

Servicios de Salud de Tamaulipas

INDICADORES DE RESULTADOS

PROSPERA

Se puede incluir las Matrices de Indicadores para resultados que se tengan, en la que se muestre el resultado obtenido en el Indicador.

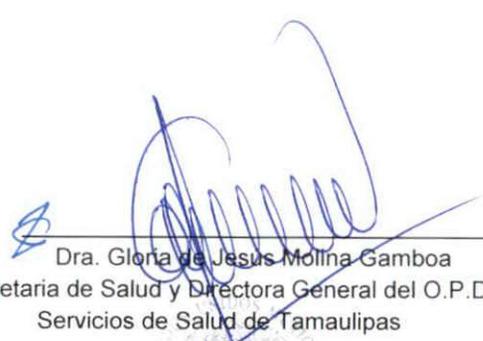
Indicador	Procedimiento		Resultado
Porcentaje de cobertura de atención en salud a familias beneficiadas.	Número de familias beneficiadas bajo el esquema de apoyos con corresponsabilidad que están en control en salud (mes par)	X 100	119,275
	Número de familias beneficiadas bajo el esquema de apoyos con corresponsabilidad registradas en la unidad médica (mes par)		119,990
			99.40
Porcentaje de cobertura de atención prenatal a mujeres	Número de mujeres embarazadas beneficiadas bajo el esquema de apoyos con corresponsabilidad que están en control (mes par)	X 100	1,096
	Número total de mujeres embarazadas beneficiadas bajo el esquema de apoyos con corresponsabilidad registradas (mes par)		1,099
			99.73
Porcentaje de niñas y niños beneficiarios que están en control nutricional	Numero de niñas y niños de 0 a 59 meses de edad beneficiarios bajo el esquema de apoyos con corresponsabilidad que están registrados en control nutricional	X 100	14,526
	Numero de niñas y niños de 0 a 59 meses de edad beneficiarios		14,542

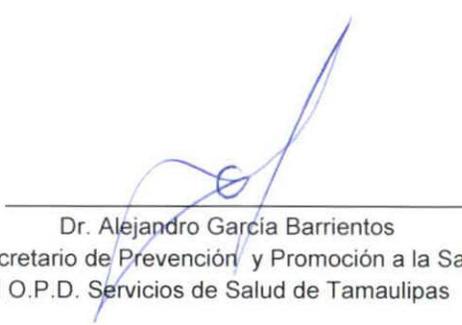
Servicios de Salud de Tamaulipas

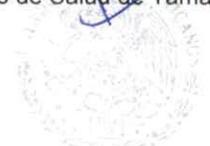
	bajo el esquema de apoyos con corresponsabilidad registrados		99.89
Porcentaje de cobertura de niñas y niños con suplemento.	Numero de niñas y beneficiarios de 6 a 59 meses de edad bajo el esquema de apoyos con corresponsabilidad que recibieron tratamientos de suplemento alimenticio (mes par)	X 100	13,242
	Numero de niñas y niños beneficiarios de 6 a 59 meses de edad bajo el esquema de apoyos con corresponsabilidad en control nutricional (mes par)		14,116
			93.81
Porcentaje de cobertura de mujeres embarazadas y en lactancia con suplemento	Número de mujeres embarazadas y en lactancia beneficiarias bajo el esquema de apoyos con corresponsabilidad que recibieron tratamientos de suplemento alimenticio (mes par)	X 100	2,623
	Número de mujeres embarazadas y en lactancia beneficiarias bajo el esquema de apoyos con corresponsabilidad en control (mes par)		2,816
			93.15
Promedio de tratamiento de suplemento alimenticio a niñas y niños beneficiarios	Numero de tratamientos de suplemento alimenticio entregados a niños y niñas de 6 a 59 meses de edad bajo el esquema de apoyos con corresponsabilidad (mes par)	X 100	13,210
	Numero de niñas y niños de 6 a 59 meses de edad bajo el esquema de apoyos con corresponsabilidad que recibieron tratamientos de suplemento alimenticio (mes par)		13,242
			1.00
	Numero de tratamientos de suplemento alimenticio entregados a mujeres embarazadas y en periodo de lactancia bajo el esquema de apoyos con corresponsabilidad (mes par)		2,616

Servicios de Salud de Tamaulipas

Promedio de tratamientos de suplemento alimenticio a mujeres beneficiarias	Número de mujeres embarazadas y en periodo de lactancia bajo el esquema de apoyos con corresponsabilidad que recibieron tratamientos de suplemento alimenticio (mes par)	X 100	2,623
			1.00
Porcentaje de cobertura de atención prenatal a mujeres en el primer trimestre de gestación	Número de mujeres bajo el esquema de apoyos con corresponsabilidad que ingresa a control del embarazo en el primer trimestre de gestación (mes1 + mes2)	X 100	1,038
	Número de mujeres bajo el esquema de apoyos con corresponsabilidad que ingresa a control del embarazo (mes1 + mes2)		1,859
			55.84


 Dra. Gloria de Jesús Molina Gamboa
 Secretaria de Salud y Directora General del O.P.D.
 Servicios de Salud de Tamaulipas


 Dr. Alejandro García Barrientos
 Subsecretario de Prevención y Promoción a la Salud
 del O.P.D. Servicios de Salud de Tamaulipas


 GOBIERNO DEL ESTADO DE
 TAMAULIPAS
 SECRETARIA DE SALUD

FORTALECIMIENTO A LA ATENCIÓN MÉDICA

CONCEPTO	INDICADOR	RESULTADO ANUAL	OBSERVACIÓN
Control Nutricional	Porcentaje de niños con obesidad y sobrepeso	3.63	Tenemos 2087 niños en control, de los cuales durante este trimestre de las consultas otorgadas, 145 presentaron sobrepeso u obesidad, 70 con algún grado de desnutrición disminuyendo a comparación del tercer trimestre y 9 niños recuperados.
Control Nutricional	Porcentaje de niños con peso para la talla normal	93.66	
Control Nutricional	Porcentaje de niños con desnutrición leve	2.30	
Control Nutricional	Porcentaje de niños con desnutrición moderada	0.28	
Control Nutricional	Porcentaje de niños con desnutrición grave	0.13	
Control Nutricional	Porcentaje de niños con recuperados de desnutrición	86.73	

CONCEPTO	INDICADOR	RESULTADO ANUAL	OBSERVACIÓN
Enfermedades Diarreicas Agudas en menores de cinco años	Porcentaje de enfermedades diarreicas agudas de primera vez en menores de cinco años	6.61	Enfermedades Diarreicas Agudas en menores de cinco años: se aumentó el número de madres capacitadas a 664 madres, alcanzando un 149% de la meta establecida y 77 EDAS, el 100% tratadas con plan A.
Enfermedades Diarreicas Agudas en menores de cinco años	Porcentaje de casos de enfermedades diarreicas agudas en menores de cinco años que requirieron plan A	400	
Enfermedades Diarreicas Agudas en menores de cinco años	Porcentaje madres capacitadas en enfermedades diarreicas agudas	149.62	

Servicios de Salud de Tamaulipas

CONCEPTO	INDICADOR	RESULTADO ANUAL	OBSERVACIÓN
Enfermedades Respiratoria Agudas en menores de cinco años	Porcentaje de infecciones respiratorias agudas en menores de cinco años	24.20	Enfermedades Respiratoria Agudas en menores de cinco años: 150 consultas, ninguna de ellas fue tratada con antibióticos y se tuvieron 442 madres capacitadas, con un 138% de la meta cumplida.
Enfermedades Respiratoria Agudas en menores de cinco años	Porcentaje de casos de infecciones respiratorias agudas en menores de cinco años que requirieron antibiótico	68.91	
Enfermedades Respiratoria Agudas en menores de cinco años	Porcentaje madres capacitadas en infecciones respiratorias agudas	138.89	

CONCEPTO	INDICADOR	RESULTADO ANUAL	OBSERVACIÓN
Diabetes Mellitus	Porcentaje de pacientes con Diabetes Mellitus en tratamiento	92.60	Diabetes Mellitus: se valoraron el 100% de los pacientes en control, 100% controlados, 6 casos nuevos y 2192 detecciones mayor que el último trimestre.
Diabetes Mellitus	Porcentaje de pacientes con Diabetes Mellitus controlados	79.22	
Diabetes Mellitus	Porcentaje de casos nuevos de Diabetes Mellitus	0.12	
Diabetes Mellitus	Porcentaje de detecciones de Diabetes Mellitus	45.38	

Servicios de Salud de Tamaulipas

CONCEPTO	INDICADOR	RESULTADO ANUAL	OBSERVACIÓN
Hipertensión Arterial Sistémica	Porcentaje de pacientes con Hipertensión Arterial Sistémica en tratamiento	96.34	Hipertensión Arterial Sistémica: 863 pacientes en control, 100% controlados, 5 casos nuevos y aumentando las detecciones en comparación del tercer trimestre, 2758 detecciones.
Hipertensión Arterial Sistémica	Porcentaje de pacientes con Hipertensión Arterial Sistémica controlados	65.02	
Hipertensión Arterial Sistémica	Porcentaje de casos nuevos de Hipertensión Arterial Sistémica	0.19	
Hipertensión Arterial Sistémica	Porcentaje de detecciones de Hipertensión Arterial Sistémica	53.59	

CONCEPTO	INDICADOR	RESULTADO ANUAL	OBSERVACIÓN
Obesidad	Porcentaje de pacientes con Obesidad en tratamiento	77.06	Obesidad: 591 pacientes en control, 100% controlados, 4 nuevos y 2534 detecciones.
Obesidad	Porcentaje de pacientes con Obesidad controlados	47.81	
Obesidad	Porcentaje de casos nuevos de Obesidad	0.35	
Obesidad	Porcentaje de detecciones de Obesidad	48.76	

CONCEPTO	INDICADOR	RESULTADO ANUAL	OBSERVACIÓN
Dislipidemias	Porcentaje de pacientes con Dislipidemias en tratamiento	88.48	Dislipidemias: 206 casos, 95% controlados, 3 nuevos, 343 detecciones.
Dislipidemias	Porcentaje de pacientes con Dislipidemias controlados	47.74	
Dislipidemias	Porcentaje de casos nuevos de Dislipidemias	0.58	
Dislipidemias	Porcentaje de detecciones de Dislipidemias	9.20	

Servicios de Salud de Tamaulipas

CONCEPTO	INDICADOR	RESULTADO ANUAL	OBSERVACIÓN
Síndrome Metabólico	Porcentaje de casos nuevos de Síndrome metabólico	1.30	Síndrome Metabólico: 87 casos nuevos.

