078
DESEMPEÑO	3258	3298	3158	4793
INDICADOR	1.11890244	1.2512953	1.2525907	0.7375519
NUMEROS	1003	966	967	711
DESEMPEÑO	772	772	772	964

ALCANZADO AL PERIODO	REALIZADO			
	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre
INDICADOR	0.5625	0.5555556	0.5652174	0.2941176
NUMEROS	9	10	13	5
DESEMPEÑO	16	18	23	17
INDICADOR	0.082820828	0.0976609	0.0583506	0.098811
NUMEROS	206	226	135	241
DESEMPEÑO	2.439	2.439	2.439	2.439

I	CAUSAS POR LAS QUE SE OBTUVIERON LOS RESULTADOS	ACCIONES PARA MEJORAR RESULTADOS OBTENIDOS			
		1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre
11	Este indicador tuvo un descenso respecto al tercer trimestre al disminuir el número de niños con sobrepeso y obesidad y la población en control nutricional.	Se continúa con las acciones de detección y seguimiento nutricional, aunado a las sesiones de educación para la salud, estilo de vida y correcta alimentación a padres, madres y tutores de menores de 5 años. Se continuarán reforzando las visitas domiciliarias para la búsqueda de los menores para conocer su estatus nutricional			
12	Este indicador se mantuvo pese a la disminución del numerador y denominador.	Se continúa con las acciones de detección y seguimiento nutricional, aunado a las sesiones de educación para la salud, estilo de vida y correcta alimentación a padres, madres y tutores de menores de 5 años. Se continuarán reforzando las visitas domiciliarias para la búsqueda de los menores para conocer su estatus nutricional			
13	Este indicador tuvo un ascenso respecto al tercer trimestre debido a la intensificación de la búsqueda de niños que no acudían a control	El seguimiento a los casos de desnutrición leve se ha reforzado a través de la consulta y seguimiento para la recuperación, sumado a las sesiones de educación para la salud, estilo de vida y correcta alimentación a padres, madres y tutores de menores de 5 años. También se han continuado con las visitas domiciliarias para la búsqueda de los menores para conocer su estatus			
14	Este indicador tuvo descenso respecto al trimestre anterior debido a la intervención oportuna y conjunta con segundo nivel de atención.	Se refuerza la consulta, seguimiento nutricional y referencia a segundo nivel de atención para valoración, sumado a las sesiones de educación para la salud, estilo de vida y correcta alimentación a padres, madres y tutores de menores de 5 años.			
15	Este indicador tuvo descenso respecto al trimestre anterior debido a la intervención oportuna y conjunta con segundo nivel de atención.	Se mantienen de manera permanente las acciones de detección, seguimiento nutricional, sesiones de educación para la salud, estilo de vida y correcta alimentación a padres, madres y tutores de menores de 5 años.			
16	Este indicador descendió nuevamente a expensas de la disminución de niños que presentarían diarreas agudas de primera vez.	Se refuerza el seguimiento y control a los niños en vías de recuperación.			
22	Este indicador descendió a expensas de la disminución de niños que requieren plan A	Se refuerza las capacitaciones a los padres, madres y tutores de menores de 5 años para lograr disminuir los casos de EDAs en la población menor de 5 años.			
23	Este indicador tuvo un descenso respecto al tercer trimestre al disminuir el número de madres capacitadas.	Se realizan capacitaciones constantes a los cuidadores, en actividades de promoción y prevención, intensificándose en cada acercamiento que tiene el ESI con la población de las localidades			
31	Este indicador tuvo un ascenso respecto al trimestre anterior a expensas del aumento del numerador, lo cual puede estar condicionado por los cambios climatológicos.	Se continúa reforzando las capacitaciones a los padres, madres y tutores de menores de 5 años, así como las acciones de prevención y promoción a la salud y la vacunación para este grupo etario.			



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: **COLIMA**
Trimestre: **CUARTO**

Fecha de revisión INSABI:

