

SERVICIOS DE SALUD DE TAMAULIPAS

INDICADORES DE RESULTADOS

Presupuesto de Egresos de la Federación para el Ejercicio Fiscal 2016

RESULTADOS FASSA

NIVEL: Fin


INDICADORES

OBJETIVO	DENOMINACIÓN	META ALCANZADA	NUMERADOR	DENOMINADOR	OBSERVACIÓN
Contribuir a asegurar el acceso efectivo a servicios de salud con calidad mediante la eficiencia en la asignación de recursos federales a los Servicios Estatales de Salud para otorgar servicios de salud con calidad, en todos los niveles de atención para la población mexicana, independientemente de su condición laboral, lo que permitirá reducir las brechas existentes en las condiciones de salud entre distintos grupos poblacionales, además que con esto se cumple con una de las Metas de los Objetivos de Desarrollo del Milenio	Razón de Mortalidad Materna de mujeres sin seguridad social.	24.9	9	36107	Datos del cierre del 2015
NIVEL: Propósito					
La población sin seguridad social cuenta con mejores condiciones de salud, lo que le permite asegurar un enfoque integral y la participación incluyente y corresponsable en la atención del embarazo, parto y puerperio	Porcentaje de nacidos vivos de madres sin seguridad social atendidas por personal médico	99.8	30591	30652	Datos preliminares a noviembre del 2016
NIVEL: Actividad					

SERVICIOS DE SALUD DE TAMAULIPAS

Presupuesto para el "Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud" destinado a la cobertura de salud de las entidades federativas	Porcentaje del Gasto total del FASSA destinado a los bienes y servicios de Protección Social en Salud	75.67	2'092,884,682	2'765,915,595	
Presupuesto para el "Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud" destinado a la cobertura de salud de las entidades federativas	Porcentaje del Gasto total del FASSA destinado a la Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad	19.19	530,650,101	2'765,915,595	
NIVEL: Componente					
Estructura programática del Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud	Porcentaje de estructuras programáticas homologadas, con acciones de salud materna, sexual y reproductiva.	62	8	13	Se ajustan los datos con base a cifras Nacionales, se alcanzó el 62% de la estructura programática homologada, nuestra estructura programática contempla 8 programas con acciones de salud materna, sexual y reproductiva, no obstante disponemos de 10 programas que coinciden con este tema.
Servicios de salud proporcionados por personal médico.	Médicos generales y especialistas por cada mil habitantes (población no derechohabiente)	2.2	3111	1402265	Datos preliminares aportados por el departamento de SINERHIAS Estatal a Noviembre del 2016, la meta de población se ajusto, se le resto la población de responsabilidad de IMSS-Prospera,


Mtra. Lydia Madero García
Secretaría de Salud y Directora General del O.P.D.


Dr. Horacio García Rojas Guerra
Subsecretario de Planeación y Vinculación Social



GOBIERNO DEL ESTADO DE
TAMAULIPAS
SECRETARÍA DE SALUD

INDICADORES DE RESULTADOS

AFFASPE 2016

PROMOCIÓN A LA SALUD

Actividad General	Indicador	Meta	Meta programada	Meta realizada
Realizar eventos de promoción de la salud	Eventos de promoción de la salud realizados	Porcentaje de eventos de promoción de la salud a realizar con criterios de interculturalidad y pertinencia lingüística	4	4
Realizar validación de escuelas como "escuela promotora de la salud"	Escuelas que cumplen los criterios de validación para ser "escuelas promotoras de la salud"	Porcentaje de entornos que promueven y favorecen la salud de la población escolar a validar.	100	195
Organizar y participar en actividades de capacitación y actualización, dirigidos al personal de promoción de la salud, para fortalecer el desarrollo de sus competencias	Actividades educativas para realizar competencias para el personal de salud	Actividades educativas dirigidas al personal de los servicios de salud a realizar	1	1
Organizar actividades educativas estructuradas, para el desarrollo de competencias en el cuidado de la salud	Talleres comunitarios para desarrollar competencias y habilidades para la vida sobre promoción de la salud, dirigidos a la población	Talleres a realizar, para desarrollar competencias de promoción de la salud con enfoque de determinantes sociales	100	23415
Elaborar materiales de comunicación educativa con enfoque de mercadotecnia social en salud, que coadyuven al desarrollo de habilidades para el cuidado de la salud individual y colectiva en las entidades	Porcentaje de materiales de comunicación educativa para el cuidado de la salud individual y colectiva.	Porcentaje de materiales de comunicación educativa elaborados en las entidades federativas para el cuidado de la salud individual y colectiva.	100	0

SERVICIOS DE SALUD DE TAMAULIPAS

federativas				
Diseñar y ejecutar acciones de supervisión y seguimiento del Programa de Promoción de la Salud y Determinantes Sociales	Realizar acciones de acompañamiento, monitoreo y asesoría en servicio y evaluación del Programa de Promoción de la Salud y Determinantes Sociales	Acciones de seguimiento de los procesos y la operación del programa a realizar	12	10
Validación de las variables de promoción de la salud en el sistema de información en salud	Módulos de la plataforma de la Red de Comunicación Colaborativa	Porcentaje de Módulos de la Red colaborativa a implantar	1	1
Realizar investigación operativa que permita el seguimiento, evaluación y retroalimentación de procesos y programas	Investigación que permita el seguimiento, evaluación, y retroalimentación de procesos del programa	Investigaciones operativas a realizar	1	1
Fortalecer la atención integrada de línea de vida con acciones, actividades y herramientas de Promoción de la Salud	Porcentaje de cumplimiento de consultas otorgadas en los SESA en las que la población usuaria presenta la Cartilla Nacional de Salud (CNS) en relación a las programadas	Porcentaje de consultas otorgadas en las que la población usuaria de los SESA presenta la CNS a cumplir	90	86

COMUNIDADES SALUDABLES

Actividad General	Indicador	Meta	Meta programada	Meta realizada
Realizar talleres de capacitación para Agentes de Salud	Porcentaje de cursos-taller para Agentes de Salud	Cursos taller para Agentes de Salud realizados	100	58
Realizar cursos de capacitación de promoción de la salud para personal del ayuntamiento	Porcentaje de municipios con localidades de 500 a 2500 habitantes a los que se le otorgó capacitación de Promoción de la	Municipios con localidades de 500 a 2500 habitantes a los que a su personal se le otorgó capacitación para la elaboración de proyectos y en temas de	100	77

SERVICIOS DE SALUD DE TAMAULIPAS

	Salud al personal del ayuntamiento	prevención y promoción de la salud		
Realizar cursos de capacitación para el personal de promoción de la salud	Porcentaje de cursos de capacitación para personal de promoción de la salud	Cursos de capacitación para personal de promoción de la salud	100	100
Realizar reuniones con los comités estatales de comunidades saludables para la planeación y ejecución de acciones conjuntas	Porcentaje de reuniones de planeación y ejecución de acciones de los comités estatales de comunidades saludables	Reuniones con el comité estatal de comunidades saludables	100	0
Realizar acciones para la certificación de comunidades como saludables	Porcentaje de comunidades certificadas como saludables	Comunidades certificadas como saludables	100	31
Certificar espacios de recreación como favorables a la salud	Porcentaje de espacios de recreación certificados como favorables a la salud	Espacios de recreación certificados	100	62
Incorporar a los municipios de alta, muy alta marginación y que inician gobierno para realizar acciones de Promoción de la Salud	Porcentaje de municipios de alta y muy alta marginación incorporados al programa	Municipios de alta y muy alta marginación que se han incorporado al Programa de Entornos y Comunidades Saludables para realizar acciones de Promoción de la Salud dirigidas a las prioridades locales	1	1
Realizar ferias integrales de promoción de la salud para la prevención de la violencia en espacios públicos en coordinación con los municipios	Porcentaje de ferias integrales de promoción de la salud para la prevención de la violencia en espacios públicos	Ferias integrales de promoción de la salud para prevención de la violencia	100	40
Realizar acciones de comunicación educativa que resalten los efectos del cambio climático en la salud	Porcentaje de municipios que reciben información de comunicación educativa sobre los efectos del cambio climático	Municipios que reciben información de comunicación educativa sobre los efectos del cambio climático en la salud	100	100

SERVICIOS DE SALUD DE TAMAULIPAS

	en la salud			
Realizar reuniones con presidentes municipales de las Redes Estatales	Porcentaje de reuniones con presidentes municipales	Reuniones con presidentes municipales de las Redes Estatales	100	100
Cumplir con los requisitos de municipio certificado como promotor de la salud	Porcentaje de municipios con localidades de 500 a 2500 habitantes certificados como promotores de la salud	Municipio con localidades de 500 a 2500 habitantes que cumple con los requisitos de municipio incorporado y activo y tiene en operación uno o más proyectos vinculados a la salud pública	100	9
Realizar visitas de supervisión del programa a las jurisdicciones sanitarias	Porcentaje de jurisdicciones sanitarias supervisadas	Supervisar a las jurisdicciones sanitarias para fortalecer los mecanismos de seguimiento y evaluación para incrementar la efectividad del programa	100	100

ALIMENTACION Y ACT

Realizar estrategias educativas para la difusión y promoción de una alimentación correcta, el consumo de agua simple potable y la prevención de enfermedades asociadas dirigidas a toda la población.	Porcentaje de eventos educativos para la promoción de la alimentación correcta y el consumo de agua simple potable en diferentes entornos.	Realizar eventos educativos para la promoción de la alimentación correcta, y el consumo de agua simple potable en diferentes entornos. Entre todos los eventos a realizar se debe alcanzar un 30% o más de la población objetivo de cada entidad, se recomienda incluir los siguientes: 1. Día mundial de la salud (abril). 2. Semana mundial de la lactancia materna (agosto), 3. Día mundial de la alimentación (octubre), 4. Semana de la alimentación escolar (octubre),	100	73
---	--	---	-----	----

SERVICIOS DE SALUD DE TAMAULIPAS

		5. Día del abrazo mundial (octubre), 6. Día mundial contra la obesidad (noviembre)		
Realizar estrategias educativas para la difusión y promoción de la actividad física a toda la población.	Porcentaje de eventos educativos para la promoción de la actividad física en diferentes entornos, dado por eventos realizados entre eventos programados por cien.	Realizar eventos educativos para la promoción de la actividad física en diferentes entornos. Entre todos los eventos a realizar se debe alcanzar un 30% o más de la población objetivo de cada entidad, se recomienda incluir los siguientes: 1. Día mundial de la salud (abril). 2. Día mundial de la activación física (abril). 3. Día del abrazo mundial (octubre). 4. Día mundial contra la obesidad (noviembre).	100	62
Implementar campañas educativas sectoriales dirigidas a toda la población para fomentar la adopción de una dieta correcta, consumo de agua simple potable y realización de actividad física a nivel estatal, regional y local.	Número de campañas educativas a nivel estatal, regional y local de promoción de la alimentación correcta, consumo de agua simple potable y actividad física.	Realizar campañas educativas anuales a nivel estatal de promoción de la alimentación correcta, consumo de agua simple potable y activación física	4	4
Informar a la población a través de sesiones educativas y espacios de consejería comunitaria sobre los beneficios de la lactancia materna y alimentación complementaria correcta.	Porcentaje de eventos educativos para la sensibilización de la importancia de la lactancia materna exclusiva como factor protector y la alimentación complementaria	Realizar eventos educativos para la sensibilización sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva y la alimentación complementaria. Entre todos los eventos a realizar se debe alcanzar un 30% o más de la población	100	55