CONCEPTO	INDICADOR	RESULTADO ANUAL	OBSERVACIÓN
Cáncer Cervicouterino	Porcentaje de detecciones oportunas de cáncer cérvico uterino	35.46	Cáncer Cervicouterino: el 28% de la población en objetivo se le realizó la detección, aumentando el porcentaje de las detecciones comparando con los otros trimestres.
Cáncer Cervicouterino	Porcentaje de detecciones de Virus de Papiloma Humano	6.44	
Cáncer Cervicouterino	Porcentaje de casos nuevos de Displasia (leve, moderada y severa)	1.97	
Cáncer Cervicouterino	Porcentaje de casos nuevos de cáncer cérvico uterino	0.00	

CONCEPTO	INDICADOR	RESULTADO ANUAL	OBSERVACIÓN
Cáncer de Mama	Porcentaje de detecciones por exploración para cáncer de mama	14.47	Cáncer de Mama: se realizó detección al 10% de la población objetivo.
Cáncer de Mama	Porcentaje de casos nuevos de cáncer de mama	0.00	

Servicios de Salud de Tamaulipas

CONCEPTO	INDICADOR	RESULTADO ANUAL	OBSERVACIÓN
Control Prenatal y Puerperio	Porcentaje de detecciones de mujeres embarazadas en el primer trimestre de gestación	245.16	Control Prenatal y Puerperio: 15 embarazadas en control, 67 consultas, 1 detecciones de embarazo de alto riesgo y 1 referencias por el mismo motivo.
Control Prenatal y Puerperio	Porcentaje de consultas a mujeres embarazadas	1.00	
Control Prenatal y Puerperio	Porcentaje de mujeres con embarazo de alto riesgo	42.77	
Control Prenatal y Puerperio	Porcentaje de mujeres con embarazo de alto riesgo referidas a segundo o tercer nivel	400	
Control Prenatal y Puerperio	Porcentaje de consultas de seguimiento a puérperas	1.00	

CONCEPTO	INDICADOR	RESULTADO ANUAL	OBSERVACIÓN
Prevención de defectos al nacimiento	Porcentaje de mujeres en edad fértil que recibieron ácido fólico	52.97	Prevención de defectos al nacimiento, 1568 mujeres en edad fértil recibieron el ácido fólico.

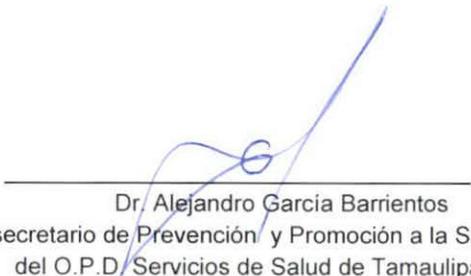
CONCEPTO	INDICADOR	RESULTADO ANUAL	OBSERVACIÓN
Planificación Familiar	Porcentaje de mujeres activas de planificación familiar	39.86	Planificación Familiar: 74% de las mujeres de nuestro censo están en control y 7 aceptantes nuevas.
Planificación Familiar	Porcentaje de puérperas aceptantes de planificación familiar	359.42	

Servicios de Salud de Tamaulipas

CONCEPTO	INDICADOR	RESULTADO ANUAL	OBSERVACIÓN
Atención Odontológica	Promedio de pacientes que reciben consulta odontológica	88.67	Atención Odontológica: 1952 pacientes recibieron consulta odontológica, se realizaron 9846 acciones preventivas y 1261 acciones curativas.
Atención Odontológica	Porcentaje de acciones preventivas odontológicas	293.21	
Atención Odontológica	Porcentaje de acciones curativas odontológicas	144.89	

CONCEPTO	INDICADOR	RESULTADO ANUAL	OBSERVACIÓN
Vacunación	Porcentaje de vacunación en embarazadas	88.44	Vacunación: en esquemas de menores de 9 años el 27% está protegido y en embarazadas el 100% fue vacunado, adicional a las mujeres propias de la comunidad, se invito a acudir a las subsede por parte de las jurisdicciones a mujeres embarazadas de otros lugares.
Vacunación	Porcentaje de vacunación en menores de 9 años	32.34	


 Dra. Gloria de Jesús Molina Gamboa
 Secretaria de Salud y Directora General del O.P.D.
 Servicios de Salud de Tamaulipas


 Dr. Alejandro García Barrientos
 Subsecretario de Prevención y Promoción a la Salud
 del O.P.D./ Servicios de Salud de Tamaulipas



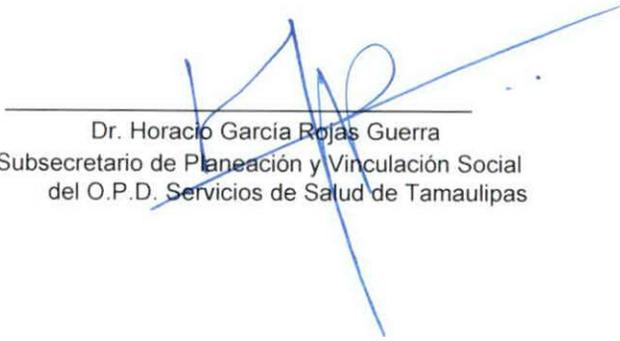
MATRIZ DE INDICADORES DEL FONDO DE APORTACIONES PARA LOS SERVICIOS DE SALUD EJERCICIO 2017

Nivel: Fin					
Objetivo	Nombre del Indicador	Método de cálculo	Unidad de medida	Tipo - Dimensión - Frecuencia	Meta anual programada
Contribuir a asegurar el acceso efectivo s servicios de salud con calidad mediante la disminución de la Razón de Mortalidad Materna, a través de la atención de la incidencia de las causas directas e indirectas de la Mortalidad Materna.	Razón de Mortalidad Materna de mujeres sin seguridad social	[Número de muertes maternas de mujeres sin seguridad social/Número de Nacidos vivos de madres sin seguridad social]*100,000 por ciudad de residencia en un año determinado.	Otra-Número de muertes maternas de mujeres sin seguridad social por cada 100 000 nacidos vivos de madres sin seguridad social.	Estratégico - Eficacia - Anual	46.36%
Nivel: Propósito					
La población sin seguridad social cuenta con acceso a atención médica de profesionales de la salud en los Servicios Estatales de Salud.	Porcentaje de nacidos vivos de madres sin seguridad social atendidas por personal médico.	(Número de nacidos vivos de madres sin seguridad social atendidas por personal médico/ Número total de nacidos vivos de madres sin seguridad social) *100	Porcentaje	Estratégico - Eficacia - Anual	99.7%
Nivel: Componente					
Servicios de salud proporcionados por personal médico.	Médicos generales y especialistas por cada mil habitantes (población no derechohabiente).	Especialistas en contacto con el paciente entre población total por 1,000 para un año y área geográfica determinada.	Otra-Tasa por 1,000 habitantes	Estratégico - Eficacia - Anual	1.7%
Estructura programática del Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud adecuada	Porcentaje de estructuras programáticas homologadas, con acciones de salud materna, sexual y reproductiva.	(Estructuras programáticas homologadas, con acciones de salud materna, sexual y reproductiva programadas / total de estructuras programáticas homologadas, con acciones de salud materna, sexual y reproductiva) * 100	Porcentaje	Gestión - Eficiencia - Anual	61.5%

Servicios de Salud de Tamaulipas

Nivel: Actividad					
Asignación de presupuesto a las entidades federativas mediante el Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud a la comunidad	Porcentaje del gasto total del FASSA destinado a la Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad	(Gasto ejercido en la subfunción de Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad /Gasto total del FASSA)*100	Porcentaje	Gestión - Eficacia - Semestral	21.21%
Asignación de presupuesto a las entidades federativas mediante el Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud	Porcentaje del gasto total del FASSA destinado a los bienes y servicios de Protección Social en Salud	(Gasto ejercido destinado a los bienes y servicios de Protección Social en Salud/Gasto total del FASSA)*100	Porcentaje	Gestión - Eficacia - Semestral	75.67%


 Dra. Gloria de Jesús Molina Gamboa
 Secretaria de Salud y Directora General del O.P.D.
 Servicios de Salud de Tamaulipas


 Dr. Horacio García Rojas Guerra
 Subsecretario de Planeación y Vinculación Social
 del O.P.D. Servicios de Salud de Tamaulipas



Servicios de Salud de Tamaulipas

AFASPE

PROMOCIÓN DE LA SALUD				
Actividad General	Indicador	Meta	Meta programada	Meta realizada
Realizar eventos de promoción de la salud	Eventos de promoción de la salud realizados	Número de eventos de promoción de la salud a realizar	8	8.00
Realizar ferias de la salud interculturales (indígenas y migrantes)	Ferias de promoción de la salud realizadas que cumplen los criterios de interculturalidad (indígenas y migrantes)	Número Ferias de la salud interculturales (indígenas y migrantes) a realizar	4	4.00
Realizar validación de albergues para migrantes, como "albergues promotores de la salud"	Cumplimiento de albergues validados	Número de albergues a validar como "albergue promotor de la salud"	4	4.00
Realizar validación de escuelas como "escuela promotora de la salud"	Escuelas que cumplieron los criterios de validación para ser "escuelas promotoras de la salud"	Número de escuelas programadas a validar como promotoras de la salud	100	139.00
Organizar y participar en eventos de capacitación y actualización dirigidos al personal de promoción de la salud, para fortalecer el desarrollo de sus competencias	Actividades educativas para desarrollar competencias para el personal de salud	Actividades educativas dirigida al personal de los servicios de salud a realizar	1	1.00
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	1,551.00
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 federativas.	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	55.00
Diseñar y ejecutar acciones de supervisión y seguimiento del Programa de Promoción de la Salud y Determinantes Sociales	Realizar acciones de acompañamiento, monitoreo, asesoría en servicio y evaluación del Programa Promoción de la Salud y Determinantes Sociales	Acciones de seguimiento de los procesos y la operación del programa a realizar	24	12.00
Realizar investigación operativa que permita el seguimiento, evaluación y retroalimentación de procesos del programa "Promoción de la Salud y Determinantes Sociales"	Investigación operativa que permita el seguimiento, evaluación y retroalimentación de procesos del programa	Investigaciones operativas a realizar	1	0.00
Proporcionar atención integrada de línea de vida	Proporción de consultas otorgadas en las SESA en las que la población usuaria presenta la Cartilla Nacional de Salud (CNS) con relación al total de consultas otorgadas	Porcentaje de consultas otorgadas en las que la población usuaria de los SESA presenta la CNS a cumplir	90	84.00
Fortalecer en las entidades federativas el trabajo intersectorial en el abordaje de los determinantes sociales para promover la salud	Acuerdos de coordinación e integración generados del Grupo Estatal Intersectorial de Promoción de la Salud y Determinantes Sociales	Generar un acuerdo de promoción de la salud en el Grupo Estatal Intersectorial de Promoción de la Salud y Determinantes Sociales por cada entidad federativa	10	1.00