Fecha de revisión Coordinador

08/01/2024

III	32	Este indicador tuvo un ascenso respecto al trimestre anterior a expensas del aumento del numerador condicionando que se requirió antibiótico para el tratamiento	Se continuó reforzando las capacitaciones a los padres, madres y tutores de menores de 5 años, así como las acciones de prevención y promoción a la salud y la vacunación para este grupo etario.
	33	Este indicador tuvo un descenso respecto al tercer trimestre al disminuir el número de madres capacitadas.	Se realizan capacitaciones constantes a los cuidadores, en actividades de promoción y prevención, intensificándose en cada acercamiento que tiene el ESI con la población de las localidades
	41	Se presentó un ascenso en el indicador pese a la disminución de casos en tratamiento y aumento de la población objetivo.	Se continuarán realizando visitas domiciliarias para identificar el estatus de las personas que no han acudido a cita de control incentivándose para que reactiven su tratamiento
	42	Este indicador tuvo un descenso respecto al tercer trimestre pese al aumento de personas controladas	Se reforzarán las intervenciones farmacológicas y no farmacológicas en las personas, además de la educación para la salud enfocados en autocuidado de la salud
	43	Este indicador presentó un descenso lo que ocasiona que no se ingresen a las personas de manera oportuna	Continuar con el reforzamiento en las detecciones y seguimiento de las que resulten positivas, aunado a acciones de prevención y promoción de la salud
	44	Se presentó un marcado descenso en el indicador al disminuirse el número de detecciones efectuadas en el trimestre	Se continuará reforzando la importancia de la detección oportuna y educación para la salud en personas de 20 años y más
	51	Se presentó un ascenso en el indicador a expensas del aumento del numerador y denominador debido a las visitas domiciliarias efectuadas	Se continuarán realizando visitas domiciliarias para identificar el estatus de las personas que no han acudido a cita de control incentivándose para que reactiven su tratamiento
	52	Este indicador tuvo un ascenso al tenerse aumento de personas controladas	Se reforzarán las intervenciones farmacológicas y no farmacológicas en las personas, además de la educación para la salud enfocados en autocuidado de la salud
	53	Este indicador presentó un descenso lo que ocasiona que no se ingresen a las personas de manera oportuna	Continuar con el reforzamiento en las detecciones y seguimiento de las que resulten positivas, aunado a acciones de prevención y promoción de la salud
	54	Se presentó un marcado descenso en el indicador al disminuirse el número de detecciones efectuadas en el trimestre	Se continuará reforzando la importancia de la detección oportuna y educación para la salud en personas de 20 años y más
	61	Se presentó un ascenso en el indicador a expensas del aumento del numerador y denominador debido a las visitas domiciliarias efectuadas	Se continuarán realizando visitas domiciliarias para identificar el estatus de las personas que no han acudido a cita de control incentivándose para que reactiven su tratamiento
	62	Este indicador tuvo un descenso respecto al tercer trimestre al disminuir el número de personas controladas	Se refuerzan las intervenciones no farmacológicas en las personas, además de la educación para la salud enfocados en autocuidado de la salud
	63	Este indicador presentó un descenso lo que ocasiona que no se ingresen a las personas de manera oportuna	Continuar con el reforzamiento en las detecciones y seguimiento de las que resulten positivas, aunado a acciones de prevención y promoción de la salud
	64	Se presentó un marcado descenso en el indicador al disminuirse el número de detecciones efectuadas en el trimestre	Se continuará reforzando la importancia de la detección oportuna y educación para la salud en personas de 20 años y más
	71	Se presentó un ascenso en el indicador a expensas del aumento del numerador y denominador debido a las visitas domiciliarias efectuadas	Se continuarán realizando visitas domiciliarias para identificar el estatus de las personas que no han acudido a cita de control incentivándose para que reactiven su tratamiento
	72	Este indicador tuvo un descenso respecto al tercer trimestre por la disminución de personas controladas y que se relaciona con la falta de hipodermiániques.	Se refuerzan las intervenciones no farmacológicas en las personas debido a la falta de farmacos, además de la educación para la salud enfocados en autocuidado de la salud
	73	Este indicador descendió por a disminución de los casos nuevos al no tenerse la comprobación diagnóstica de laboratorio.	Continuar con el reforzamiento en las detecciones y seguimiento de las que resulten positivas, aunado a acciones de prevención y promoción de la salud y la gestión de insumos para optimizar todo contacto de la población con el ESI de la UNM
	74	Se presentó un marcado descenso en el indicador al disminuirse el número de detecciones efectuadas en el trimestre	Se continuará reforzando la importancia de la detección oportuna y educación para la salud en personas de 20 años y más
	81	Se presentó un ascenso en el indicador a expensas del aumento del numerador y denominador debido a las visitas domiciliarias efectuadas	Se continuarán realizando visitas domiciliarias para identificar el estatus de las personas que no han acudido a cita de control incentivándose para que reactiven su tratamiento

[Handwritten signature]



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

INSABI
INSTITUTO DE SALUD PARA
EL BIENESTAR

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 SZ00

INDICADORES DE DESEMPEÑO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS 2023

Entidad Federativa: **COLIMA**
Trimestre: **CUARTO**
Fecha de revisión INSABI: _____