SERVICIOS DE SALUD DE TAMAULIPAS

		objetivo de cada entidad.		
Implementar estrategias para la difusión y rescate de la cultura alimentaria tradicional y el fomento de consumo de alimentos tradicionales.	Porcentaje de eventos realizados para difundir la cultura alimentaria tradicional	Realizar eventos educativos para la promoción de la cultura alimentaria tradicional y el fomento del consumo de alimentos tradicionales en diferentes entornos. Entre todos los eventos a realizar se debe alcanzar un 30% o más de la población objetivo de cada entidad.	100	59
Impartir cursos de capacitación dirigidos al personal de salud y a autoridades locales sobre las recomendaciones y beneficios de una alimentación correcta, la ingesta de agua simple potable, lactancia materna exclusiva, alimentación complementaria y práctica de actividad física.	Número de cursos de capacitación al personal de salud en temas de alimentación correcta, ingesta de agua simple potable, actividad física y lactancia materna.	Realizar capacitación al personal de salud sobre alimentación correcta, consumo de agua simple, actividad física, lactancia materna, alimentación complementaria correcta y otros temas relacionados al programa.	5	5
Realizar supervisión y monitoreo de las actividades derivadas del programa a nivel nacional, estatal y jurisdiccional.	Número de supervisiones de las actividades derivadas del programa a nivel nacional, estatal, jurisdiccional y local.	Realizar acciones semestrales de supervisión, monitoreo y evaluación de las actividades derivadas del programa	4	4
Realizar la evaluación de hábitos alimentarios y de actividad física en la población beneficiaria de 19 años y menos a través del "cuestionario para evaluación	Porcentaje de la población de 19 años y menos que tienen correctos hábitos alimentarios y de actividad física	Se espera que al menos el 10% de la población encuestada de 19 años y menos cuente con correctos hábitos de alimentación y actividad física	10	10

SERVICIOS DE SALUD DE TAMAULIPAS

de hábitos alimentarios y de				
------------------------------	--	--	--	--

VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

Actividad General	Indicador	Meta	Meta programada	Meta realizada
Dar seguimiento a los quince sistemas de VE prioritarios (en los sistemas prioritarios: Vigilancia convencional, EFE, PFA, VIH/SIDA, Dengue, Paludismo, Cólera, Tuberculosis, Lepra, Tos ferina, NuTraVe, Diabetes, RHOVE, Influenza y SEED) para mejorar su índice de desempeño	Porcentaje de sistemas con mejoría en su índice de desempeño	Lograr la mejoría en el desempeño de 15 Sistemas prioritarios de V.E.	80	0
Elaboración de un reporte periódico de información epidemiológica	Porcentaje de Reportes de Información Epidemiológica (Boletines) publicados	Generar un reporte de información epidemiológica (boletín) semanal con los casos sujetos a vigilancia epidemiológica por jurisdicción y/o municipio y lo publique en la página electrónica de epidemiología estatal para su consulta y descarga	95	72
Fortalecimiento de las Unidades de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria (RHOVE, Diabetes y Registro de Cáncer) mediante contratación de personal médico, paramédico y capturista	Porcentaje de unidades RHOVE reforzadas con contratación de personal médico, paramédico y capturista	Contar con personal médico, paramédico y capturista para operar las plataformas de las unidades hospitalarias que cuentan con Unidad de V.E. Hospitalaria	95	70
Fortalecimiento y consolidación de la infraestructura en materia	Porcentaje de unidades RHOVE, y USMI fortalecidas	Contar con unidades hospitalarias de la RHOVE, y		

SERVICIOS DE SALUD DE TAMAULIPAS

de las TIC, mediante equipamiento y conectividad para la V. E. Hospitalaria	con equipo de cómputo e internet	USMI equipadas y con capacidad de conectividad.	80	0
Establecer el programa de actividades con los diferentes sectores involucrados que coadyuven al establecimiento del OMENT y de la Morbilidad Materna Severa.	Porcentaje de panoramas de enfermedades no transmisibles y morbilidad materna publicados	Integrar información intersectorial e interinstitucional para documentar las principales actividades y resultados del Observatorio Mexicano de Enfermedades No Transmisibles en cuatro Panoramas al año.	80	60
Establecer y vigilar el cumplimiento de los lineamientos de vigilancia epidemiológica y de los criterios de operación de la RNLSP.	Porcentaje de sistemas de vigilancia epidemiológica supervisados	Supervisar los sistemas de V.E. prioritarios en los distintos niveles técnicos administrativos por lo menos una vez al año.	80	0
Promover la capacitación orientada a fortalecer la operación del SINAVE.	Porcentaje de eventos de capacitación para personal operativo en la Entidad	Contar con personal capacitado para la mejor operación del SINAVE	80	0
Cumplir con los estándares de la OMS con base a los criterios establecidos del Reglamento Sanitario Internacional referente a puntos de entrada designados a través de la creación y fortalecimiento de la Red Nacional de Unidades de Inteligencia Epidemiológica y Sanitaria UIES.	Porcentaje de UIES creadas o fortalecidas.	Equipar las Unidades de Inteligencia Epidemiológica	90	0
Fortalecer la verificación y notificación de potenciales emergencias en Salud Pública de importancia internacional de	Porcentaje de centros estatales para el RSI instalados	Instalación de los Centros Estatales.	90	0

SERVICIOS DE SALUD DE TAMAULIPAS

acuerdo a lo establecido por el Reglamento Sanitario Internacional (RSI).				
---	--	--	--	--

VIGILANCIA POR LAB

Actividad General	Indicador	Meta	Meta programada	Meta realizada
Reconocimiento de la competencia técnica de la Red Nacional de Laboratorios de Salud Pública	Número de diagnósticos del marco analítico básico con reconocimiento a la competencia técnica por el InDRE	Lograr el reconocimiento a la competencia técnica de 5 diagnósticos del Marco Analítico Básico.	5	5
Medir el Índice de Desempeño de la Red Nacional de Laboratorios de Salud Pública	Índice de desempeño de los diagnósticos del marco analítico básico declarados por el LESP	Incrementar el índice de desempeño nacional en un punto porcentual con respecto al año anterior.	1	2.26
Asegurar el establecimiento del marco analítico básico del estado de acuerdo al riesgo epidemiológico mediante la implementación de los diagnósticos requeridos.	Número de Diagnósticos del Marco Analítico Básico realizados por el LESP	Lograr que por lo menos el 70% de los LESP cubra el 90% del Marco Analítico Básico del Manual del Boletín Caminado a la Excelencia	27	27
Implementar mecanismos que garanticen la cobertura de los servicios de los Laboratorios Estatales de Salud Pública mediante el análisis de las muestras conforme a los criterios de aceptación.	Porcentaje de cobertura del servicio diagnóstico del Marco Analítico Básico	Procesar el 95% de las muestras aceptadas en el LESP	95	98.16
Definir los estándares del servicio para evaluar la oportunidad en la entrega de los resultados conforme a los procesos analíticos de las muestras aceptadas en los	Porcentaje de Oportunidad del servicio diagnóstico del Marco Analítico Básico	Procesar el 90% de las muestras aceptadas en tiempo.	90	86.15

SERVICIOS DE SALUD DE TAMAULIPAS

tiempos establecidos por los Laboratorios Estatales de Salud Pública.				
---	--	--	--	--

SALUD MENTAL

Actividad General	Indicador	Meta	Meta programada	Meta realizada
Diseñar y cordinar acciones preventivas de salud mental dirigidas a familias que son víctimas de violencia social.	Polígonos intervenidos por el programa de salud mental	Que durante el 2016, el programa preventivo cubra 40% polígonos prioritarios	40	40
Favorecer la prevención secundaria de los trastornos mentales y del comportamiento	Unidades de consulta externa psiquiátrica con abasto suficiente de medicamento para favorecer la prevención secundaria de los trastornos mentales y del comportamiento.	60% de unidades de consulta externa psiquiátrica con abasto suficiente de medicamento para favorecer la prevención secundaria de los trastornos mentales y del comportamiento.	60	0
Informar a la población signos y síntomas de los trastornos prevalentes en salud mental para su detección y atención oportuna.	Campañas informativas sobre los signos y síntomas más frecuentes en centros de salud y centros integrales de salud mental	100% de centros de salud y centros integrales de salud mental con al menos una campaña informativa de signos y síntomas de los trastornos mentales	100	100
Establecimiento de un programa de promoción y prevención de una vida libre de violencia dirigido a las usuarias de los hospitales seleccionados	Psicoeducación a Usuaris del Hospital Psiquiátrico	100% de Usuaris del Hospital Psiquiátrico recibieron psicoeducacion	100	0
Impulsar la atención de urgencias psiquiátricas y hospitalización breve en hospitales generales	Hospitales generales con al menos una cama de psiquiatría	10% de hospitales generales con al menos una cama de psiquiatría	10	0

SERVICIOS DE SALUD DE TAMAULIPAS

Fortalecer la capacitación del personal de atención primaria en la Guía de Intervención mhGAP	Personal médico y/o paramédico de centros de salud capacitado en la Guía de Intervención mhGAP	15 % del personal médico de los centros de salud capacitado en la Guía de Intervención mh-GAP	15	16
Fortalecer la capacitación en las unidades de primer y segundo nivel en el Uso de Guías Clínicas	Personal de centro integral de salud mental capacitado en el uso de Guías Clínicas para la Atención de Trastornos Mentales	100% de personal de centro integral de salud mental capacitado en el uso de Guías Clínicas para la Atención de Trastornos Mentales	100	100
Promover la generación de servicios de reinserción social en la comunidad	Residencias comunitarias operando para lograr la vida independiente, autosuficiente y libre de violencia de las usuarias del hospital psiquiátrico	Al menos una casa de medio camino o departamento independiente en el estado	1	0
Ampliación de la cobertura y mejora de los programas y servicios de la atención psicológica individualizada con perspectiva de género para la prevención y atención de la violencia en el marco de los derechos humanos	Usuaris que reciben psicoterapia individual	Incrementar en 20 % de usuarias que reciben psicoterapia individual	20	18
Ampliación de la cobertura y mejora de los programas y servicios de la atención psicológica a las familias con perspectiva de género para la prevención y atención de la violencia en el marco de los derechos humanos	Familias de usuarias que reciben psicoterapia	Incrementar en 20% las familias de usuarias que reciben psicoterapia	20	15

SERVICIOS DE SALUD DE TAMAULIPAS

Otorgamiento de herramientas necesarias a las usuarias del hospital psiquiátrico a través del establecimiento de un Programa de Autoempleo y apoyo económico para contribuir a su empoderamiento	Usuarías que reciben apoyo para el autoempleo o comienzo de microindustria	100% de usuarias que solicitan apoyo para el autoempleo o comienzo de microindustria lo reciben	100	0
Establecimiento de un Programa de Apoyo para los Permisos Terapéuticos de las usuarias basado en la sensibilización, promoción y prevención con perspectiva de género otorgada a las usuarias para su empoderamiento	Usuarías que reciben apoyo económico para permisos terapéuticos	100% de usuarias que se les otorgan permisos terapéuticos con apoyo económico	100	0
Establecimiento de un Programa de Becas para estudiar o aprender un oficio basado en la sensibilización, promoción y prevención con perspectiva de género otorgada a las usuarias para su empoderamiento	Usuarías que reciben apoyo económico para estudiar o aprender un oficio	100% de usuarias que solicitan apoyo económico para estudiar o aprender un oficio lo obtienen	100	0
Establecimiento de actividades recreativas y culturales intra y extramuros	Usuarías que asisten a actividades recreativas y culturales intra y extramuros en el hospital psiquiátrico	75% de Usuarías que asisten a actividades recreativas y culturales intra y extramuros en el hospital psiquiátrico	75	75
Favorecer la implementación del Programa Invierno sin Frío	Prendas de ropa de calle existente en el hospital	75% de ropa de calle existente en el hospital	75	75