Servicios de Salud de Tamaulipas

COMUNIDADES SALUDABLES

Actividad General	Indicador	Meta	Meta programada	Meta realizada
Capacitación de Agentes de Salud en temas de Salud Pública en las localidades a certificarse como Promotoras de la Salud	Porcentaje de Agentes de Salud capacitados en temas de salud pública.	Lograr que el 100% de los Agentes de Salud programados en las comunidades a certificarse como Promotoras de la Salud estén capacitados en temas de salud pública.	100	100.00
Capacitación de Procuradoras (es) de Salud en temas de Salud Pública en las comunidades a certificarse como Promotoras de la Salud	Procuradoras (es) de Salud capacitados en temas de salud pública.	Lograr que el 100% de los Procuradores de Salud programados en las comunidades a certificarse como Promotoras de la Salud se encuentren capacitados en temas de salud pública.	100	100.00
Realizar cursos de capacitación para el personal de promoción de la salud	Personal de salud capacitado, responsable de la coordinación y operación del Programa.	Lograr que el 100% del personal de salud programado, responsable de la coordinación y operación del Programa, reciba capacitación.	100	100.00
Definir las prioridades y acciones conjuntas a realizar por las autoridades municipales, la comunidad organizada y otros sectores para atender necesidades sentidas de la población en materia de salud	Municipios que inician el proceso de incorporación al programa.	Lograr que el 15 % de los municipios que inician el periodo de administración municipal en el año, realicen el taller intersectorial de salud.	53	30.00
Realizar reuniones con los comités estatales de comunidades saludables para la planeación y ejecución de acciones conjuntas	Reuniones de planeación y ejecución de acciones del comité estatal de comunidades saludables.	Lograr el 100% de las reuniones programadas con los comités estatales de comunidades saludables para la planeación y ejecución de acciones conjuntas.	100	50.00
Realizar acciones para la certificación de comunidades como Promotoras de la Salud	Comunidades de 500 a 2500 habitantes certificadas como saludables.	Lograr el 100% de Comunidades de 500 a 2500 habitantes programadas a certificadas como Promotoras de la Salud.	100	100.00
Certificar espacios tales como viviendas, sitios de trabajo, espacios de recreación y mercados como favorables a la salud	Generar espacios favorables a la salud, que trasciendan el aspecto y características físicas, con el fin de preservar, cuidar y proteger la salud de los individuos, familias y comunidades, por medio del desarrollo de competencias para el cuidado de la salud y la mejora del ambiente y del entorno.	Alcanzar el 100% de entornos programados a certificarse como favorables a la salud.	100	89.00
Incorporar a los municipios para realizar acciones de Promoción de la Salud	Municipios que inician administración y se incorporan al programa para realizar actividades de Promoción de la Salud durante su periodo de gobierno.	Lograr que el 15% de los municipios que inician el periodo de administración municipal en el año, cumplan los requisitos de municipio incorporado.	53	28.00
Realizar ferias integrales de promoción de la salud para la prevención de la violencia, en espacios públicos, en coordinación con los municipios	Ferias integrales de promoción de la salud en espacios públicos que coadyuven a la prevención social de la violencia.	Alcanzar el 100% de ferias integrales de promoción de la salud programadas en espacios públicos que coadyuven a la prevención social de la violencia.	100	100.00
Realizar acciones de comunicación educativa que resalten los efectos del cambio climático en la salud	Municipios que reciben información de comunicación educativa sobre los efectos del cambio climático en la salud.	Lograr que el 100% de municipios programados reciben información de comunicación educativa sobre los efectos del cambio climático en la salud.	100	100.00
Realizar reuniones con presidentes municipales de la Red Estatal de Municipios por la Salud	Reuniones con presidentes municipales de la Red Estatal de Municipios por la Salud, se consideran las reuniones de instalación de la Red y/o para la elaboración del programa anual de trabajo; de seguimiento y de evaluación de actividades.	Alcanzar el 100% de las reuniones programadas de la Red Estatal de Municipios por la Salud.	100	0.00
Supervisar a las jurisdicciones sanitarias para evaluar el programa	Porcentaje de jurisdicciones sanitarias supervisadas para evaluar la operación y avances del programa Entornos y Comunidades Saludables.	Lograr que el 100% de las jurisdicciones sanitarias programadas en el año sean supervisadas por el programa.	100	100.00

Servicios de Salud de Tamaulipas

ALIMENTACION Y ACTIVIDAD				
Actividad General	Indicador	Meta	Meta programada	Meta realizada
Capacitación de Agentes de Salud en temas de Salud Pública en las localidades a certificarse como Promotoras de la Salud	Porcentaje de Agentes de Salud capacitados en temas de salud pública.	Lograr que el 100% de los Agentes de Salud programados en las comunidades a certificarse como Promotoras de la Salud estén capacitados en temas de salud pública.	100	100.00
Capacitación de Procuradoras (es) de Salud en temas de Salud Pública en las comunidades a certificarse como Promotoras de la Salud	Procuradoras (es) de Salud capacitados en temas de salud pública.	Lograr que el 100% de los Procuradores de Salud programados en las comunidades a certificarse como Promotoras de la Salud se encuentren capacitados en temas de salud pública.	100	100.00
Realizar cursos de capacitación para el personal de promoción de la salud	Personal de salud capacitado, responsable de la coordinación y operación del Programa.	Lograr que el 100% del personal de salud programado, responsable de la coordinación y operación del Programa, reciba capacitación.	100	100.00
Definir las prioridades y acciones conjuntas a realizar por las autoridades municipales, la comunidad organizada y otros sectores para atender necesidades sentidas de la población en materia de salud	Municipios que inician el proceso de incorporación al programa.	Lograr que el 15 % de los municipios que inician el periodo de administración municipal en el año, realicen el taller intersectorial de salud.	53	30.00
Realizar reuniones con los comités estatales de comunidades saludables para la planeación y ejecución de acciones conjuntas	Reuniones de planeación y ejecución de acciones del comité estatal de comunidades saludables.	Lograr el 100% de las reuniones programadas con los comités estatales de comunidades saludables para la planeación y ejecución de acciones conjuntas.	100	50.00
Realizar acciones para la certificación de comunidades como Promotoras de la Salud	Comunidades de 500 a 2500 habitantes certificadas como saludables.	Lograr el 100% de Comunidades de 500 a 2500 habitantes programadas a certificadas como Promotoras de la Salud.	100	100.00
Certificar espacios tales como viviendas, sitios de trabajo, espacios de recreación y mercados como favorables a la salud	Generar espacios favorables a la salud, que trasciendan el aspecto y características físicas, con el fin de preservar, cuidar y proteger la salud de los individuos, familias y comunidades, por medio del desarrollo de competencias para el cuidado de la salud y la mejora del ambiente y del entorno.	Alcanzar el 100% de entornos programados a certificarse como favorables a la salud.	100	89.00
Incorporar a los municipios para realizar acciones de Promoción de la Salud	Municipios que inician administración y se incorporan al programa para realizar actividades de Promoción de la Salud durante su periodo de gobierno.	Lograr que el 15% de los municipios que inician el periodo de administración municipal en el año, cumplan los requisitos de municipio incorporado.	53	28.00
Realizar ferias integrales de promoción de la salud para la prevención de la violencia, en espacios públicos, en coordinación con los municipios	Ferias integrales de promoción de la salud en espacios públicos que coadyuven a la prevención social de la violencia.	Alcanzar el 100% de ferias integrales de promoción de la salud programadas en espacios públicos que coadyuven a la prevención social de la violencia.	100	100.00
Realizar acciones de comunicación educativa que resalten los efectos del cambio climático en la salud	Municipios que reciben información de comunicación educativa sobre los efectos del cambio climático en la salud.	Lograr que el 100% de municipios programados reciben información de comunicación educativa sobre los efectos del cambio climático en la salud.	100	100.00
Realizar reuniones con presidentes municipales de la Red Estatal de Municipios por la Salud	Reuniones con presidentes municipales de la Red Estatal de Municipios por la Salud, se consideran las reuniones de instalación de la Red y/o para la elaboración del programa anual de trabajo; de seguimiento y de evaluación de actividades.	Alcanzar el 100% de las reuniones programadas de la Red Estatal de Municipios por la Salud.	100	0.00
Supervisar a las jurisdicciones sanitarias para evaluar el programa	Porcentaje de jurisdicciones sanitarias supervisadas para evaluar la operación y avances del programa Entornos y Comunidades Saludables.	Lograr que el 100% de las jurisdicciones sanitarias programadas en el año sean supervisadas por el programa.	100	100.00

Servicios de Salud de Tamaulipas

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA				
Actividad General	Indicador	Meta	Meta programada	Meta realizada
Dar seguimiento al desempeño de los Sistemas de V.E. prioritarios mediante indicadores específicos.	Porcentaje de sistemas con mejoría en su índice de desempeño	Lograr la mejoría en el desempeño de 15 Sistemas prioritarios de V.E.	100	100.00
Elaboración de un reporte periódico de información epidemiológica.	Porcentaje de Reportes de Información epidemiológica (Boletines) publicados	Generar un boletín semanal con los casos sujetos a vigilancia epidemiológica por jurisdicción y/o municipio y publicarlo en la página de Epidemiología estatal electrónica para su consulta y descarga.	100	100.00
Fortalecer la vigilancia epidemiológica en unidades médicas de segundo y tercer nivel de atención.	Porcentaje de Unidades de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria reforzadas con contratación de personal capturista, médico y paramédico	Contar con médicos, personal paramédico y técnicos capturistas para operar las plataformas de las unidades hospitalarias que cuentan con Unidad de V.E. Hospitalaria. El personal debe estar en la unidad	100	100.00
Fortalecimiento y consolidación de la infraestructura en materia de las TIC.	Porcentaje de U.V.E.H. avaladas por los CEVE fortalecidas con equipo de cómputo e internet.	Contar con unidades hospitalarias de la RHOVE, USMI's, Diabetes, Mortalidad Materna y Morbilidad Materna Severa equipadas y con capacidad de conectividad. El equipo informático debe estar en la unidad notificante, en específico en la U.V.E.H.	100	100.00
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 Diabetes, de Morbilidad Materna Severa y otras enfermedades No Transmisibles, publicados	Integrar información intersectorial e interinstitucional para documentar las principales actividades y resultados de los sistemas de Diabetes tipo 2 y Morbilidad Materna severa en cuatro Panoramas al año.	100	100.00
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.	100	100.00
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	100	100.00
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, fortalecidas y operando	Apoyar la operación de la Red Nacional de UIES	100	100.00
Fortalecer la verificación y notificación de potenciales emergencias en Salud Pública de importancia internacional de acuerdo a lo establecido por el Reglamento Sanitario Internacional (RSI).	Porcentaje de centros estatales para el RSI instalados	Instalación de los Centros Estatales de RSI.	100	100.00