Fecha de revisión Coordinador: _____

08/01/2024



VIII	6.2	Este indicador tuvo un descenso respecto al tercer trimestre al disminuir el número de personas controladas	Se refuerzan las intervenciones no farmacológicas en las personas, además de la educación para la salud enfocados en autocuidado de la salud
	6.3	Este indicador presentó un descenso lo que ocasiona que no se ingresen a las personas de manera oportuna	Continuar con el reforzamiento en las detecciones y seguimiento de las que resulten positivas, aunado a acciones de prevención y promoción de la salud
IX	9.1	Se presentó un ligero ascenso, en el indicador debido a que se realizaron más tornas de citologías en la población objetivo	Se continúa con campañas de concientización y reforzamiento en las detecciones en la población objetivo
	9.2	Se presentó un considerable descenso en el indicador con relación al trimestre anterior	Se refuerzan la campañas de concientización y reforzamiento en las detecciones en la población objetivo
IX	9.3	El indicador presentó ascenso que se manifiesta por una mayor cobertura de la población objetivo	Se continúa con campañas de concientización y reforzamiento en las detecciones
	9.4	El indicador se presentó en ceros	Se indica al ESI que se enfoca en la población objetivo la importancia de la citología y prueba de VIH para efectuarse diagnósticos oportunos y con mejor pronóstico
X	9.5	El indicador se elevó a expensas de dos casos y su referencia al segundo nivel de atención	Se continúa con temas de prevención y promoción de la salud en la población objetivo, para que sepan las ventajas de un abordaje oportuno de una lesión
	10.1	Se presentó un ascenso en el indicador debido a que se realizaron más tomas exploraciones mamarias en la población objetivo.	Se intensifican acciones de prevención y promoción de la salud enfocadas al autocuidado, y acudir a la exploración mamaria correspondiente
X	10.2	El indicador se elevó a expensas de dos casos y su referencia al segundo nivel de atención	Se continúa con capacitación y talleres de prevención
	11.1	Se presentó un descenso en el indicador con relación al trimestre anterior al ingresarse a mujeres pasando el primer trimestre	Se continúa con capacitaciones para que acudan a consulta en caso de sospecha de embarazo y se detecten complicaciones a tiempo
XI	11.2	Se presentó un ascenso en el indicador al incrementarse las consultas a embarazadas	Se realizan visitas domiciliarias en caso de no acudir a su control y se enfatiza en cada consulta la importancia del seguimiento prenatal para la oportuna detección de datos de alarma
	11.3	Se presenta un ascenso en el indicador con relación al trimestre anterior	Se continúa con capacitaciones al personal sobre la importancia del cuidado prenatal y la identificación de datos de alarma
XI	11.4	Se presentó un considerable decremento en el indicador debido a la atención prenatal oportuna.	Se continúa con capacitaciones al personal y reforzando la referencia al segundo nivel de atención, haciendo énfasis en la contrareferencia al primer nivel de atención.
	11.5	Se presentó un ascenso en el indicador al incrementarse las consultas a Puérteras	Se reforzará las visitas domiciliarias a las puérteras que no acuden a su control, ya que es una acción prioritaria en el control postnatal y la identificación de complicaciones.
XII	12.1	Este indicador tuvo un descenso persistente durante todo el año debido a la falta del insumo	Se efectúan las gestiones correspondientes para que las UNM cuenten con el insumos y se pueda proveer a la población objetivo.
	13.1	El indicador tuvo un ascenso con relación al trimestre anterior al aumentarse el número de usuarias	Se indican visitas domiciliarias para conocer el estatus de las usuarias de PF, así como la gestión de la totalidad de los métodos que se deben ofertar
XIII	13.2	El indicador tuvo un ascenso con relación al trimestre anterior al aumentarse el número de usuarias en puerperio	La importancia de los métodos de planificación familiar post eventos obstétricos es una acción que se centra en la prevención de embarazos no planificados y de intervalos intergenésicos cortos.
	14.1	El indicador mostró un descenso con relación al trimestre previo	Se refuerzan las acciones de prevención y promoción de la salud con énfasis en salud dental
XIV	14.2	El indicador mostró un notable descenso a expensas de falta de insumos	Se refuerzan las acciones de prevención y promoción de la salud con énfasis en salud dental
	14.3	El indicador mostró un descenso con relación al trimestre previo	Se refuerzan las acciones de prevención y promoción de la salud con énfasis en salud dental
XV	15.1	El indicador tuvo un notable descenso con relación al trimestre anterior	Se debe reforzar la inmunización en mujeres embarazadas como parte de las acciones de la atención prenatal
	15.2	El indicador tuvo un ascenso considerable con relación al trimestre anterior.	Se debe reforzar la inmunización en menores de 9 años, intensificándose en la temporada invernal

[Handwritten signature]