SERVICIOS DE SALUD DE TAMAULIPAS

Favorecer la implementación de Talleres Protegidos	Usuarios que asisten voluntariamente a los talleres de rehabilitación Psicosocial bajo los lineamientos del Manual de Programas de Rehabilitación Psicosocial	50% de usuarios que asisten voluntariamente a los talleres de Rehabilitación Psicosocial.	50	50
Supervisar que los recursos asignados para los Talleres Protegidos, se ejerzan en apego a la normatividad aplicable.	Usuarios que reciben apoyo económico cuando asisten a los talleres de Rehabilitación Psicosocial	100% de usuarios reciben apoyo económico por asistencia al taller	100	0
Supervisar que los recursos asignados para las Salidas Terapéuticas, se ejerzan en apego a la normatividad aplicable.	Usuarios que asisten voluntariamente a salidas terapéuticas bajo los lineamientos del Manual de Rehabilitación Psicosocial	50% de usuarios asisten voluntariamente a salidas terapéuticas bajo los lineamientos del Manual de Rehabilitación Psicosocial	50	50
Favorecer la capacitación continua dirigida al personal que aplica los programas de rehabilitación psicosocial	Personal que aplica los programas de Rehabilitación Psicosocial capacitado	75 % de personal que aplica los programas de Rehabilitación Psicosocial capacitado	75	0
Impulsar la capacitación en Perspectiva de Género, Derechos Humanos y Prevención de la Tortura dirigida al personal de Salud Mental	Capacitación en Derechos Humanos y Prevención de la Tortura dirigido al personal de hospitales psiquiátricos	33 Hospitales Psiquiátricos con al menos un curso de Derechos Humanos y Prevención de la Tortura	2	0
Establecimiento de cursos de capacitación y sensibilización sobre Perspectiva de Género para la prevención y atención a la violencia en el marco de los Derechos Humanos dirigido a personal directivo y operativo de la	Capacitación y sensibilización dirigida al personal sobre Perspectiva de Género para la prevención y atención a la violencia en el marco de los Derechos Humanos	30 % de personal capacitado y sensibilizado sobre Perspectiva de Género para la prevención y atención a la violencia en el marco de los Derechos Humanos	30	0

SERVICIOS DE SALUD DE TAMAULIPAS

institución				
Establecimiento de cursos de capacitación y sensibilización sobre los Programas de Rehabilitación Psicosocial del Programa Nacional de Salud Mental: Modelo Miguel Hidalgo dirigido a personal de la institución para la prevención de la violencia.	Capacitación y sensibilización dirigida al personal sobre los Programas de Rehabilitación Psicosocial del Programa Nacional de Salud Mental: Modelo Miguel Hidalgo	30% del personal capacitado en los Programas de Rehabilitación Psicosocial del Programa Nacional de Salud Mental: Modelo Miguel Hidalgo	30	30
Difundir los Derechos Humanos de los y las usuarias en todas las unidades de atención	Campaña de Derechos Humanos al interior de las unidades de hospitalización	33 Unidades con al menos una campaña para difundir los Derechos Humanos	2	0

SEGURIDAD VIAL

Actividad General	Indicador	Meta	Meta programada	Meta realizada
Proporcionar las herramientas técnicas para la instalación de los Observatorios Estatales de Lesiones.	Número de Observatorios Estatales de Lesiones con acta de creación entre el total de entidades federativas	Se consideraran como Observatorios Estatales de Lesiones instalados sólo aquellos que cuenten con acta de creación.	1	1
Elaborar reportes estadísticos e informes sobre seguridad vial	Número de Observatorios Estatales de Lesiones que proporcionan semestralmente información al Observatorio Nacional entre el número de Observatorios Estatales de Lesiones instalados	Se consideraran como Observatorios Estatales de Lesiones operando a aquellos que proporcionen semestralmente información con los criterios mínimos establecidos por el STCONAPRA al Observatorio Nacional de Lesiones.	1	1

SERVICIOS DE SALUD DE TAMAULIPAS

<p>Trabajar de manera coordinada para la incorporación de los principales factores de riesgo en la legislación en materia de seguridad vial</p>	<p>Número de municipios prioritarios con propuesta de adecuación integral del marco legal en materia de seguridad vial entre el total de municipios prioritarios</p>	<p>Se contempla la revisión y análisis por parte del STCONAPRA a las legislaciones en materia de seguridad vial de los municipios considerados como prioritarios, con el fin de proponer su adecuación incluyendo los factores de riesgo emitidos por la OMS</p>	<p>1</p>	<p>1</p>
<p>Impulsar acciones de promoción de la salud para la prevención de accidentes viales</p>	<p>Total de población del grupo de edad de 10 a 49 años que ha recibido pláticas de sensibilización sobre seguridad vial en las entidades federativas</p>	<p>La población sensibilizada se refiere al porcentaje de personas del grupo de edad de 10 a 49 años que han recibido pláticas de sensibilización sobre seguridad vial en las entidades federativas (se requiere sensibilizar al 1.26% de personas de este grupo de edad al año)</p>	<p>1</p>	<p>1</p>
<p>Formalizar los mecanismos de colaboración para la conformación de los COEPRA</p>	<p>Número de Consejos Estatales para la Prevención de Accidentes conformados entre el total de entidades federativas</p>	<p>Se considerarán como Consejos Estatales para la Prevención de Accidentes conformados a aquellos que tengan publicado en la gaceta gubernamental el instrumento jurídico de creación.</p>	<p>1</p>	<p>1</p>
<p>Impulsar los acuerdos multisectoriales que contribuyan a la reducción de las lesiones por accidentes viales</p>	<p>Número de Consejos Estatales para la Prevención de Accidentes activos entre el total de entidades federativas</p>	<p>Se considerarán como Consejos Estatales para la Prevención de Accidentes activos a aquellos que realicen las actividades de prevención correspondientes, avaladas por las minutas de acuerdos de las</p>	<p>1</p>	<p>1</p>

SERVICIOS DE SALUD DE TAMAULIPAS

		reuniones realizadas		
Asesorar la aplicación de controles de alcohol en aliento de conductores	Número de municipios prioritarios que aplican controles de alcoholimetría entre el total de municipios prioritarios	Municipios prioritarios asesorados para la aplicación de controles de alcohol en aliento de conductores	2	2
Promover la instalación y funcionamiento de centros reguladores de urgencias médicas	Número de entidades federativas que cuentan con Centro Regulador de Urgencias Médicas en operación entre el total de entidades federativas	Se considerará como Centro Regulador de Urgencias Médicas en operación a aquel que cuente con acta de instalación y regule las actividades relacionadas con las urgencias médicas de su área de competencia	1	1

CANCER DE LA MUJER

Actividad General	Indicador	Meta	Meta programada	Meta realizada
Brindar consultas prenatales en forma oportuna y con calidad	Proporción de consultas prenatales de primera vez otorgadas durante el primer trimestre gestacional, del total de consultas de primera vez para el control prenatal en la Secretaría de Salud.	Otorgar 40% o más de consultas prenatales de primera vez en el primer trimestre gestacional	40	35
Realizar las pruebas de VIH a toda mujer embarazada en control prenatal en la Secretaría de Salud	Porcentaje de mujeres embarazadas en control prenatal en la Secretaría de Salud, que se les realiza la prueba para el VIH, entre del total de mujeres embarazadas en control prenatal en la Secretaría de Salud	Realizar al 95% de las mujeres embarazadas en control prenatal de la Secretaría de Salud, la prueba de VIH	95	51

SERVICIOS DE SALUD DE TAMAULIPAS

Contratación de recurso humano para la atención de la salud materna y neonatal en la Secretaría de Salud	Proporción de recursos humanos que fueron contratados para la atención de la salud materna y neonatal, en la Secretaría de Salud, con respecto a los programados en el año.	Contratación al 100% de los recursos humanos programados, para la atención de la salud materna y neonatal en el año.	100	96
Realizar a todo recién nacido la prueba de tamiz neonatal metabólico, en la Secretaría de Salud	Porcentaje de recién nacidos de la Secretaría de Salud, que se les realiza la prueba de tamiz neonatal metabólico	80% o más de cobertura de recién nacidos que se realiza tamiz neonatal	80	100
Realizar a todo recién nacido de la Secretaría de Salud, la prueba de tamiz auditivo neonatal	Porcentaje de recién nacidos de la Secretaría de Salud, que le realizaron la prueba de tamiz auditivo neonatal, con respecto al total de recién nacidos de la Secretaría de Salud.	Realizar al 80% de los recién nacidos atendidos en la Secretaría de Salud, la prueba de tamiz auditivos neonatal en el año.	80	100
Actualizar a los médicos especializados en manejo de emergencias obstétricas	Proporción de médicos especialistas actualizados en atención de emergencias obstétricas de los hospitales resolutivos de la Secretaría de Salud.	100% de los médicos especialistas programados, de los hospitales resolutivos de la Secretaría de Salud, actualizados en emergencias obstétricas en el año.	100	90
Realizar capacitaciones al personal del primer nivel de atención, en la atención pregestacional, prenatal, parto y emergencias obstétricas	Proporción de personal de salud de primer nivel de atención que fueron capacitados en la atención pregestacional, prenatal, parto, puerperio y emergencias obstétricas.	Capacitar al 100% de personal de salud de primer nivel de atención programado en la atención pregestacional, prenatal, parto, puerperio y emergencias obstétricas en el año.	100	100

SERVICIOS DE SALUD DE TAMAULIPAS

Evaluar a las parteras tradicionales sobre la atención materna y perinatal segura y competente	Proporción de las parteras tradicionales, capacitadas y evaluadas en atención obstétrica y neonatal, registradas en la Secretaría de Salud.	Capacitar al 100% de las parteras tradicionales, en atención obstétrica y neonatal programadas en el año	100	79
Fortalecer las reuniones de los Comités de Morbilidad y Mortalidad Materna y Perinatal estatal, jurisdiccional y hospitalarios.	Proporción de reuniones del Comité de Morbilidad y Mortalidad Materna estatal, realizadas con respecto a las programadas durante el año.	Realizar el 100% de las reuniones del Comité de Morbilidad y Mortalidad Materna estatal, programadas al año.	100	100
Realizar visitas de supervisión a las unidades de salud de la Secretaría de Salud.	Proporción de supervisiones realizadas para revisar las actividades de salud materna y neonatal, con respecto a las programadas a realizar en el año.	Realizar el 100% de las visitas de supervisión programadas, para revisar el programa de salud materna y perinatal en el año.	100	17

SR

Actividad General	Indicador	Meta	Meta programada	Meta realizada
Capacitar y formar promotores juveniles en salud sexual y reproductiva	Porcentaje de Promotores juveniles activos, capacitados en el año	Capacitar al 100% de los promotores activos	100	100
Implementar nuevos servicios amigables para la atención de la salud sexual y reproductiva de la población adolescente.	Corresponde al total de servicios amigables para la atención de la salud sexual y reproductiva de la población adolescente, que se planea instalar durante el año.	Lograr la instalación del 100% de los nuevos servicios amigables programados	7	7
Acreditar los servicios amigables, para la atención de la salud sexual y reproductiva de la población	Número de Servicios amigables incorporados al proceso de acreditación (con auto evaluación y	Incorporar al proceso de acreditación al 18% de los servicios amigables existentes al 31 de		