Servicios de Salud de Tamaulipas

VIGILANCIA POR LABORATORIO

Actividad General	Indicador	Meta	Meta programada	Meta realizada
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 la cobertura del Marco Analítico Básico del Boletín Caminado a la Excelencia	27	27.00
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	Lograr la cobertura del servicio diagnóstico del 95% por los LESP	100	89.19

SALUD MENTAL

Actividad General	Indicador	Meta	Meta programada	Meta realizada
Diseñar y coordinar 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	12.00
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	0.00
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	50.00
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 psicoeducación	100	45.00
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	0.00
Fortalecer la capacitación del personal de atención primaria en la Guía de Intervención mh-GAP	Personal médico y/o paramédico de centros de salud capacitado en la Guía de Intervención mh-GAP	15 % del personal médico de los centros de salud capacitado en la Guía de Intervención mh-GAP	15	5.00
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	20.00
Promover la generación de servicios de reinserción	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	0.00

Servicios de Salud de Tamaulipas

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	Usuaris que reciben psicoterapia individual	Incrementar en 20 % de usuarias que reciben psicoterapia individual	20	0.00
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	0.00
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	Usuaris 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	0.00
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	Usuaris que reciben apoyo económico para permisos terapéuticos	100% de usuarias que se les otorgan permisos terapéuticos con apoyo económico	100	0.00
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	Usuaris 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	0.00
Establecimiento de actividades recreativas y culturales intra y extramuros	Usuaris que asisten a actividades recreativas y culturales intra y extramuros en el hospital psiquiátrico	75% de Usuaris que asisten a actividades recreativas y culturales intra y extramuros en el hospital psiquiátrico	75	269.00
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	50.00
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	0.00
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	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	31.00
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	50.00
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 Derecho Humanos	2	0.00

Servicios de Salud de Tamaulipas

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 instalación.	1	1.00
Trabajar de manera coordinada para la incorporación de los principales factores de riesgo en la legislación en materia de seguridad vial	Número de municipios prioritarios con propuesta de adecuación integral del marco legal en materia de seguridad vial entre el total de municipios prioritarios	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	6	6.00
Impulsar acciones de promoción de la salud para la prevención de accidentes viales	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	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 1.3% de personas de este grupo de edad al año)	100	100.00
Impulsar los acuerdos multisectoriales que contribuyan a la reducción de las lesiones por accidentes viales	Número de Consejos Estatales para la Prevención de Accidentes activos entre el total de entidades federativas	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 reuniones realizadas	1	1.00
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	79 % de los Municipios prioritarios aplican controles de alcohol en aliento de conductores	6	5.00
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	1.00

Servicios de Salud de Tamaulipas

CÁNCER DE LA MUJER				
Actividad General	Indicador	Meta	Meta programada	Meta realizada
Acciones de promoción en materia de prevención y detección temprana de cáncer de la mujer	Proporción de informes estatales de campaña de la "semana de sensibilización en cáncer de cuello de útero" y del "mes del cáncer de la mujer" recibidos respecto a lo programado para el año	Contar con el 100% de informes de campaña recibidos, equivalentes a 2 informes por entidad (64)	100	100.00
Detección de Cáncer de Mama con Mastografía en mujeres de 40 a 69 años responsabilidad de la Secretaría de Salud	Mujeres programadas para tamizaje en el grupo blanco.	Alcanzar una cobertura de detección con mastografía bienal de 27% en mujeres de 40 a 69 años	25	25.00
Detección de cáncer de cuello del útero en mujeres de 25 a 64 años	Mujeres de 25 a 64 años que cuentan con tamizaje por citología (de primera vez en la vida o primera vez después de 3 años) o prueba de VPH.	Alcanzar una cobertura de detección de cáncer de cuello de útero en mujeres de 25 a 64 años del 66%	82	88.00
Uso de pruebas de VPH en mujeres de 35 a 64 años	Pruebas de VPH adecuadas para su proceso	Incrementar la utilización de la prueba de VPH en el tamizaje de mujeres de 35 a 64 años y en el seguimiento de mujeres atendidas en clínica de colposcopia	97	51.00
Detección de cáncer de cuello del útero en mujeres viviendo con VIH	Mujeres viviendo con VIH que cuentan con detección de cáncer de cuello de útero en el periodo de evaluación	Alcanzar una cobertura de detección de 75% en mujeres viviendo con VIH	75	12.00
Detección de cáncer de mama y cuello del útero en mujeres en situación de reclusión	Mide la proporción de centros femeniles de readaptación social en los que se realizan acciones estatales de detección de cáncer de la mujer del total de centros en las entidades	Porcentaje de Centros de Readaptación social con registro de detecciones en SICAM	100	100.00
Fortalecimiento de infraestructura y equipamiento para mejorar la calidad y oportunidad en el tamizaje de cáncer de mama	Mide la proporción de incremento en el Índice de evaluación de infraestructura para detección y diagnóstico por mastografía	Incrementar el índice de satisfacción de requerimientos mínimos de infraestructura para el tamizaje de cáncer de mama	10	10.00
Fortalecimiento de infraestructura y equipamiento para mejorar la calidad y oportunidad en el tamizaje de cáncer de cuello del útero	Mide el incremento en el Índice de evaluación de infraestructura (clínicas de colposcopia y laboratorios de citología)	Incrementar el índice de satisfacción de requerimientos mínimos de infraestructura para el componente de cáncer de cuello uterino	10	4.00
Evaluación diagnóstica de mujeres con resultado B4 y B5 en la mastografía de tamizaje	Mide la proporción de mujeres con resultado anormal en la mastografía que fueron evaluadas con biopsia del total de mujeres con resultado de BIRADS 4 o 5	Contar con evidencia de la evaluación diagnóstica de al menos el 95% de casos sospechosos al tamizaje	95	64.00
Evaluación de mujeres con lesiones de alto grado en clínica de colposcopia	Mide la proporción de mujeres de 25 a 64 años con resultado citológico igual o mayor a LEIAG con evaluación colposcópica	Contar con evidencia de que al menos el 95% de las mujeres con resultado citológico igual o mayor a LEIAG fueron atendidas en clínica de colposcopia	95	62.00
Integración de grupos de acompañamiento emocional para el apoyo de mujeres con cáncer	Mide la proporción de grupos de acompañamiento emocional con personal certificado en el Estándar Mexicano de Acompañamiento Emocional	Asegurar que el 100% de los grupos de acompañamiento emocional cuenten con personal certificado en el estándar de Acompañamiento emocional	100	100.00

Servicios de Salud de Tamaulipas

SALUD MATERNA Y PERINATAL				
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	34.00
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	65.00
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	100.00
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	100.00
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	100.00
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	100.00
Brindar consultas de control a las mujeres durante su puerperio, en la Secretaría de Salud	Proporción de mujeres que tuvieron un evento obstétrico y que recibieron por lo menos una consulta de control de su puerperio	Otorgar consultas de control del puerperio al 65% de las mujeres que tuvieron un evento obstétrico	65	76.00
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	100.00

Servicios de Salud de Tamaulipas

SALUD REPRODUCTIVA				
Actividad General	Indicador	Meta	Meta programada	Meta realizada
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	4	4.00
Acreditar los servicios amigables, para la atención de la salud sexual y reproductiva de la población adolescente	Servicios amigables incorporados al proceso de acreditación (con auto evaluación y plan de mejora en curso)	Incorporar al proceso de acreditación al 20% de los servicios amigables existentes al 31 de diciembre de 2016	4	4.00
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 117,400 acciones trimestrales por cada promotor (a), fuera de la unidad, y con fines de promoción y prevención en Salud Sexual y Reproductiva	20690	20,726.00
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	90.00
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 7,200 personas en salud sexual y reproductiva para población adolescente.	160	160.00
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, a 497, 509 adolescentes menores de 20 años de edad que tienen vida sexual activa y sonresponsabilidad de la Secretaría de Salud	29908	27,917.00

Servicios de Salud de Tamaulipas

PLANIFICACIÓN FAMILIAR				
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 tuberias bilaterales ni vasectomías)	Corresponde al número de nuevas usuarias de métodos anticonceptivos en unidades médicas de la Secretaría de Salud.	35677	25,712.00
Capacitar a responsables del programa y prestadores de servicios de salud	Se refiere al porcentaje de personal capacitado respecto al número de personas a capacitar en el año (meta)	Personal de salud de primer nivel a capacitar en temas de planificación familiar respecto al programado	100	124.00
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 566,856 de las mujeres atendidas por un evento obstétrico acepten un método anticonceptivo.	35888	24,179.00
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).	145912	129,721.00
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	19.00
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 post-evento obstétrico.	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	4.00
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 de enfermedades concomitantes (diabetes mellitus, hipertensión arterial, cáncer, sobrepeso, etc.) que cuentan con al menos un laboratorio habilitado para la prestación de servicios de planificación familiar y anticoncepción para mujeres con alto riesgo obstétrico	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	3	3.00
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)	867	940.00