SERVICIOS DE SALUD DE TAMAULIPAS

adolescente	plan de mejora en curso)	diciembre de 2015 (1,348)	8	8
Realizar actividades comunitarias de promoción y prevención en salud sexual y reproductiva	Actividades comunitarias realizadas a través de los servicios amigables, por promotores y brigadistas juveniles	Realizar 9 acciones trimestrales por cada promotor (a), fuera de la unidad, y con fines de promoción y prevención en Salud Sexual y Reproductiva	9	9
Capacitar y sensibilizar de forma satisfactoria en temas de salud sexual y reproductiva, al personal del primer nivel de atención	Porcentaje de personal capacitado y sensibilizado, que acredite un aprovechamiento mayor o igual a 8 u 80% en la evaluación del taller o evento	Capacitar y sensibilizar de forma satisfactoria al 90% del total del personal asistente a los cursos y talleres de capacitación en salud sexual y reproductiva para población adolescente.	90	90
Capacitar en temas de salud sexual y reproductiva, al personal del primer nivel de atención.	Personal de primer nivel de atención capacitado en temas de salud sexual y reproductiva	Capacitar y sensibilizar 100% del personal programado para capacitación en salud sexual y reproductiva para población adolescente.	100	100
Proporcionar atención y métodos anticonceptivos para satisfacer las necesidades específicas de la población adolescente.	Mujeres adolescentes con vida sexual activa que son usuarias activas de métodos anticonceptivos, y pertenecen a la población responsabilidad de la Secretaría de Salud	Cubrir con al menos un método anticonceptivo, al 60% de la población adolescente menor de 20 años de edad que tiene vida sexual activa y es responsabilidad de la Secretaría de Salud	68	91

PF

Actividad General	Indicador	Meta	Meta programada	Meta realizada
Incentivar las acciones de orientación consejería en primer nivel de atención	Corresponde al número de nuevas aceptantes de métodos anticonceptivos durante el año, registradas en consulta externa (no incluye oclusiones tuberías bilaterales ni vasectomías)	Corresponde al número de nuevas usuarias de métodos anticonceptivos en unidades médicas de la Secretaría de Salud, respecto a la meta programada de aceptantes	32110	25452

SERVICIOS DE SALUD DE TAMAULIPAS

Capacitar a responsables del programa y prestadores de servicios de salud	Personal capacitado respecto del programado	Personal de salud de primer nivel capacitado en temas de planificación familiar respecto al programado	100	120
Fortalecer la oferta de anticonceptivos durante la atención post-evento obstétrico.	Número de mujeres atendidas por algún evento obstétrico durante el año (parto, aborto o cesárea) que adoptan un método anticonceptivo durante los 42 días posteriores a la atención del evento.	Asegurar que al menos el 70% de las mujeres atendidas por un evento obstétrico acepten un métodos anticonceptivos.	35351	25016
Aumentar la oferta de servicios de planificación familiar en unidades de primer nivel.	Corresponde al número de mujeres de 15 a 49 años de edad que no son derechohabientes de instituciones de seguridad social y que utilizan un método anticonceptivo proporcionado o aplicado en la Secretaría de Salud	Corresponde al total de usuarias activas que se estima alcanzar al cierre del año, con base en la cobertura nacional esperada (53.5% del total de mujeres unidas de 15 a 49 años de edad responsabilidad de la Secretaría de Salud).	139598	133153
Efectuar visitas de supervisión y asesoría a jurisdicciones, hospitales y centros de atención.	Corresponde al total de visitas de supervisión y asesoría que se realizan durante el año a jurisdicciones y unidades médicas de primer nivel de atención	Realizar al menos dos visitas de supervisión al año por jurisdicción sanitaria, incluyendo unidades médicas de primer nivel	18	21
Supervisar hospitales de la Secretaría de Salud con mayor número de eventos obstétricos atendidos	Corresponde al número de hospitales que atienden el mayor número de eventos obstétricos en la Secretaría de Salud que recibieron supervisión y asesoría por parte del nivel estatal para mejorar la cobertura y la calidad de los servicios de anticoncepción	Asegurar que cada uno de los hospitales del estado con mayor atención de eventos obstétricos sea supervisado al menos una vez durante el año	4	4

SERVICIOS DE SALUD DE TAMAULIPAS

	post-evento obstétrico.			
Fortalecer la prestación de servicios de planificación familiar con alto riesgo obstétrico.	Corresponde al número de centros de salud y hospitales con alta demanda de atención para mujeres con alto riesgo obstétrico que cuentan con al menos un consultorio habilitado para la prestación de servicios de planificación familiar y anticoncepción a este grupo de mujeres	Corresponde al número de unidades médicas u hospitales que atienden mujeres con alto riesgo obstétrico (cardiópatas, diabéticas, hipertensas, etc.) y que cuentan con al menos un consultorio para otorgar servicios de planificación familiar.	2	2
Incrementar la participación del hombre en la planificación familiar	Se refiere al número de vasectomías realizadas en la Secretaría de Salud durante el año por cada 10 mil hombres de 20 a 64 años, responsabilidad de la Secretaría de Salud.	Mide la aceptación de los métodos definitivos de planificación familiar entre la población potencial masculina del programa (hombres de 20 a 64 años de edad responsabilidad de la SSA)	730	923

VIOLENCIA

Actividad General	Indicador	Meta	Meta programada	Meta realizada
Aplicar la Herramienta de detección a las mujeres de 15 años y más unidas que acudan a las unidades de salud y presenten los marcadores de riesgo de violencia familiar y de género	Porcentaje de herramientas de detección aplicadas a mujeres de 15 años y más respecto de las herramientas programadas.	Número de herramientas de detección programadas para su aplicación a mujeres de 15 años y más que presenten marcadores de riesgo de violencia familiar y de género	65017	65449
Aplicar las herramientas de Evaluación de Riesgos en los casos que resulten positivos a la Violencia Familiar y de Género	Porcentaje de herramientas de evaluación de riesgos aplicadas a los casos positivos a violencia familiar y de género respecto de las herramientas programadas	Número de herramientas de evaluación de riesgos programadas para su aplicación a los casos positivos a violencia familiar y de género	15604	15046

SERVICIOS DE SALUD DE TAMAULIPAS

Sensibilizar y capacitar al personal médico de las unidades de salud para la detección de casos de violencia familiar y de género.	Porcentaje de personal médico capacitado en la NOM-046 en relación a lo programado	Número de personal médico de los Servicios Estatales de Salud y de las diferentes Instituciones del Sistema Nacional de Salud programado para la capacitación en la NOM046	110	8
Otorgar atención especializada a mujeres en situación de violencia familiar y de género severa	Porcentaje de mujeres en situación de violencia familiar y de género severa atendidas en servicios especializados respecto de las esperadas	Número de mujeres de 15 años y más, usuarias de los servicios de salud que se espera reciban atención especializada por violencia severa	5383	6871
Ofrecer servicios de reeducación a víctimas de violencia de pareja en las unidades de servicios esenciales de salud	Porcentaje de grupos formados de reeducación de víctimas en relación a los programados	Número de grupos programados de reeducación de víctimas	48	50
Realizar acciones de Promoción de una Vida Libre de Violencia	Porcentaje de diseños de promoción y difusión elaborados en relación a lo programado	Número de diseños de promoción y difusión programado para su elaboración	4	4
Ofrecer servicios de re-educación en las unidades de servicios esenciales de salud a agresores de violencia de pareja	Porcentaje de grupos formados de re-educación de agresores	Número de grupos programados de re-educación de agresores	48	43
Brindar por parte del personal médico de los servicios de salud la Profilaxis para la prevención del VIH/SIDA a todas las personas que manifiesten haber vivido una situación de violación sexual en las	Porcentaje de casos de violación sexual atendidos en las primeras 72 hrs. con profilaxis en relación con los casos esperados	Casos esperados en las unidades de salud de personas que manifestaron haber vivido una situación de violación sexual en las primeras 72 hrs.	93	22

SERVICIOS DE SALUD DE TAMAULIPAS

primeras 72 horas				
-------------------	--	--	--	--

IGUALDAD DE GÉNERO

Actividad General	Indicador	Meta	Meta programada	Meta realizada
Desarrollar actividades de atención con perspectiva de género, para evitar el maltrato y la discriminación por sexo o género en unidades de salud.	Porcentaje de unidades de salud programadas con acciones de atención con perspectiva de género realizadas	Número de unidades de salud programadas para desarrollar acciones de atención con perspectiva de género	2	2
Capacitar a personal de salud en general sobre atención con perspectiva de género con respeto a los derechos humanos	Porcentaje de personal de salud de medicina, enfermería y trabajo social capacitado en género en salud en el marco de los derechos humanos.	Personal de salud de medicina, enfermería y trabajo social programado para capacitación	284	224
Capacitar a personal directivo de hospitales sobre atención con perspectiva de género con respeto a los derechos humanos	Porcentaje de hospitales con un directivo/a capacitados en género en salud con respeto a los derechos humanos en relación a las unidades programadas	Número de hospitales con un directivo/a a capacitar en el año (incluye centro de salud con hospitalización, hospital integral, hospital general, hospital especializado, hospital psiquiátrico)	13	10
Desarrollar una política institucional de prevención del hostigamiento y el acoso sexual en las oficinas centrales de los servicios estatales de salud.	Porcentaje de Servicios Estatales de Salud con al menos una política institucional para la prevención del hostigamiento y acoso sexual con relación a lo programado	Servicios estatales de salud con una política institucional para la prevención del hostigamiento y acoso sexual programados	1	0

SERVICIOS DE SALUD DE TAMAULIPAS

RABIA

Actividad General	Indicador	Meta	Meta programada	Meta realizada
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	Porcentaje de dosis de vacuna antirrábica aplicada en perros y gatos	90	116
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	Porcentaje de personas agredidas o contactos que inician tratamiento antirrábico	22	10
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	Porcentaje de perros y gatos esterilizados	90	115
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	Porcentaje de muestras de cerebros de animales agresores, enfermos y ferales enviadas al laboratorio.	69	136

BRUCELOSIS

Actividad General	Indicador	Meta	Meta programada	Meta realizada
Dar seguimiento a detección y tratamiento de pacientes con	Mide la cobertura de enfermos con diagnóstico probables de brucelosis que reciben	Porcentaje de pacientes probables de brucelosis que		

SERVICIOS DE SALUD DE TAMAULIPAS

brucelosis	tratamiento	reciben tratamiento	100	100
------------	-------------	---------------------	-----	-----

RICKETTSIOSIS

Actividad General	Indicador	Meta	Meta programada	Meta realizada
Aplicar fipronil para ectodesparasitación en perros según metodología operativa propuesta	Mide la cobertura de perros ectodesparasitados con fipronil del total de perros censados en un operativo de barrido casa a casa	Ectodesparasitar con fipronil al 90% o más de los perros censados	90	83
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 Fiebre Manchada de las Montañas Rocosas	Porcentaje de tratamientos ministrados a pacientes con probable Fiebre Manchada de las Montañas Rocosas	100	100

DENGUE

Actividad General	Indicador	Meta	Meta programada	Meta realizada
Comités Estatales de Prevención y Control del Dengue en Funcionamiento	Mide el funcionamiento trimestral de los Comités mediante el porcentaje de cumplimiento de reuniones programadas.	Se prevé la realización de una reunión de cada comité estatal por trimestre	4	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	Mide la regularidad en el reporte semanal de actividades mediante el porcentaje de registro en Plataforma de cada entidad	48	46
Obtener el Índice de Condición de la Vivienda en localidades de riesgo	Mide la probabilidad trimestral de que una vivienda sea infestada por el vector de acuerdo a las características de	Se medirá trimestralmente el reporte del índice de condición de la vivienda en las	20	20

SERVICIOS DE SALUD DE TAMAULIPAS

	las viviendas.	localidades prioritarias.		
Tratamiento a casos nuevos de Dengue	Mide la proporción de tratamiento a casos nuevos de Dengue.	Tratamiento al 100% de los casos nuevos registrados trimestralmente en la Plataforma del Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica	50	49
Desarrollar la vigilancia entomológica con Ovitrapas en Localidades Prioritarias	Mide semanalmente la variación de indicadores entomológicos de ovitrapas en las Localidades Prioritarias	Se medirá semanalmente el reporte de la Vigilancia Entomológica con Ovitrapas en las localidades prioritarias.	20	20
Realizar Acciones de Control Larvario	Mide trimestralmente el cumplimiento en las acciones de control larvario en las localidades de riesgo.	Se medirá trimestralmente el reporte de las acciones de control larvario realizado en las localidades de riesgo.	20	20
Realizar Acciones de Nebulización Espacial	Mide trimestralmente el porcentaje de cumplimiento de nebulización espacial en localidades prioritarias	Se medirá trimestralmente el reporte de acciones de nebulización espacial en localidades priotarias	20	20
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	Proporción de Cumplimiento con acciones de Rociado Intradomiciliar a Casos Probables registrados en la Plataforma del SINAVE	90	90
Realizar Encuestas Larvarias Previas y Posteriores a las Acciones de Control Larvario	Mide trimestralmente el porcentaje de Localidades prioritarias con encuesta y verificación larvaria en localidades intervenidas con Control Larvario.	Se medira trimestralmente la proporción de localidades con estudios de encuestas y verificación larvaria previo y posterior a las acciones de control larvario	20	20
Operar Unidades Entomológicas de Bioensayo	Mide la proporción de Unidades Entomológicas de Bioensayo funcionando con respecto a las	Las Unidades Previstas a funcionar serán 22 al termino		

SERVICIOS DE SALUD DE TAMAULIPAS

	Unidades Previstas a funcionar por entidad federativa	de este año	1	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	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	1
Realizar estudios serológicos de niveles de Colinesterasa al personal aplicativo, previos y posteriores al uso de Insecticidas Adulticidas Organofosforados	Mide la proporción de estudios realizados al personal que aplica Insecticidas Adulticidas Organofosforados en el que se vigilan efectos secundarios mediante estudios serológicos de Colinesterasa	Se deberá realizar estudios por entidad a todo el personal que aplica Insecticidas Adulticidas Organofosforados estudios serológicos de Niveles de Colinesterasa	60	56.00
Realizar Estudios de Investigación Operativa que permita incorporar nuevas tecnologías para vigilancia, prevención y control del dengue	Se medirá el grado de cumplimiento de los Estudios de Investigación Operativa Programados en Vigilancia, Prevención y Control del Dengue	Las 32 entidades deberán realizar Estudios de Investigación Operativa que permita incorporar nuevas estrategias de Vigilancia, Prevención y Control	3	3

PALUDISMO

Actividad General	Indicador	Meta	Meta programada	Meta realizada
Toma de gota gruesa a casos probables.	El indicador mide el porcentaje de casos probables a quienes se les tomo una gota gruesa para diagnóstico	Muestrear al 100% de los casos probables con un examen de gota gruesa.	100	100

SERVICIOS DE SALUD DE TAMAULIPAS

Impacto de Comités de Certificación activos.	Reuniones del Comité Técnico Estatal que se realizan para gestionar o informar las acciones para lograr la certificación del estado como área libre de transmisión del paludismo	Cumplimiento trimestral de reuniones del Comité estatal de Certificación, cada comité debe reunirse una vez cada trimestre.	1	4
Visitas para Promoción de la Notificación.	Estima la proporción de puestos de notificación que son visitados por personal del programa para la promoción de la notificación	Visitas mensuales para promoción de la notificación en puestos de notificación voluntarios y oficiales existentes	12	12
Reuniones comunitarias informativas de la evolución del número de casos de paludismo en la localidad.	Estima la cobertura informativa del programa estatal de prevención y control del paludismo a sus comunidades prioritarias.	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.	3	3
Capacitación al personal médico, paramédico y operativo, con perspectiva de género.	Cuantifica la capacitación al personal de salud	Se deberá capacitar con perspectiva de género, al 100% del personal de salud existente	100	100

CHAGAS

Actividad General	Indicador	Meta	Meta programada	Meta realizada
Serología a menores de cinco años de edad	Toma de muestra serológica a menores de cinco años de edad, residentes de localidades prioritarias.	Evaluar de forma trimestral el conteo de serologías realizadas dentro de las localidades prioritarias seleccionadas para el plan de la eliminación de la	6	94

SERVICIOS DE SALUD DE TAMAULIPAS

		transmisión vectorial. Se dará seguimiento trimestral y evaluación anual.		
Control químico del vector en localidades prioritarias	Número de localidades prioritarias con rociado intradomiciliario, aplicado en dos ciclos en las localidades con vigilancia entomológica	Evalúa la cobertura del rociado intradomiciliario al 100% de las localidades prioritarias. Se dará seguimiento trimestral y evaluación anual.	1	4
Tratamiento etiológico supervisado a casos	Total de casos confirmados en los que se ministra el tratamiento supervisado, de acuerdo a los lineamientos especificados en el Manual de Diagnóstico y Tratamiento de la Enfermedad de Chagas.	Evaluar la eficiencia y eficacia de los tratamientos otorgados a los casos de Enfermedad de Chagas. Se dará seguimiento trimestral y evaluación anual.	10	22
Serología a embarazadas residiendo o procedentes de áreas prioritarias	Realizar tamizaje serológico para Enfermedad de Chagas a embarazadas, residentes o procedentes de áreas endémicas prioritarias, en cualquier momento de la gestación.	Seguimiento en forma trimestral el avance por conteo de serologías de E. Chagas realizadas en las mujeres embarazadas residiendo o procedente de las zonas endémicas prioritarias. La evaluación de la meta será anual.	6	5

DIABETES

Actividad General	Indicador	Meta	Meta programada	Meta realizada
Realizar acciones de detección y diagnóstico oportuno de diabetes mellitus en la población de 20 años y más, responsabilidad de la	Número de detecciones de diabetes mellitus en la población de 20 años y más	Realizar acciones de detección y diagnóstico oportuno de diabetes mellitus en la población de 20 años y más, responsabilidad de la	272542	514300

SERVICIOS DE SALUD DE TAMAULIPAS

Secretaria de Salud.		Secretaria de Salud.		
Contar con los insumos suficientes (HbA1c) que permitan evaluar de manera periódica el control de los pacientes con diabetes mellitus.	Número de pacientes con DM, a los que se les realizó al menos una prueba de HbA1c	Ofertar acciones de seguimiento oportuno que contribuyan a evaluar adecuadamente (HbA1c) a las personas con diabetes en el primer nivel de atención.	4928	8733
Realizar acciones para fomentar la detección oportuna de complicaciones crónicas a través de exploración de pie	Número de detecciones de complicaciones crónicas a través de la valoración de pies	Realizar acciones para fomentar la detección oportuna de complicaciones crónicas a través de la valoración de pies	26882	12079
Garantizar que las unidades de especialidades medicas UNEMEs EC cuenten con lo necesario (Contratación de personal, insumos, estudios laboratorio, medicamentos, etc. etc) que les permita otorgar una atención integral al paciente con DM, en alineación a la Estrategia Nacional contra el sobrepeso, obesidad y diabetes	Número de UNEMES EC que realizan acciones Gestión, atención y capacitación alineadas a la Estrategia Nacional para la Prevención y el Control del sobrepeso, obesidad y la diabetes.	UNEMES EC que cuentan con lo necesario para realizar acciones (Gestión, atención y capacitación) alineadas a la Estrategia Nacional para la Prevención y el Control del sobrepeso, obesidad y la diabetes.	3	3
Realizar acciones para fomentar la detección oportuna de complicaciones crónicas a través de determinación de microalbuminuria.	Número de complicaciones crónicas a través de la determinación de microalbuminuria.	Realizar acciones para fomentar la detección oportuna de complicaciones crónicas a través de la determinación de microalbuminuria	5974	6078
Ofertar acciones de seguimiento oportuno que contribuyan al control	Número de pacientes con DM en control con Hemoglobina glicada (HbA1c), (glicemia	Número de pacientes con diabetes mellitus en control ya sea con hemoglobina glucosilada (HbA1c)		

SERVICIOS DE SALUD DE TAMAULIPAS

adecuado de las personas con Diabetes mellitus en el primer nivel de atención	sérica o capilar), en la población responsabilidad de la Secretaría de Salud.	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.	1626	4230
Impulsar la acreditación de grupos de ayuda mutua EC en el primer nivel de atención	Realizar acciones de rectoría que permita monitorear y supervisar, las acciones de los Grupos de Ayuda Mutua EC (GAM EC)	Número de de Grupos de Ayuda Mutua EC acreditados, en sus diferentes etapas.	42	30
Realizar acciones de capacitación y desarrollo de competencias el primer nivel de atención otorgadas por las UNEMEs EC.	Realizar acciones de capacitación y desarrollo de competencias otorgadas por la UNEME EC y dirigidas al personal de salud del primer nivel de atención	Realizar acciones de capacitación y desarrollo de competencias otorgadas por la UNEME EC y dirigidas al personal de salud del primer nivel de atención	24	24
Contar con el abasto oportuno y suficiente de los requerimientos necesarios para llevar a cabo la Estrategia Nacional para la prevención y control del sobrepeso, la obesidad y la diabetes en el primer nivel de atención	Contar con el abasto oportuno de los requerimientos necesarios para llevar a cabo la Estrategia para la Prevención y Control del Sobrepeso la Obesidad y la Diabetes en el primer nivel de atención.	Número de unidades en el primer nivel de atención participando en la estrategia nacional contra el sobrepeso, obesidad y diabetes que cuenten con servicios de internet	3	3

O-RCV

Actividad General	Indicador	Meta	Meta programada	Meta realizada
Realizar acciones de detección oportuna de obesidad en la población de 20 años y más, responsabilidad de Secretaria de Salud	Realizar detección oportuna de obesidad en población de 20 años y más responsabilidad de la Secretaria de Salud	Detecciones oportunas de obesidad en población de 20 años y más responsabilidad de la Secretaria de Salud	272542	419397