Servicios de Salud de Tamaulipas

VIOLENCIA FAMILIAR Y DE GÉNERO				
Actividad General	Indicador	Meta	Meta programada	Meta realizada
Aplicar la Herramienta de detección a las mujeres de 15 años y más unidas que acuden a las unidades de salud y presenten los marcadores de riesgo de violencia familiar y de género	Número de herramientas de detección de la violencia aplicada a mujeres de 15 años y más unidas respecto de las herramientas de detección programadas.	Número de herramientas de detección aplicadas a mujeres de 15 años y más unidas que presentaron marcadores de riesgo de violencia familiar y de género.	70725	64,139.00
Identificar los casos positivos de las herramientas de detección de la violencia aplicadas a mujeres de 15 años y más.	Número de herramientas de detección de la violencia familiar y de género que resultaron positivas respecto de las programadas para su aplicación en mujeres de 15 años y más unidas.	Número de herramientas de detecciones de la violencia positivas en mujeres de 15 años y más unidas.	19096	14,543.00
Sensibilizar y capacitar al personal médico operativo de los Servicios Estatales de Salud, para la detección de casos de violencia familiar, sexual y contra las mujeres.	Número de personal médico operativo capacitado y sensibilizado en la aplicación de la NOM 046 respecto del personal médico operativo programado	Número de personal médico operativo de los Servicios Estatales de Salud capacitado y sensibilizado en la aplicación de la NOM 046.	180	83.00
Otorgar atención especializada a mujeres en situación de violencia familiar y de género severa	Número de mujeres de 15 años y más unidas en situación de violencia familiar y de género severa atendidas en servicios especializados respecto del número de mujeres programadas para su atención.	Número de mujeres de 15 años y más unidas, en situación de violencia familiar y de género severa atendidas en los servicios especializados.	5383	7,273.00
Supervisar la operación de la NOM-046-SSA2-2005 en los servicios esenciales y especializados de salud.	Número de visitas de supervisión realizadas para la adecuada operación de la NOM-046-SSA2-2005 en los servicios esenciales y especializados de salud respecto de las visitas de supervisión programadas.	Número de visitas de supervisión para la adecuada operación de la NOM-046-SSA2-2005 realizadas en los servicios esenciales y especializados de salud.	24	14.00
Ofrecer en las unidades esenciales de salud servicios de reeducación a víctimas de violencia de pareja.	Número de grupos formados en las unidades esenciales de salud para la reeducación de víctimas de violencia de pareja con respecto a los grupos programados.	Número de grupos formados para la reeducación de víctimas de violencia de pareja.	48	48.00
Realizar acciones de Promoción de una Vida Libre de Violencia	Número de materiales de promoción y difusión de una vida libre de violencias elaboradas y difundidas a la población general respecto de los programados para su elaboración y difusión.	Número de materiales de promoción y difusión elaborados y difundidos.	4	0.00
Ofrecer en las unidades esenciales de salud servicios de reeducación a agresores de violencia de pareja.	Número de grupos formados en las unidades esenciales de salud para la reeducación de agresores de violencia de pareja con respecto a los grupos programados.	Número de grupos formados para la reeducación de agresores de violencia de pareja.	48	40.00
Brindar atención médica de urgencia (primeras 72 horas para medicamentos antirretrovirales y hasta 120 horas para la anticoncepción de emergencia) con el fin de prevenir el VIH/SIDA e ITS y para prevención del embarazo producto de la violación sexual.	Porcentaje de casos de violación sexual atendidos de manera adecuada y oportuna con respecto a las que acudieron a los servicios de salud después del suceso.	Porcentaje de casos de violación sexual que acudieron a los servicios de salud después del suceso dentro de las primeras 72 horas y hasta 120 horas según corresponda y que fueron atendidos de manera adecuada y oportuna.	100	10.00

Servicios de Salud de Tamaulipas

IGUALDAD DE GÉNERO				
Actividad General	Indicador	Meta	Meta programada	Meta realizada
Realizar acciones de promoción y difusión de masculinidades saludables, autocuidado y cuidado de la salud familiar en los hombres	Número de sesiones informativas realizadas con entrega de material sobre masculinidades saludables, autocuidado y cuidado de la salud familiar en los hombres con respecto a las sesiones programadas a realizar.	El 100% de las sesiones informativas con entrega de material realizadas en materia de masculinidades saludables, autocuidado y cuidado de la salud familiar en los hombres respecto a las programadas	3	3.00
Realizar acciones de promoción y difusión de respeto a los derechos humanos de las mujeres en la atención a la salud	Número de sesiones informativas con entrega de material realizadas sobre respeto a los derechos humanos de las mujeres en la atención a la salud con respecto a las sesiones programadas a realizar.	El 100% de las sesiones informativas con entrega de material realizadas sobre respeto a los derechos humanos de las mujeres en la atención a la salud respecto a las programadas.	3	3.00
Capacitar a personal de salud operativo sobre género en salud, no discriminación y derechos humanos.	Número de personal de salud operativo capacitado en género en salud, no discriminación y derechos humanos respecto al personal programado a capacitar.	El 100% de la meta representa que en 2017 el 41% del personal de salud operativo se ha capacitado en género en salud, no discriminación y derechos humanos.	284	270.00
Capacitar a personal directivo de hospitales sobre género en salud, no discriminación y derechos humanos.	Número de personal directivo capacitado en género en salud, no discriminación y derechos humanos respecto al personal directivo programado a capacitar	El 100% de la meta representa que al menos el 80% de hospitales cuenta con una o un directivo capacitado al año en materia de género en salud, no discriminación y derechos humanos.	20	24.00
Realizar acciones de difusión y promoción en materia de prevención del hostigamiento y acoso sexual	Número de sesiones informativas con entrega de material al personal de salud en materia de prevención del hostigamiento y acoso sexual realizadas respecto a las sesiones programadas.	El 100% de las sesiones informativas con entrega de material realizadas en materia de prevención del hostigamiento y acoso sexual respecto a las programadas	2	2.00
Capacitar a personal directivo estatal en materia de prevención del hostigamiento y acoso sexual	Número de personal directivo de los Servicios Estatales de Salud capacitado en materia de prevención del hostigamiento y acoso sexual respecto al personal directivo programado a capacitar	El 100% del personal directivo/a estatales programado a capacitar en materia de prevención del hostigamiento y acoso sexual	20	16.00

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	95	101.00
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	17.00
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	88.00
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	121.00

BRUCELOSIS				
Actividad General	Indicador	Meta	Meta programada	Meta realizada
Dar seguimiento a detección y tratamiento de pacientes con brucelosis probable (positivos a la prueba de rosa de bengala).	Mide la cobertura de enfermos con diagnóstico probable de brucelosis que reciben tratamiento antibiótico.	Porcentaje de pacientes probables de brucelosis que reciben tratamiento	100	100.00

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	84.00
Aplicar insecticida de efecto residual en las viviendas según metodología operativa propuesta	Mide las casas que son rociadas con insecticida residual del total de casas visitadas en un operativo de barrido	Rociar el 80% o más de casas con insecticida residual	80	100.00
Dar seguimiento a pacientes probables de Fiebre Manchada de las Montañas Rocosas	Mide la proporción de cobertura de tratamientos otorgados a los enfermos probables de rickettsiosis	Porcentaje de tratamientos ministrados a pacientes con probable Fiebre Manchada de las Montañas Rocosas	100	100.00

Servicios de Salud de Tamaulipas

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.	Lograr 1 reunión de los Comités Intersectoriales por trimestre	4	4.00
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	12	12.00
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 las viviendas.	Lograr que el 100% de las localidades tengan índice de condición de vivienda.	11	11.00
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	100	100.00
Desarrollar la vigilancia entomológica con Ovitrampas en Localidades Prioritarias	Mide semanalmente la variación de indicadores entomológicos de ovitrampas en las Localidades Prioritarias	Lograr que el 100% de las localidades prioritarias cuenten con vigilancia entomológica con Ovitrampas.	11	11.00
Realizar Acciones de Control Larvario	Mide trimestralmente el cumplimiento en las acciones de control larvario en las localidades de riesgo.	Lograr que el 100% de las localidades de riesgo realicen acciones de control larvario.	11	11.00
Realizar Acciones de Nebulización Espacial	Mide trimestralmente el porcentaje de cumplimiento de nebulización espacial en localidades prioritarias	Lograr que el 100% de las localidades prioritarias realicen acciones de Nebulización Espacial en UBV.	11	11.00
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	Lograr que el 100% de casos probables registrados en la Plataforma del SINAVE reciban acciones de Rociado Intradomiciliar.	100	98.00
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.	Lograr que el 100% de las localidades intervenidas para control larvario cuenten con estudios de encuestas y verificación larvaria.	11	11.00
Operar Unidades Entomológicas de Bioensayo	Mide la proporción de Unidades Entomológicas y de Bioensayo funcionando con respecto a las Unidades Previstas a funcionar por entidad federativa	Lograr el funcionamiento de al menos 22 Unidades Entomológicas y de Bioensayo	1	1.00
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.	2	2.00
Realizar estudios serológicos de intoxicación por Carbamatos y medición de niveles de Colinesterasa al personal aplicativo, previos y posteriores al uso de Insecticidas	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	Lograr que al 100% del personal que aplica Insecticidas Adulticidas Organofosforados le sean realizados estudios serológicos de Niveles de Colinesterasa	80	42.00
Capacitación al personal operativo en la atención y manejo clínico de pacientes con Dengue No Grave, Dengue con Signos de Alarma y Dengue Grave, con perspectiva de	Mide la proporción de personal de salud capacitado en atención y manejo clínico de pacientes con Dengue No Grave, Dengue con Signos de Alarma y Dengue Grave con perspectiva de género.	Lograr al 100% del personal de salud que participa en la atención y manejo clínico con pacientes con Dengue No Grave, Dengue con Signos de Alarma y Dengue Grave, capacitado con perspectiva de género.	1	1.00

Servicios de Salud de Tamaulipas

Género				
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	Un estudio por entidad federativa	1	1.00

PALUDISMO				
Actividad General	Indicador	Meta	Meta programada	Meta realizada
Toma de gota gruesa a casos probables.	Porcentaje de detección oportuna de los casos probables de paludismo	Muestrear al 100% de los casos probables con un examen de gota gruesa. Valor programado 100%.	100	87.00
Impacto de Comités de Certificación activos.	Reuniones realizadas del Comité Técnico Estatal para gestionar, informar y realizar acciones que coadyuven a la certificación del estado como área libre de transmisión del paludismo	Cumplimiento trimestral de 1 reunión del Comité Estatal de Certificación, el comité debe reunirse una vez cada trimestre. Valor programado 100%.	4	5.00
Visitas para Promoción de la Notificación.	Estima la proporción de visitas para el fortalecimiento de la detección y diagnóstico oportuno de paludismo en localidades prioritarias, a través de los puestos de notificación voluntarios, oficiales y privados.	Visitas mensuales para promoción de la notificación en puestos de notificación voluntarios, oficiales y privados existentes en localidades prioritarias. Valor Programado 100%.	100	100.00
Reuniones comunitarias informativas de la evolución del número de casos de paludismo en la localidad.	Mide la cobertura de información, educación y capacitación sobre el paludismo en las comunidades prioritarias para el empoderamiento de sus habitantes.	Se medirá semestralmente la proporción de las 450 (100%) localidades con transmisión persistente, que han sido informadas respecto a la evolución local del número de casos de paludismo. valor programado 100%	100	40.00
Capacitación al personal médico, paramédico y operativo, con perspectiva de género.	Cuantifica el porcentaje del personal de salud capacitado con perspectiva de género.	Se deberá capacitar con perspectiva de género, al 100% del personal de salud y del programa existente que realiza actividades de prevención y control de paludismo. Valor programado 100%	100	90.00

Servicios de Salud de Tamaulipas

CHAGAS				
Actividad General	Indicador	Meta	Meta programada	Meta realizada
Serología a menores de cinco años de edad	Toma de muestra serológica a menores de quince años de edad, residentes de localidades prioritarias.	Alcanzar 4,704 serologías en menores de quince años residentes de localidades prioritarias seleccionadas dentro del plan de eliminación de la transmisión vectorial.	120	120.00
Encuestas entomológicas	Número de localidades prioritarias con encuestas entomológicas.	Lograr realizar encuestas entomológicas en 113 localidades consideradas como prioritarias	3	3.00
Control químico del vector en localidades prioritarias	Número de localidades prioritarias en las que de acuerdo a los resultados de la vigilancia entomológica requieren rociado intradomiciliar, con el objetivo de disminuir a <3% los índices de infestación por triatomíneos.	Alcanzar la mayor proporción de localidades prioritarias que cumplan con los criterios entomológicos para el rociado intradomiciliar.	3	9.00
Tratamiento etiológico supervisado a casos	Total de casos confirmados de infección por T. cruzi diagnosticado por LESP (con valoración clínica y de laboratorio) en los que se ministra el tratamiento supervisado.	Asegurar el tratamiento antichagásico supervisado por clínica y laboratorio, a todos los casos de infección por T. cruzi en cualquiera de sus fases (aguda y crónica).	20	40.00
Serología a embarazadas residiendo o procedentes de áreas prioritarias	Señala la oportunidad de detectar T. cruzi por diagnóstico serológico en mujeres embarazadas residentes o procedentes de áreas prioritarias en control prenatal	Tamizaje al 100% de las mujeres embarazadas residentes y procedentes en control prenatal de las localidades prioritarias.	10	10.00
Confirmación serológica de donadores positivos a tamizaje	Identifica el número de casos con reactividad a T cruzi en las pruebas de tamizaje en los CETS que son confirmados en los LESP	Cobertura al 100% en la confirmación diagnóstica por Serología en los LESP, de los donadores doblemente reactivos de bancos de sangre.	125	71.00

Servicios de Salud de Tamaulipas

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 Secretaría de Salud.	Detecciones de Diabetes Mellitus realizadas en población de 20 años y más (corresponde al 33% de la población de 20 años y más, responsabilidad de la Secretaría de Salud, restando la población de IMSS-PROSPERA del año correspondiente).	Realizar acciones de detección y diagnóstico oportuno de diabetes mellitus en la población de 20 años y más, responsabilidad de la Secretaría de Salud.	277508	380,337.00
Contar con los insumos suficientes que permitan evaluar de manera periódica el control de los pacientes con diabetes mellitus (HbA1c o glucosa capilar).	Contar con los insumos suficientes que permitan evaluar de manera periódica el control de los pacientes con diabetes mellitus (glucosa plasmática en ayuno entre 70 y 130 mg/l o bien, HbA1c menor a 7%)	Contar con los insumos suficientes que permitan evaluar de manera periódica el control de los pacientes con diabetes mellitus /HbA1c ó glucosa capilar.	5526	1654.00
Realizar acciones para fomentar la detección oportuna de complicaciones crónicas a través de exploración de pie.	Realizar acciones para fomentar la detección oportuna de complicaciones crónicas a través de exploración de pie.	Realizar acciones para fomentar la detección oportuna de complicaciones crónicas a través de la valoración de pies	9724	8,198.00
Garantizar que las unidades de especialidades médicas UNEMEs EC cuenten con: (Contratación de personal, estudios laboratorio, medicamentos, y demás insumos para su correcto funcionamiento) que les permita otorgar una atención integral al paciente con DM, en alineación a la Estrategia Nacional contra el sobrepeso, obesidad y diabetes.	Garantizar que las unidades especialidades médicas UNEMEs EC cuenten insumos necesarios para realizar las actividades correspondientes a la alineación de la Estrategia Nacional contra el sobrepeso, obesidad y diabetes.	Garantizar que las unidades especialidades médicas UNEMEs EC cuenten con: (Contratación de personal, estudios laboratorio, medicamentos, y además insumos para su correcto funcionamiento) que les permita otorgar una atención integral al paciente con DM, en alineación a la Estrategia Nacional contra el sobrepeso, obesidad y diabetes.	3	3.00
Realizar acciones para fomentar la detección oportuna de complicaciones crónicas a través de determinación de microalbuminuria.	Fomentar la detección de complicaciones crónicas a través de determinación de microalbúmina.	Realizar acciones para fomentar la detección de complicaciones crónicas a través de determinación de microalbúmina.	4862	3,795.00
Impulsar la acreditación de grupos de ayuda mutua EC en el primer nivel de atención.	Impulsar la acreditación de Grupos de Ayuda Mutua EC en el primer nivel de atención.	Número de pacientes con diabetes mellitus en control ya sea con hemoglobina glucosilada (HbA1c) por debajo del 7%, o con glucemia entre 70 y 130 mg/dl en población de 20 años y más del primer nivel de atención.	13	13.00
Realizar acciones de capacitación y desarrollo de competencias en el primer nivel de atención otorgadas por las UNEMEs EC.	Realizar acciones de capacitación y desarrollo de competencias en el primer nivel de atención otorgadas por las UNEMEs EC.	Número de capacitaciones otorgadas por la UNEME.EC al primer nivel de atención.	24	32.00

Servicios de Salud de Tamaulipas

O-RCV				
Actividad General	Indicador	Meta	Meta programada	Meta realizada
Realizar acciones de detección oportuna de hipertensión arterial en la población de 20 años y más, responsabilidad de Secretaria de Salud.	Detección oportuna de hipertensión arterial en la población (corresponde al 33% de la población de 20 años y más, responsabilidad de Secretaria de Salud, restando la población de IMSS-PROSPERA del año	Realizar detecciones de hipertensión arterial en la población de 20 años y más de edad, responsabilidad de la Secretaria de Salud.	277508	394,791.00
Realizar acciones de detección oportuna de dislipidemias, en la población de 20 años y más, responsabilidad de Secretaria de Salud.	Detección oportuna de dislipidemias, (corresponde al 33% de la población de 20 años y más, responsabilidad de Secretaria de Salud, restando la población de IMSS-PROSPERA del año correspondiente)	Realizar detecciones de dislipidemias en la población de 20 años y más de edad, responsabilidad de la Secretaria de Salud.	58865	74,996.00
Garantizar la contratación del personal operativo, participando en Estrategia Nacional para la prevención y Control del Sobrepeso, la Obesidad y la Diabetes y que realice las funciones acorde a lo marcado en los lineamientos.	Contratación del personal operativo, participando en Estrategia Nacional para la prevención y Control del Sobrepeso, la Obesidad y la Diabetes y que realice las funciones acorde a lo marcado en los lineamientos	Porcentaje de personal operativo contratado que realiza las funciones para la ENPyCOD, de acuerdo a los lineamientos	26	26.00
Realizar acciones de detección oportuna de obesidad en la población de 20 años y más, responsabilidad de Secretaria de Salud.	Detección oportuna de obesidad (corresponde al 33% de la población de 20 años y más, responsabilidad de Secretaria de Salud, restando la población de IMSS-PROSPERA del año correspondiente)	Realizar detecciones de obesidad en la población de 20 años y más de edad, responsabilidad de la Secretaria de Salud	277508	322,530.00
Impulsar el control en pacientes con Hipertensión Arterial que estén en tratamiento en el primer nivel de atención.	Control en pacientes con Hipertensión Arterial que estén en tratamiento en el primer nivel de atención con cifras menores a 140/90 mmHg considerando los pacientes en tratamiento, ingresos, reingresos, pacientes regulares e irregulares.	Total de pacientes con hipertensión arterial en control con cifras menores a 140/90 mmHg (se deberán considerar pacientes en Tratamiento, ingresos, reingresos, pacientes regulares e irregulares).	18454	25,260.00

Servicios de Salud de Tamaulipas

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 salud de la persona adulta mayor	Número de informes elaborados como resultado de las visitas supervisión y/o asesorías	24	24.00
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	1.00
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	1	1.00
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	60.00
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, considerando que por cada tres actividades se cuentan como una acción	60	60.00
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	4.00
Detectar los Síndromes Geriátricos (Incontinencia Urinaria y Caídas) en población adulta mayor	Son las personas adultas mayores (60 años y más) no aseguradas con detecciones de Síndromes Geriátricos en sus componentes de caídas e incontinencia urinaria	20% de la población adulta mayor (60 años y más) no asegurada con detección de Síndromes Geriátricos (Caídas e Incontinencia Urinaria)	20	20.00
Detectar Depresión y Alteraciones de Memoria en la Persona Adulta Mayor	Es el número de personas adultas mayores (60 años y más) no aseguradas con detección en Salud Mental en sus componentes depresión y alteraciones de memoria	30% de la población adulta mayor (60 años y más) no asegurada con detecciones de Salud Mental (Depresión y Alteraciones de Memoria)	30	30.00
Realizar la Detección Integrada de Sintomatología Prostática en población masculina con riesgo	Es la población masculina de 45 años y más no aseguradas con detección por crecimiento prostático benigno	10% de la población masculina de 45 años y más no asegurados con detección integrada (aplicación del cuestionario de síntomas prostáticos, tacto rectal y prueba de antígeno) por crecimiento prostático benigno	10	10.00
Detectar el Riesgo de Fracturas por Osteoporosis en población de mayor vulnerabilidad	Son las personas de 50 años y más no aseguradas con detección de riesgo de fracturas por osteoporosis	10% de la población de 50 años y más no asegurados con detecciones de riesgo de fracturas por Osteoporosis	20	20.00
Aplicar Esquema Básico de Vacunación en la Persona Adulta Mayor	Es población adulta mayor (60 años y más) no asegurada cubierta con la aplicación de vacuna anti-influenza	90% de la población adulta mayor (60 años y más) con dosis aplicadas de vacuna anti-influenza	90	90.00

Servicios de Salud de Tamaulipas

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	2.00
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 Placa Bact., Técnica de Cepillado, Hilo Dental, Profilaxis, Revisión de Tejidos Bucales y Asistentes a Sesiones de Salud Bucal.	1620867	1,332,730.00
Realizar actividades preventivas a población en general (extramuros) y Aplicar el Esquema Básico de Prevención en Preescolares y Escolares.	Contempla la aplicación del Esquema Básico de Prevención en Salud Bucal para preescolares y escolares, así como actividades preventivas a población en general.	Revisión de higiene de prótesis y tejidos bucales, Sesión sobre salud bucal y Autoexamen (población en general) y Actividades del Esquema Básico de Prevención del Componente Salud Bucal del Preescolar y Escolar, según grupo de edad (escolares).	13157869	8,979,142.00
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) Contemplar todas las actividades que se realizan intramuros a excepción del esquema básico de prevención y tratamiento integral terminado.	838762	670,493.00
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.	13697	13,716.00
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	129.00
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	161.00
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.	315624	262,766.00