SERVICIOS DE SALUD DE TAMAULIPAS

Realizar acciones de detección oportuna de hipertensión arterial en la población de 20 años y más, responsabilidad de Secretaria de Salud.	Realizar detección oportuna de hipertensión arterial, en población de 20 años y más, responsabilidad de la Secretaria de Salud	Detecciones oportunas de hipertensión arterial, en población de 20 años y más, responsabilidad de la Secretaria de Salud.	272542	588925
Realizar acciones de detección oportuna de dislipidemias, en la población de 20 años y más, responsabilidad de Secretaria de Salud	Realizar detección oportuna de dislipidemias en población de 20 años y más responsabilidad de la Secretaria de Salud	Detecciones oportunas de dislipidemias en población de 20 años y más responsabilidad de la Secretaria de Salud	57812	129510
Ofertar acciones de seguimiento oportuno que contribuyan al control adecuado de las personas con hipertensión arterial	Dar el seguimiento oportuno, que contribuya al control adecuado de los pacientes con Hipertensión Arterial a través de la medición y registro de presión arterial en el primer nivel de atención.	Dar el seguimiento oportuno, que contribuya al control adecuado de los pacientes con Hipertensión Arterial a través de la medición y registro de presión arterial en el primer nivel de atención.	34192	33059
Realizar acciones de rectoría que permita monitorear, supervisar y capacitar continuamente a profesionales de la salud en el primer nivel de atención	Realizar acciones de capacitación a profesionales de la salud que prestan atención a EC, en las unidades participantes en la Redes	Realizar acciones de capacitación a profesionales de la salud que prestan atención a EC, en las unidades participantes en la Redes	24	17
Impulsar el control en pacientes con obesidad que estén en tratamiento en el 1o nivel de atención.	Impulsar el control en pacientes con obesidad que estén en tratamiento en el 1o nivel de atención.	Porcentaje de pacientes con obesidad, en tratamiento en el 1er nivel de atención y que alcanzaron sus metas de control	5344	20
Impulsar el control en pacientes con dislipidemias que estén en tratamiento en el 1o nivel de atención	Pacientes con dislipidemias en tratamiento en el 1er. nivel de atención y que alcanzaron sus metas de control	Porcentaje de pacientes con dislipidemias en tratamiento en el 1er. nivel de atención y que alcanzaron sus metas de control	4241	26

SERVICIOS DE SALUD DE TAMAULIPAS

Garantizar que el personal operativo, participando en Estrategia Nacional para la prevención y Control del Sobrepeso, la Obesidad y la Diabetes realice las funciones acorde a lo marcado en los lineamientos.	Número de personal operativo contratado, que realiza las funciones para la ENPyCSOD, de acuerdo a lo marcado en los lineamientos	Número de personal operativo contratado, que realiza las funciones para la ENPyCSOD, de acuerdo a lo marcado en los lineamientos	26	20
--	--	--	----	----

ENVEJECIMIENTO

Actividad General	Indicador	Meta	Meta programada	Meta realizada
Realizar actividades de asesoría y supervisión en las entidades federativas, para mejorar los procesos del Programa de Envejecimiento	Las asesorías y supervisiones permite realizar intervenciones específicas en los procesos del Programa de Atención al Envejecimiento mejorando las acciones y fortalecer las medidas necesarias para la atención de la persona adulta mayor.	Número de informes elaborados como resultado de las visitas supervisión y/o asesorías	10	10
Efectuar cursos de capacitación al personal de salud en temas relevantes en materia de envejecimiento	Realización de cursos sobre temas de alto impacto en la salud de la persona adulta mayor a personal de salud o cuidadores	Capacitación sobre temas de alto impacto en la salud de la persona adulta mayor para personal de salud en el primer nivel de atención	1	0
Elaborar o actualizar documentos técnicos en materia de salud sobre la persona adulta mayor	Elaborar o actualizar documentos técnicos, para la atención de las enfermedades de mayor relevancia en la persona adulta mayor.	Número de Documentos Técnicos	5	0
Orientar a los responsables del programa de envejecimiento de las entidades federativas sobre la gestión e implementación de un Centro de día como Modelo	Son las orientaciones que permiten la gestión y los requerimientos necesarios para la implementación del Centro de Día como Modelo de atención geronto-geriátrica	Número de orientación y/o gestión para la implementación de centros de día como Modelo de atención geronto-geriátrica para la persona Adulta Mayor	2	2

SERVICIOS DE SALUD DE TAMAULIPAS

de Atención Geronto-Geriátrico	para la persona Adulta Mayor			
Evaluar la operación de los comités estatales de atención al envejecimiento, a través de reuniones y seguimiento de acuerdos	Es aquel que cumple con los lineamientos acordados al DOF del CONAEN integrado en la entidad federativa y sesiona como mínimo seis veces al año con fundamento en acciones para la persona Adulta Mayor, así como la generación de acuerdos y seguimiento de compromisos	Comités Estatales de Atención al Envejecimiento Activos con acta, minuta elaborada y seguimiento de acuerdos vigentes.	6	6
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	60% de la población de 60 años y más no asegurada, considerando que por cada tres actividades se cuentan como una acción	1	1
Generar los boletines de Caminando a la Excelencia de Envejecimiento para la evaluación nacional	Evaluar y difundir los indicadores de Caminando a la Excelencia	Emisión de los boletines con evaluación de indicadores de caminando a la excelencia	4	4
Detectar Síndromes Geriátricos (Incontinencia Urinaria y Caídas) en la población adulta mayor	Es el número de detección de Síndromes Geriátricos en su componentes que son caídas e incontinencia urinaria en personas adultas mayores no aseguradas	Detecciones de Síndromes Geriátricos (Caídas e Incontinencia Urinaria) en 20% de la población adulta mayor (60 años y más) no asegurada	20	20
Detectar Depresión y Alteraciones de Memoria en la Persona Adulta Mayor	Es el número de detecciones en Salud Mental en su componentes de depresión y alteraciones de memoria en personas adultas mayores no aseguradas	Detecciones de Salud Mental (Depresión y Alteraciones de Memoria) en 30% de la población adulta mayor (60 años y más) no asegurada	30	30
Realizar la Detección Integrada de Sintomatología Prostática en población masculina con riesgo	Es el número de detecciones integradas de sintomatología de Hiperplasia Prostática en población masculina de 45 años y más no aseguradas	Detección de Sintomatología Prostática en 10% de la población masculina de 45 años y mas no asegurados	50	50

SERVICIOS DE SALUD DE TAMAULIPAS

Detectar el Riesgo de Fracturas por Osteoporosis en población de mayor vulnerabilidad	Es el número de detecciones de riesgo por fracturas de osteoporosis en personas de 50 años y más no aseguradas	Detecciones de riesgo de fracturas por Osteoporosis en 20% de la población de 50 años y mas no asegurados	20	20
Aplicar Esquema Básico de Vacunación en la Persona Adulta Mayor	Es la aplicación de vacuna anti-influenza en población adulta mayor (60 años y más) no asegurada	Dosis aplicadas de vacuna anti-influenza en 90% de la población adulta mayor no asegurada (60 años y más)	90	50

SALUD BUCAL

Actividad General	Indicador	Meta	Meta programada	Meta realizada
Realización de Campañas Estatales de Salud Bucal.	Corresponde a la realización de las Semanas Estatales de Salud Bucal dos veces por año.	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	2
Aplicación del Esquema Básico de Prevención (intramuros).	Corresponde a la aplicación del Esquema Básico de Prevención en Salud Bucal en las unidades aplicativas.	Se reporta el número de actividades realizadas de las siguientes variables: control de placa bacteriana, instrucción de técnica de cepillado e instrucción para el uso del hilo dental, profilaxis, revisión de tejidos bucales y asistentes a sesión sobre salud bucal.	1760143	1542113
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	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	10819837	10819837

SERVICIOS DE SALUD DE TAMAULIPAS

	general.	componente salud bucal del preescolar y escolar según grupo de edad. (Escolares).		
--	----------	---	--	--

Desarrollo de actividades curativo asistenciales	Se contemplan actividades preventivas y curativas asistenciales que se realizan en unidades aplicativas.	Se reporta el número de actividades curativo asistenciales: (intramuros) Contemplan todas las actividades que se realizan intramuros a excepción del esquema básico de prevención y tratamiento integral terminado.	884642	790356
Aplicación del Tratamiento Restaurativo Atraumático.	Se contempla la aplicación del tratamiento restaurativo atraumático.	Se reporta el número de aplicaciones del tratamiento restaurativo atraumático. Incluir en el presupuesto la capacitación y seguimiento del TRA.	9282	5531
Reproducir y difundir material educativo y didáctico sobre salud bucal.	Se contemplan las unidades aplicativas que reciben material educativo y didáctico en materia de Salud Bucal.	Se reporta el número de unidades aplicativas con servicio odontológico a las que se les proporciona material educativo y didáctico de salud bucal.	129	129
Realizar cursos de capacitación en las principales estrategias del programa de salud bucal.	Se contemplan los cursos de capacitación en las principales estrategias del programa.	Se reporta el número de cursos de capacitación impartidos al personal estatal, jurisdiccional y operativo del programa de salud bucal. Contemplan en el presupuesto gastos de camino, viáticos, pasajes y arrendamiento de la sede.	1	1

SERVICIOS DE SALUD DE TAMAULIPAS

Supervisar el avance del programa.	Se contemplan las supervisiones a unidades aplicativas en la entidad.	Se contempla el total de las supervisiones realizadas al personal odontológico de las jurisdicciones y unidades aplicativas para el adecuado desarrollo del programa de salud bucal.	161	161
Seguimiento del Sistema de Vigilancia Epidemiológico de Patologías Bucales.	Corresponde al seguimiento del Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Patologías Bucales (SIVEPAB) en las unidades centinela, de las 32 entidades federativas.	Realizar el seguimiento del Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Patologías Bucales en todas las unidades centinela registradas en la Dirección General de Epidemiología	4	4
Acciones administrativas para la conducción del Programa.	Se contempla el total de consultas de primera vez y subsecuentes del servicio estomatológico.	Se reporta el total de consultas estomatológicas de primera vez y subsecuentes. Incluye todo lo relacionado a la conducción del programa, material de oficina, equipo de computo, viáticos y transporte a reuniones nacionales, etc.	325618	281962

TUBERCULOSIS

Actividad General	Indicador	Meta	Meta programada	Meta realizada
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.	Cada estado programa sus eventos de capacitación anual, el valor programado para nivel nacional es la suma de los eventos realizados por los estados.	3	2

SERVICIOS DE SALUD DE TAMAULIPAS

Realizar acciones encaminadas a la detección y diagnóstico oportuno de tuberculosis	Detección de tuberculosis entre sintomáticos respiratorios	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.	14243	7112
Ingresar a tratamiento a los casos de tuberculosis registrados	Tratamientos iniciados a los casos de tuberculosis nuevos y retratamientos (total de casos registrados)	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.	834	755
Promover el uso de terapia preventiva con isoniacida en población vulnerable	Niñas y niños menores de 5 años de edad contactos de pacientes de tuberculosis, que iniciaron terapia preventiva con isoniacida (TPI)	Promover el uso de terapia preventiva con isoniacida en población vulnerable, a contactos de casos nuevos y retratamientos de tuberculosis menores de 5 años	151	142
Proporcionar atención integral a personas con tuberculosis fármacorresistente.	Tratamiento de segunda línea a personas con tuberculosis fármacorresistente	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	22	4

SERVICIOS DE SALUD DE TAMAULIPAS

		meta individual.		
Ingresar a terapia preventiva con isoniacida a personas con VIH que la requieran	Administrar terapia preventiva con isoniacida a personas con VIH que la requieran.	En coordinación con el Programa de CENSIDA se elaboró la meta de personas con VIH programadas para terapia preventiva con isoniacida. El valor programado para nivel nacional es la suma de los pacientes con TPI en los estados. Cada estado tiene su meta individual.	200	0
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.	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.	16	6

LEPRA

Actividad General	Indicador	Meta	Meta programada	Meta realizada
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	Realizar 33 capacitaciones para el personal de salud del primer nivel de atención, con una duración mínima de 16 horas curriculares.	1	0
Búsqueda intencionada de casos de lepra entre contactos de pacientes y sintomáticos dermatológicos.	número de casos nuevos de lepra encontrados de manera trimestral entre contactos de pacientes y en sintomáticos dermatológicos.	Identificar 201 casos nuevos de lepra a nivel nacional.	10	11
Realizar la toma de muestra de baciloscopía e histopatología	Porcentaje de toma de baciloscopías e histopatologías	Realizar 3603 baciloscopías e histopatologías a casos en		