Servicios de Salud de Tamaulipas

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.	90	100.00
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.	90	50.00
Ingresar a tratamiento a los casos de tuberculosis registrados	Iniciar tratamiento 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.	90	100.00
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 meta individual.	90	54.00
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.	30	0.00
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.	80	100.00

Servicios de Salud de Tamaulipas

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 8 horas curriculares.	1	0.00
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 172 casos nuevos de lepra a nivel nacional.	5	4.00
Realizar la toma de muestra de baciloscopia de acuerdo a lo normado.	Número de baciloscopias realizadas a casos nuevos, en prevalencia y en vigilancia postratamiento.	Realizar 2342 baciloscopias a casos nuevos, en prevalencia y vigilancia postratamiento con clasificación Multibacilar o Paucibacilar, según corresponda.	111	30.00
Realizar la toma de histopatologías de acuerdo a lo normado.	Número de histopatologías realizadas a casos nuevos y al término de tratamiento	Realizar 499 histopatologías a casos nuevos y al término de tratamiento con clasificación multibacilar o paucibacilar según corresponda.	13	4.00
Seguimiento trimestral de los casos de lepra y su clasificación final.	Número de casos curados de lepra que ingresaron a tratamiento multibacilar 2 años atrás respecto al año en curso a evaluar.	Curar 173 de los casos ingresados a tratamiento multibacilar 2 años atrás respecto al año en curso a evaluar.	5	0.00
Realizar difusión y promoción a la salud en eventos de capacitación de lepra.	Número de eventos de donde se entrega material de difusión de lepra.	Se refiere a la entrega de material de difusión sobre lepra en los eventos de capacitación formal o en el marco de la conmemoración del día mundial de lucha contra la lepra.	1	0.00

Servicios de Salud de Tamaulipas

URGENCIAS EPID. Y DESASTRES				
Actividad General	Indicador	Meta	Meta programada	Meta realizada
Programar reuniones ordinarias 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 (1 programada por trimestre)	La meta acumulada federal es de 128 reuniones estatales del comité, siendo 4 reuniones ordinarias trimestrales las que aplican como meta para cada Estado. Para el Estado se realizará por trimestre una reunión ordinaria del Comité Estatal con los siguientes valores de avance por trimestre (1=25%; 2=50%; 3=75% y 4=100%).	4	4.00
Cursos de capacitación autorizados por el nivel federal 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, una por semestre. A cumplir 100% de lo programado.	2	2.00
Integración de los kits para la reserva estratégica de insumos para urgencias epidemiológicas, desastres e influenza pandémica.	Integración de kits de insumos y medicamentos para la atención de emergencias en salud.	La meta acumulada federal es de al menos 96 kits estatales. Para el Estado aplica la integración de al menos 3 kits al año como reserva estratégica para urgencias epidemiológicas, desastres e influenza pandémica (Al menos 1 kit de urgencias epidemiológicas, 1 kit para desastres y 1 kit de influenza pandémica).	3	3.00
Organizar la atención oportuna de emergencias en salud en menos de 48 hrs (brotes y desastres).	Emergencias en salud atendidas con oportunidad (brotes y desastres en menos de 48 hrs).	Realizar la atención oportuna del 95% de las emergencias en salud en menos de 48 horas. Se calcula con base en brotes y desastres registrados y atendidos en cada entidad federativa.	95	95.00
Realizar visita de supervisión a las jurisdicciones sanitarias de mayor riesgo y niveles locales para verificar la operación integral del programa de Atención de Urgencias Epidemiológicas y Desastres, con base en las cédulas de supervisión.	Supervisión a las jurisdicciones sanitarias de mayor riesgo y niveles locales para verificar la operación integral del programa de Atención de Urgencias Epidemiológicas y Desastres, con base en las cédulas de supervisión.	La meta acumulada federal es de al menos 64 supervisiones jurisdiccionales. Para el Estado se realizarán al menos 2 supervisiones a jurisdicciones sanitarias.	2	2.00

Servicios de Salud de Tamaulipas

PREVENCIÓN EDA/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.	Reuniones ordinarias del Grupo Técnico Estatal e Intersectorial de EDA y cólera.	La meta acumulada federal es de 128 reuniones estatales del Grupo Técnico, siendo 4 reuniones trimestrales las que aplican como meta para cada Estado.	4	4.00
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.	2	2.00
Establecer campañas de prevención para EDA y cólera.	Realización de campañas de prevención para EDA y Cólera en zonas de riesgo identificadas.	La meta acumulada federal es de al menos 32 campañas estatales. El estado realizarán una al año, priorizando las zonas de riesgo. A cumplir 100% de lo programado.	1	1.00
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	1.00
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 cólera 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.	5	5.00
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 programa 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, uno al semestre, dando un total de 64 cursos talleres anuales	2	2.00
Organizar visitas de supervisión en las jurisdicciones sanitarias y niveles locales para verificar la operación del programa de Prevención de EDAS y Cólera, con base en las cédulas de supervisión.	Supervisión en las jurisdicciones sanitarias y niveles locales para verificar la operación del programa de Prevención de EDAS y Cólera, con base en las cédulas de supervisión.	La meta acumulada federal es de al menos 64 supervisiones jurisdiccionales. Para el Estado se realizarán al menos 2 supervisiones a jurisdicciones sanitarias y niveles locales con mayor riesgo para EDA y cólera al año.	2	0.00

Servicios de Salud de Tamaulipas

ENFERMEDADES RESPIRATORIAS				
Actividad General	Indicador	Meta	Meta programada	Meta realizada
Realizar actividades de supervisión a las unidades que realicen actividades operativas del PAE-ERI.	Supervisiones a realizar por parte del Programa Estatal a las unidades de salud de primer nivel de atención que realizan actividades operativas del PAE-ERI.	Cada Entidad Federativa en 2017, deberá realizar 1 evento de supervisión a unidades de salud que realizan actividades operativas del PAE-ERI.	1	1.00
Realizar actividades de prevención de las enfermedades respiratorias crónicas	Detección oportuna de enfermedades respiratorias crónicas, Asma y Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC)	Estudiar con espirometría al 23% de las personas con riesgo de desarrollar asma y/o EPOC de las 45,320 programadas	23	0.00
Realizar control de pacientes con enfermedades respiratorias crónicas (asma y EPOC)	Pacientes con diagnóstico confirmado de Asma y/o EPOC en tratamiento con broncodilatadores y corticoides al menos con 6 meses de seguimiento.	La meta es tener en seguimiento al 40% del total de pacientes diagnosticados con asma y EPOC, en tratamiento mínimo seis meses y con control espirométrico.(1981)	40	0.00
Realizar detección de casos de EPOC	Diagnóstico de EPOC con prueba espirometría en personas identificadas con síntomas y factores de riesgo.	Diagnosticar al 25% del total de pacientes con factores de riesgo para desarrollar enfermedad pulmonar obstructiva crónica programados (5,555)	25	0.00
Realizar detección de casos de Asma	Diagnóstico de casos de Asma en la población general según la definición operacional de guías oficiales y de práctica clínica.	Diagnosticar 20% de los pacientes con factores de riesgo para desarrollar asma programados (2,699).	20	0.00
Realizar detección de casos de Neumonía adquirida en la comunidad	Casos diagnosticados de Neumonía según las definiciones operacionales de NAC en mayores de 18 años	Detectar el 80% del total de casos de neumonía adquirida en la comunidad en mayores de 18 años (1,415).	80	80.00
Elaborar y distribuir materiales educativos con perspectiva de interculturalidad y género en salud de las Enfermedades Respiratorias e Influenza	Determina el porcentaje de materiales para su impresión y difusión para la prevención y control de las enfermedades respiratorias e influenza con enfoque de género e interculturalidad en salud.	Las entidades federativas deberán imprimir y difundir materiales de promoción para la prevención y control de las enfermedades respiratorias e influenza con enfoque de interculturalidad.	4	4.00
Realizar eventos de capacitación en la Prevención y Control de las ERI.	Determina la realización de eventos de capacitación del Programa Estatal de Enfermedades Respiratorias e Influenza.	Cada entidad federativa deberá realizar eventos de capacitación en detección, prevención, tratamiento y control de las enfermedades respiratorias, el cual puede ser presencial, semipresencial o virtual.	1	1.00

Servicios de Salud de Tamaulipas

VIH/SIDA E ITS				
Actividad General	Indicador	Meta	Meta programada	Meta realizada
Establecer programas de prevención combinada e incrementar el acceso y disponibilidad a insumos y servicios preventivos.	Mide el número de condones distribuidos en el año por persona con VIH e ITS que acuden a los servicios especializados (Saih y Capasits).	Para la obtención de la meta se realizó una estimación del promedio de relaciones sexuales en PVVs por grupos de población (HSH, HTS, MTS, MT, PPL, UDI y heterosexuales), con base en la evidencia disponible; con el fin de establecer la necesidad de condones para la prevención de la transmisión del VIH.	60	57.00
Realizar la detección y entrega temprana de resultados, con estrategias de acompañamiento para asegurar la retención en los servicios.	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).	La meta 2017 es 33% ó menos de inicio tardío a TAR, según el Programa de Acción Especifico respuesta al VIH, sida e ITS 2013-2018, lo que se lleva a una escala del 100%, para fines de evaluación Afaspe.	100	60.00
Mejorar los servicios de atención integral de calidad y asegurar tratamiento antirretroviral oportuno, con estrategias que aseguren su adherencia.	Mide el impacto la proporción de personas con VIH en tratamiento antirretroviral con carga viral suprimida (<1000 copias/ml). Una alta proporción de personas con carga viral suprimida implica una baja tasa de transmisión basado en el programa permite medir la supresión viral de todas las personas en tratamiento, independiente de cuando empezaron tratamiento.	La meta estimada es en función al número de personas en tratamiento, no al número total de personas con VIH.	90	80.00
Realizar la detección y manejo temprano de las ITS.	Intenta promover la atención de las ITS en la Secretaría de Salud (SS), a través de aumentar el número de consultas de ITS de primera vez.	La meta 2017 será 100% para todas las entidades federativas.	100	100.00
Asegurar tratamiento profiláctico en mujeres embarazadas e hijos.	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.	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. 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. 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 Especifico Respuesta al VIH, el sida e ITS, 2013-2018.	100	100.00
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	La meta nacional establece reducir a la mitad el número de casos nuevos de sífilis congénita al 2018.	100	0.00