SERVICIOS DE SALUD DE TAMAULIPAS

de acuerdo a lo normado.	realizadas a casos en prevalencia y en vigilancia postratamiento.	prevalencia y vigilancia postratamiento con clasificación Multibacilar o Paucibacilar, según corresponda.	212	216.00
--------------------------	---	---	-----	--------

URGENCIAS

Actividad General	Indicador	Meta	Meta programada	Meta realizada
Programar reuniones trimestrales del Comité Estatal para la Seguridad en Salud.	Verificar la realización de las reuniones ordinarias trimestrales del Comité Estatal para la Seguridad en Salud durante el año. Total 4 estatal.	La meta acumulada federal es de 128 reuniones estatales del comité, siendo 4 reuniones trimestrales las que aplican como meta para cada Estado. Para el Estado se realizará por trimestre una reunión del Comité Estatal con los siguientes valores de avance por trimestre (1=25%; 2=50%; 3=75% y 4=100%)	4	3
Cursos de capacitación para el personal involucrado en la operación del programa.	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. A cumplir 100% de lo programado.	3	3

SERVICIOS DE SALUD DE TAMAULIPAS

<p>Integración de la reserva estratégica de insumos para urgencias epidemiológicas, desastres e influenza estacional o pandémica.</p>	<p>Integración de kits de insumos y medicamentos para la atención de emergencias en salud.</p>	<p>La meta acumulada federal es de al menos 96 kits estatales.</p> <p>Para el Estado aplica la integración de al menos 3 kits al año como reserva estratégica para urgencias epidemiológicas, desastres y muestras en humanos. (Al menos 1 de urgencias epidemiológicas, 1 para desastres y 1 para muestras. (100% de lo programado)</p>	<p>3</p>	<p>3</p>
<p>Organizar la atención oportuna de emergencias en salud (< de 48 hrs).</p>	<p>Emergencias en salud atendidas con oportunidad (brotes y desastres en menos de 48 hrs).</p>	<p>Realizar la atención oportuna del 100% 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. Meta al menos 95% de atención oportuna.</p>	<p>95</p>	<p>95</p>
<p>Programar supervisión a las jurisdicciones sanitarias de mayor riesgo.</p>	<p>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.</p>	<p>La meta acumulada federal es de al menos 64 supervisiones jurisdiccionales.</p> <p>Para el Estado se realizarán al menos 2 supervisiones a jurisdicciones sanitarias.</p>	<p>4</p>	<p>3</p>

CÓLERA

Actividad General	Indicador	Meta	Meta programada	Meta realizada
Programar las reuniones trimestrales del Grupo Técnico Estatal e Intersectorial de Prevención de EDA y Cólera.	Programar las reuniones trimestrales del Grupo Técnico Estatal e Intersectorial de Prevención de EDA y Cólera.	<p>La meta acumulada federal es de 128 reuniones estatales del Grupo Técnico, siendo 4 reuniones trimestrales las que aplican como meta para cada Estado.</p> <p>Para el Estado se 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%)</p>	4	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.	Obtención de muestra con hisopo rectal en al menos el 2% de los casos de EDA registrados en las unidades de salud seleccionadas.	2	2
Establecer campañas de prevención para EDA y cólera.	Realización de campañas de prevención para EDA y Cólera en zonas de riesgo identificadas.	<p>La meta acumulada federal es de al menos 32 campañas estatales.</p> <p>Para el Estado se realizarán una al año, priorizando en zonas de riesgo. A cumplir 100% de lo programado.</p>	2	1

SERVICIOS DE SALUD DE TAMAULIPAS

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.	Al menos 32 operativos preventivos, uno por cada entidad federativa.	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.	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.	2	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	Se solicita que cada entidad federativa realice al menos dos cursos talleres en referencia al programa de prevención de EDA/cólera, dando un total de 64 cursos talleres anuales	2	1
Organizar visitas de supervisión al programa en las jurisdicciones sanitarias.	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.	La meta acumulada federal es de al menos 64 supervisiones jurisdiccionales. Para el Estado se realizarán al menos 2 supervisiones a jurisdicciones sanitarias con mayor riesgo para EDA y cólera al año.	2	2

VIH

Actividad General	Indicador	Meta	Meta programada	Meta realizada
<p>Establecer programas de prevención combinada e incrementar el acceso y disponibilidad a insumos y servicios preventivos.</p>	<p>Mide el número de condones distribuidos en el año por persona con VIH e ITS que acuden a los servicios especializados (Sais y Capasits).</p>	<p>Para la obtención de la meta se tomaron en cuenta para el numerador los condones distribuidos en personas con VIH e ITS en el 2013 en los servicios especializados de la SS y para el denominador las personas con VIH que se encuentran registradas en el SALVAR. A partir del dato nacional de condones distribuidos por personas con VIH registradas en el SALVAR (basal 2013=79) se calculó la brecha existente para llegar a la meta de condones por persona año al 2018 =271. Esta brecha se dividió en 5 años (2014-2018) y se distribuyó de manera equitativa hasta llegar al 100% en el último año. En este sentido, el promedio nacional será la meta para todas las entidades federativas. Para 2016 la meta es 194 condones por persona.</p>	<p>194</p>	<p>79.00</p>

SERVICIOS DE SALUD DE TAMAULIPAS

<p>Realizar la detección y entrega temprana de resultados, con estrategias de acompañamiento para asegurar la retención en los servicios.</p>	<p>Es la proporción de personas no tratadas anteriormente con un recuento de linfocitos CD4 menor a 200 células/μl, con respecto a la meta de personas no tratadas anteriormente, que tuvieron un primer recuento de CD4 durante el periodo de notificación en la Secretaría de Salud (SS).</p>	<p>El ideal es cumplir el 100% de la meta anual que es 36% de diagnóstico tardío.</p> <p>Para obtener la meta del 2015 se utilizó:</p> <p>a) La basal 2012 "Porcentaje de personas seropositivas cuyo primer recuento de linfocitos CD4 fue de menos de 200 células/μl".</p> <p>b) Porcentaje de la meta 2016 (36%) del Programa de Acción Específico respuesta al VIH, sida e ITS 2013-2018.</p>	<p>100</p>	<p>72</p>
<p>Mejorar los servicios de atención integral de calidad y asegurar tratamiento antirretroviral oportuno, con estrategias que aseguren su adherencia.</p>	<p>Mide impacto de la terapia ARV (TAR) en las personas con al menos 6 meses en TAR en la Secretaría de Salud, a través del porcentaje de personas con carga viral indetectable con 6 meses o más en TAR, con respecto al total de personas con 6 meses o más en tratamiento.</p>	<p>A partir del porcentaje de personas en TAR en control virológico a nivel nacional (basal 2013=64%) se calculó la brecha existente para llegar a la meta de control virológico al año 2020 (90%), de acuerdo a los compromisos establecidos por la región latinoamericana y del Caribe en mayo del 2014 (metas LAC). Esta brecha se dividió entre 7 años (2014-2020), asumiendo que cada año aumentará la meta de control virológico de manera equitativa, hasta llegar hasta llegar al 90% en el último año.</p> <p>En este sentido, el promedio nacional será la meta para todas las entidades federativas.</p>	<p>75</p>	<p>72</p>

SERVICIOS DE SALUD DE TAMAULIPAS

<p>Realizar la detección y manejo temprano de las ITS .</p>	<p>Intenta analizar el proceso de atención y seguimiento de las ITS en la Secretaría de Salud, a través de la relación de las consultas de primera vez y subsecuentes. Supone que las consultas subsecuentes deben ser mayores o iguales a las consultas de primera vez, toda vez que un caso de ITS requiere de un mínimo de dos visitas para su control.</p>	<p>Este indicador supone que las consultas subsecuentes deben ser mayores o iguales a las consultas de primera vez (reportadas en el SIS), toda vez que un caso de ITS requiere de un mínimo de dos visitas para su control.</p> <p>La meta 2016 será 100% para todas las entidades federativas.</p>	<p>100</p>	<p>100</p>
<p>Asegurar tratamiento profiláctico en mujeres embarazadas e hijos.</p>	<p>Mide el porcentaje de cumplimiento del cambio entre el año base (2013) y el año de registro de casos nuevos confirmados de VIH y sida por transmisión vertical, con respecto a la meta de cambio anual.</p>	<p>La meta nacional del indicador porcentaje de cambio entre el año base y el año de registro de casos nuevos confirmados de VIH y sida por transmisión vertical establece reducir el número de casos nuevos de VIH y sida por transmisión vertical en 84.6% al 2018.</p> <p>Las entidades federativas reducirán su número de casos nuevos anualmente, de acuerdo a la distribución que presentaron en 2012 (la cual se toma como basal 2013, para reducir el retraso en la notificación de los casos nuevos de VIH y sida por transmisión vertical), por lo cual, no todas las entidades federativas deberán reducir el mismo número de casos.</p> <p>Se consideran los casos nuevos diagnosticados en todas las instituciones del sector salud. Este indicador está incluido en el PROSESA y el Programa de Acción Específico Respuesta al VIH, el sida e ITS, 2013-2018.</p>	<p>100</p>	<p>100</p>

SERVICIOS DE SALUD DE TAMAULIPAS

Proporcionar tratamiento de sífilis adquirida en mujeres embarazadas y sus parejas.	Mide el porcentaje de cumplimiento del cambio entre el año base y el año de registro de casos nuevos confirmados de sífilis congénita, con respecto a la meta de cambio. Se consideran los casos nuevos diagnosticados en todas las instituciones del sector salud.	La meta nacional establece reducir a la mitad el número de casos nuevos de sífilis congénita al 2018. Las entidades federativas reducirán anualmente su número de casos nuevos, de acuerdo a la distribución que presenta en su basal 2012, por lo cual, no todas las entidades federativas deberán reducir el mismo número de casos.	100	0
---	---	--	-----	---

VACUNACIÓN

Actividad General	Indicador	Meta	Meta programada	Meta realizada
Aplicar los diferentes biológicos necesarios para completar los esquemas de vacunación.	Porcentaje de cobertura de vacunación con esquema completo en menores de un año de edad	Alcanzar la cobertura del 90% de vacunación en niños menores de un año de edad con esquema de vacunación completo.	90	92
Ejecutar las acciones de vacunación correspondientes a las semanas nacionales de salud.	Cobertura de vacuna VPH aplicada en Semanas Nacionales de Salud	Lograr el 90% de la cobertura contra el VPH para las Semanas Nacionales de Salud	90	93
Campaña de Vacunación contra Influenza Estacional 2016-2017	Logro de aplicación de la Vacuna de Influenza Estacional durante el último trimestre del 2016	Lograr la aplicación del 50% de la vacuna programada y programada en cada Entidad Federativa, en último trimestre del 2016(Octubre a diciembre);	50	39

SERVICIOS DE SALUD DE TAMAULIPAS

Diseñar los contenidos temáticos de la capacitación del programa de vacunación.	Capacitaciones realizadas del Programa de Vacunación Universal al personal de salud involucrado.	Lograr el cumplimiento del 90% de las capacitaciones programadas al personal del Programa de Vacunación Universal.	90	100
Definir los alcances y contenidos de la supervisión del programa de vacunación.	Definir los alcances y contenidos de la supervisión del programa de vacunación.	Lograr el cumplimiento del 90% de las supervisiones programadas al Programa de Vacunación Universal.	90	100
Analizar las acciones del programa de vacunación con base en los registros de los diferentes sistemas de información.	Cobertura de vacunación de SRP al año de edad	Alcanzar la cobertura igual o superior al 95% de vacunación en niños de 1 año de edad con SRP	95	100
Fortalecer el uso del sistema de Información del Programa de Vacunación.	La proporción del total de Unidades Médicas que registran dosis aplicadas del esquema de Vacunación mensualmente en el Sistema de Información en Salud.	Garantizar que al menos el 95% del total de Unidades Médicas, registren dosis aplicadas del esquema de Vacunación mensualmente en el Sistema de Información en Salud.	95	100

SALUD INF. Y ADOL.

Actividad General	Indicador	Meta	Meta programada	Meta realizada
Ingresar a control nutricional y dar seguimiento a los menores de 10 años con desnutrición o bajo peso.	Proporción de menores de 10 años de edad con desnutrición o bajo peso, ingresados a control nutricional.	Del total de los menores de 10 años de edad con desnutrición o bajo peso, se deben ingresar al menos el 80% a control nutricional.	100	100

SERVICIOS DE SALUD DE TAMAULIPAS

Ingresar a control nutricional y dar seguimiento a los menores de 10 años con sobrepeso u obesidad.	Proporción de niños menores de 10 años de edad con sobrepeso u obesidad ingresados a control nutricional.	Del total de los menores de 10 años de edad con sobrepeso u obesidad, se deben ingresar al menos el 80% a control nutricional.	100	100
Realizar evaluación y registro nutricional durante la consulta de adolescentes de 10 a 19 años.	El Porcentaje de adolescentes de 10 a 19 años que se les aplica el IMC en consulta.	Aplicar al menos al 90% de los adolescentes de 10 a 19 años que acudan a consulta el Índice de Masa Corporal.	90	90
Impartir sesiones informativas para adolescentes, madres, padres o tutores en materia de prevención de violencia familiar y entre pares.	El Porcentaje de sesiones informativas para adolescentes, madres, padres y/o tutores en prevención de violencia.	El Porcentaje de sesiones informativas para adolescentes, madres, padres y/o tutores en prevención de violencia.	100	100
Realizar intervenciones de prevención de violencia en la familia y la comunidad.	El Porcentaje de intervenciones de prevención de violencia en la familia y la comunidad.	Realizar al menos el 70% de intervenciones de prevención de violencia en la familia y la comunidad.	100	0
Realizar supervisión y monitoreo del programa de infancia y adolescencia en las entidades federativas.	La proporción de supervisiones realizadas al Programa de Atención a la Salud de la Infancia y la Adolescencia en el año.	Realizar al menos el 80% de supervisiones programadas, al Programa de Atención a la Salud de la Infancia y la Adolescencia en el año.	100	100
Capacitar al personal de salud operativo del Primer Nivel de Atención en contacto con el paciente, en temas de Atención Integrada en la Infancia y la Adolescencia en modalidad presencial o a distancia.	La proporción del personal de Salud del primer nivel de atención en contacto con el paciente, capacitado en temas de atención integrada en la infancia y la adolescencia en modalidad presencial o a distancia.	Capacitar al menos al 20% del personal de salud operativo del Primer Nivel de Atención en contacto con el paciente, en temas de Atención Integrada en la Infancia y la Adolescencia en modalidad presencial o a distancia.	30	30

SERVICIOS DE SALUD DE TAMAULIPAS

Capacitar e informar a las madres del menor de diez años en temas de atención integrada en la infancia.	La proporción de madres capacitadas e informadas en Atención Integrada en la Infancia.	El 70% de las madres estimadas de menores de 10 años de edad reciben capacitación e información en temas de Atención Integrada en la Infancia.	70	70
Atender a menores de cinco años con diarrea que reciben tratamiento de hidratación con Plan A y B.	Los menores de cinco años con Enfermedad Diarreica Aguda que reciben tratamiento con Plan A y B.	El 98% o más de los menores con Enfermedades Diarreicas Agudas de primera vez, recibe tratamiento con Plan A y B de hidratación	98	99
Atender a menores de cinco años con diarrea que reciben tratamiento de hidratación con plan C.	Los menores de cinco años de edad con Enfermedad Diarreica Aguda que reciben tratamiento con Plan C de hidratación	El 2% de los menores de 5 años de edad con enfermedad diarreica aguda de primera vez reciben tratamiento con Plan C de hidratación.	2	1
Atender a menores de cinco años con tratamiento sintomático para enfermedades respiratorias agudas.	La proporción de menores de cinco años de edad con Infección Respiratoria Aguda de primera vez que reciben tratamiento sintomático.	El 70% o más de los menores de cinco años de edad que acuden a consulta de primera vez por Infección Respiratoria Aguda reciben tratamiento sintomático.	70	70
Evaluar el cumplimiento del Comité Estatal de Mortalidad en la Infancia.	La Proporción de sesiones realizadas del Comité de Estrategias para la Reducción de la Mortalidad en la Infancia respecto a las programadas.	Cumplimiento del 90% o más de las sesiones programadas del Comité de Estrategias para la Reducción de la Mortalidad en la Infancia.	100	100
Medir el número de Consultas de Niño Sano en el menor de un año de edad.	La proporción de menores de un año de edad que recibieron Consulta del Niño Sano de primera vez.	El 45% de los menores de un año de edad reciben consulta de niño sano de primera vez.	45	38

SERVICIOS DE SALUD DE TAMAULIPAS

Realizar la Evaluación del Desarrollo Infantil en menores de 5 años durante la consulta del niño sano	El porcentaje de menores de 5 años de edad tamizados con la Evaluación del Desarrollo Infantil en la consulta del niño sano	Aplicar la Evaluación del Desarrollo Infantil en al menos el 20% de los menores de cinco años de edad durante la consulta de niño sano.	20	20
Otorgar estimulación temprana a menores de 5 años de edad con resultado global, normal o rezago; en la Evaluación del Desarrollo Infantil.	La proporción de menores de cinco años de edad que acudieron por primera vez en el año, a sesiones de estimulación temprana.	Al menos 60% de menores de cinco años de edad con resultado global, normal o rezago, en la Evaluación del Desarrollo Infantil, recibe Estimulación Temprana.	60	60
Realizar la Semana Nacional de Salud de la Adolescencia en las entidades federativas.	El Porcentaje de Jurisdicciones Sanitarias que realizaron la Semana Nacional de Salud de la Adolescencia en cada Entidad Federativa.	Realizar la Semana Nacional de Salud de la Adolescencia en el 100% de las Jurisdicciones Sanitarias en la Entidad Federativa.	100	100
Operar y monitorear los Grupos de Adolescentes Promotores de la Salud (GAPS).	El Total de Grupos de Adolescentes Promotores de la Salud operando en cada Entidad Federativa.	Operar y monitorear al menos 4 GAPS por Jurisdicción Sanitaria en cada Entidad Federativa.	100	100
Realizar y dar seguimiento a las reuniones de los Grupos de Atención Integral para la Salud de la Adolescencia (GAIA) en las Entidades Federativas	El Total de reuniones del Grupo de Atención Integral para la Salud de la Adolescencia (GAIA), en el año.	Realizar al menos 5 Reuniones del Grupo de Atención Integral para la Salud de la Adolescencia (GAIA) anuales, en la Entidad Federativa.	100	100

SERVICIOS DE SALUD DE TAMAULIPAS

CANCER INF.Y ADOL.

Actividad General	Indicador	Meta	Meta programada	Meta realizada
Supervisar proceso de operación del Programa del Cáncer en la Infancia y Adolescencia	Supervisiones realizadas a unidades médicas acreditadas en oncología pediátrica y de primer nivel de atención	Realizar el 100% de las Supervisiones programadas a Unidades de Primer Nivel de Atención y la(s) UMA que realizan acciones del programa de Cáncer.	90	90
Dar seguimiento a la operación de los Consejos Estatales de Prevención y Tratamiento del Cáncer en la Infancia y Adolescencia (COECIA)	Evaluación de los Consejos Estatales de Prevención y Tratamiento del Cáncer en la Infancia y Adolescencia (COECIA)	Realizar al menos 2 sesiones ordinarias de los Consejos Estatales de Prevención y Tratamiento del Cáncer en la Infancia y Adolescencia(COECIA) y 2 de cada uno de sus Comités. Abordar mínimo 5 temas y generar los acuerdos necesarios resolviendo el 90% de ellos.	90	90
Capacitar al personal de salud en materia del cáncer en menores de 18 años	Capacitación a Médicos pasantes en primer nivel de atención, Médicos Generales y Pediatras del 1er y 2do nivel de atención; así como a personal de enfermería de la Unidad Médica Acreditada.	Capacitar al 100% de los médicos pasantes en primer nivel de atención, al 20% de Médicos Generales y Pediatras del 1er y 2do nivel de atención en contacto con el paciente de los Servicios Estatales de Salud. Así como a personal de enfermería de la Unidad Médica Acreditada una vez al año	80	80

SERVICIOS DE SALUD DE TAMAULIPAS

Realización de Talleres de búsqueda intencionada de casos con sospecha de cáncer, para la aplicación de la cédula	Talleres de búsqueda intencionada de casos con sospecha de cáncer	Realizar el 100% de los Talleres de búsqueda intencionada de casos con sospecha de cáncer	100	100
Detección temprana de casos de cáncer en menores de 18 años	Detección temprana de casos de cáncer en menores de 18 años	Detectar el 32% o más de casos de cáncer en etapas tempranas de los casos diagnosticados en menores de 18 años	100	96
Proporcionar material(es) a padres y/o tutores que favorezcan la detección oportuna de cáncer menores de 18 años de edad	Material de difusión para la detección oportuna de cáncer en menores de 18 años de edad	Difundir el 100% del material elaborado para la detección oportuna de cáncer en menores de 18 años de edad	100	100
Dar seguimiento a los procesos de captura, actualización y calidad en los sistemas de información relacionados al cáncer en la infancia y adolescencia	Evaluación y análisis de los sistemas de información relacionados al cáncer en la infancia y adolescencia	100% de los casos de cáncer en menores de 18 años registrados en el Fondo de Protección contra Gastos Catastróficos, estén capturados y actualizados en el Registro Nacional de Cáncer en Niños y Adolescentes.	99.99	100
Seguimiento de los pacientes menores de 18 años con cáncer	Dar seguimiento a los Pacientes menores de 18 años con cáncer	Que el 80% de los pacientes diagnosticados a partir del 2008 estén registrados en el RCNA y tengan seguimiento en el año, excepto para los casos reportados en vigilancia, abandono, defunción o referido	100	88

SERVICIOS DE SALUD DE TAMAULIPAS

Activar aulas en los Hospitales de las 31 entidades federativas	Activar las Aulas de Sigamos Aprendiendo en el Hospital en las entidades federativas	Activación de nuevas aulas para la estrategia de Sigamos Aprendiendo en el Hospital en entidades federativas	100	90
Dotar de insumos a las aulas habilitadas en los hospitales de las 31 entidades federativas.	Asignación de material para dotar de insumos las aulas	Que el material programado para dotar a las aulas sea destinado a las actividades de Sigamos Aprendiendo en el Hospital	100	120



Mtra. Lydia Madero García
Secretaria de Salud y Directora General del O.P.D.



Dr. Alejandro García Barrientos
Subsecretario de Prevención y Protección a la Salud



GOBIERNO DEL ESTADO DE
TAMAULIPAS
SECRETARIA DE SALUD