Servicios de Salud de Tamaulipas

VACUNACION				
Actividad General	Indicador	Meta	Meta programada	Meta realizada
Aplicar los diferentes biológicos necesarios para completar los esquemas de vacunación.	Porcentaje de menores de un año de edad, que recibieron una dosis de vacuna BCG, tres dosis de vacuna Pentavalente acelular, tres dosis de vacuna contra Rotavirus, dos dosis de vacuna contra Neumococo y tres dosis de vacuna contra Hepatitis B en un periodo determinado.	Alcanzar la cobertura del 90% de vacunación en niñas (os) menores de un año de edad con esquema de vacunación completo.	90	72.00
Vacunación con DPT en niños de cuatro años de edad.	Porcentaje de población de 4 años de edad, que recibieron la dosis de vacuna DPT en un periodo determinado.	Alcanzar la cobertura igual o superior al 95% de vacunación en niños de cuatro años de edad con DPT	95	76.00
Campaña de Vacunación contra Influenza Estacional 2016-2017	Logro de aplicación de la Vacuna de Influenza Estacional durante el primer trimestre del 2017	Lograr la aplicación del 50% de la vacuna programada, correspondiente a la campaña que comenzó en el 2016, recibida en cada Entidad Federativa.	61	50.00
Campaña de Vacunación contra Influenza Estacional 2017 – 2018	Logro de aplicación de la Vacuna de Influenza Estacional durante el último trimestre del 2017	Lograr la aplicación del 70% de la vacuna programada y recibida en cada Entidad Federativa.	70	41.00
Capacitaciones en el programa de vacunación.	Capacitaciones realizadas en el Programa de Vacunación Universal.	Lograr el cumplimiento del 100% de las capacitaciones programadas al personal del Programa de Vacunación Universal.	100	100.00
Supervisiones al programa de vacunación.	Supervisiones realizadas del Programa de Vacunación Universal.	Lograr el cumplimiento del 100% de las supervisiones programadas al Programa de Vacunación Universal.	100	100.00
Vacunación con SRP en niños de un año de edad	Porcentaje de población de entre 12 a 23 meses de edad, que recibieron la dosis de vacuna SRP en un periodo determinado	Alcanzar la cobertura igual o superior al 95% de vacunación en niñas(os) de 1 año de edad con SRP	95	68.00
Vacunación con SRP en niños de seis años de edad	Porcentaje de población de seis años de edad, que recibieron la dosis de vacuna SRP en un periodo determinado	Alcanzar la cobertura igual o superior al 95% de vacunación en niños de 6 años de edad con SRP	95	54.00

Servicios de Salud de Tamaulipas

SALUD INFANCIA Y ADOLESCENCIA				
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	100.00
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-obesidad ingresados a control nutricional.	Del total de los menores de 10 años de edad con sobrepeso-obesidad, se deben ingresar al menos el 80% a control nutricional.	100	100.00
Realizar la evaluación nutricional con medición del IMC en consulta de primera vez en adolescentes	Medir la cobertura de atención a los adolescentes, independiente al motivo de consulta, deberán contar con medición del IMC y evaluación del estado nutricional en el expediente.	Realizar el 100% de lo programado por la entidad federativa, cuenten con medición del IMC y evaluación nutricional	100	97.00
Impartir sesiones informativas de Prevención de Violencia en la Adolescencia dirigidas a adolescentes, madres, padres y/o tutores	Medir el número de sesiones informativas llevadas a cabo para adolescentes, madres, padres y/o tutores en prevención de violencia en la adolescencia.	Realizar el 100% de lo programado por la entidad federativa, de las Sesiones Informativas en materia de Prevención de Violencia en la Adolescencia, dirigidas a adolescentes, madres, padres y/o tutores	100	100.00
Realizar intervenciones de Prevención de Violencia en la Adolescencia dirigidas a la familia y la comunidad.	Medir las intervenciones llevadas a cabo de prevención de violencia en la adolescencia, dirigidas a la familia y la comunidad.	Realizar el 100% de lo programado por entidad federativa, de las intervenciones de Prevención de Violencia en la Adolescencia dirigidas a la familia y a la comunidad	100	100.00
Realizar supervisión y monitoreo del Programa de Atención para la Salud de la Adolescencia en las entidades federativas	Medir las supervisiones realizadas al Programa de Atención para la Salud de la Adolescencia.	Realizar el 100% de lo programado por la entidad federativa, de las supervisiones al Programa de Atención para la Salud de la Adolescencia	100	100.00
Realizar supervisión y monitoreo del Programa de Atención a la Salud de la Infancia en las entidades federativas.	La proporción de supervisiones realizadas al Programa de Atención a la Salud de la Infancia en el año.	Realizar al menos el 80% de supervisiones programadas, al Programa de Atención a la Salud de la Infancia en el año.	80	80.00
Capacitar al personal de salud operativo del Primer Nivel de Atención en contacto con el paciente, en temas de Atención Integrada en la Infancia 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 en modalidad presencial o a distancia.	Capacitar anualmente al menos al 20% del personal de salud operativo del Primer Nivel de Atención en contacto con el paciente, en temas de a Atención Integrada en la Infancia en modalidad presencial o a distancia.	20	100.00
Capacitar al personal de salud que interviene en la operación del Programa de Atención para la Salud de la Adolescencia	Medir el número de personal de salud que interviene en la operación del Programa de Atención para la Salud de la Adolescencia capacitado	Realizar el 100% de lo programado por la entidad federativa, de capacitaciones del personal de salud que interviene en la operación del Programa de Atención para la Salud de la Adolescencia	100	100.00
Atender a menores de cinco años con diarrea que reciben tratamiento de hidratación con Plan A y B.	Niños menores de cinco años con Enfermedad Diarreica Aguda que reciben tratamiento con Plan A y B de hidratación.	El 98% o más de los niños menores de cinco años con Enfermedad Diarreica Aguda de primera vez, recibe tratamiento con Plan A y B de hidratación	98	99.00
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% o menos de los menores de 5 años de edad con enfermedad diarreica aguda de primera vez reciben tratamiento con Plan C de hidratación.	2	1.00
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	88.00
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	100.00
Medir el número de Consultas de Niño Sano en	La proporción de menores de un año de edad que	El 45% de los menores de un año de edad reciben consulta de	45	40.00

Servicios de Salud de Tamaulipas

el menor de un año de edad.	recibieron Consulta del Niño Sano de primera vez.	niño sano de primera vez.		
Realizar la Evaluación del Desarrollo Infantil en menores de 5 años durante la consulta del niño sano	Porcentaje de menores de 5 años de edad tamizados mediante la Evaluación del Desarrollo Infantil en la consulta del niño sano	Aplicar la Evaluación del Desarrollo Infantil en al menos el 60% de los menores de cinco años de edad durante la consulta de niño sano.	60	43.00
Otorgar estimulación temprana a menores de 5 años de edad con resultado global, normal o rezago; en la Evaluación del Desarrollo Infantil.	Porcentaje de menores de cinco años de edad que acudieron por primera vez en el año, a sesiones de estimulación temprana integral.	Al menos 60% de menores de cinco años de edad con resultado normal y rezago, en la Evaluación del Desarrollo Infantil, recibe Estimulación Temprana.	60	100.00
Realizar la Semana Nacional de Salud de la Adolescencia en las jurisdicciones sanitarias de las entidades federativas.	Medir cuántas jurisdicciones realizan la Semana Nacional de Salud de la Adolescencia en la entidad federativa.	Ejecutar la Semana Nacional de Salud de la Adolescencia en el 100% de las jurisdicciones sanitarias de la entidad federativa	100	100.00
Dar seguimiento a los Grupos de Adolescentes Promotores de la Salud (GAPS) en Operación en la entidad federativa	Medir los Grupos de Adolescentes Promotores de la Salud (GAPS) operando en la entidad federativa.	Realizar el 100% de lo programado por la entidad federativa, de GAPS en operación con los que se cuente la entidad federativa	100	100.00
Dar seguimiento al número de adolescentes integrantes de los Grupos de Adolescentes Promotores de la Salud (GAPS) en operación	Medir el número de adolescentes que participan en los GAPS en operación en la entidad federativa.	Realizar el 100% de lo programado por la entidad federativa, de los integrantes en los GAPS en operación.	100	100.00
Dar seguimiento a las reuniones de los Grupos Estatales de Atención Integral para la Salud de la Adolescente (GEAIA) en las entidades federativas	Medir el número de reuniones del Grupo Estatal de Atención Integral para la Salud de la Adolescencia en la entidad federativa.	Llevar a cabo el 100% de las reuniones del GEAIA programadas en la entidad federativa	100	100.00

Servicios de Salud de Tamaulipas

CÁNCER INFANCIA Y ADOLESCENCIA				
Actividad General	Indicador	Meta	Meta programada	Meta realizada
Supervisar los procesos de operación del Programa del Cáncer en la Infancia y Adolescencia	Realizar las supervisiones programadas para los procesos de COECIA, capacitación, búsqueda intencionada, sistemas de información y difusión en el primer nivel de atención y en las Unidades Médicas Acreditadas	Realizar las supervisiones programadas para el programa	90	100.00
Seguimiento a las acciones del Consejo Estatal para la Prevención y el Tratamiento del Cáncer en la Infancia y Adolescencia (COECIA) y sus Comités Técnico, Normativo y Financiero	Medir la participación de las autoridades del Sector Salud con presencia en las entidades federativas, en las sesiones del COECIA	Medir la participación de las autoridades del Sector Salud con presencia en las entidades federativas, en las sesiones del COECIA	63	59.00
Capacitar al personal de salud en la identificación de signos y síntomas de sospecha de cáncer en menores de 18 años	Capacitar al 100% de los médicos pasantes de servicio social en primer nivel de atención, mínimo 5% más que el año anterior de médicos generales, pediatras y enfermeras del primero y segundo nivel de	Capacitar al 100% de los médicos pasantes de servicio social en primer nivel de atención, mínimo 5% más que el año anterior de médicos generales, pediatras y enfermeras del primero y segundo nivel de atención.	90	107.00
Detección temprana de casos de cáncer en menores de 18 años	Detectar >= a 32% de los casos en etapas tempranas o riesgo habitual o bajo, del total de los casos diagnosticados con cáncer en menores de 18 años	Detectar >= a 32% de los casos en etapas tempranas o riesgo habitual o bajo, del total de los casos diagnosticados con cáncer en menores de 18 años	32	32.00
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	Que 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.	100	100.00
Seguimiento de los pacientes menores de 18 años con cáncer	Dar seguimiento a los Pacientes menores de 18 años con cáncer	Que 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	80	80.00
Realizar programa de capacitación sobre temas de Sigamos Aprendiendo en el Hospital	Capacitaciones en temas de Sigamos Aprendiendo en el Hospital	Realizar todas las capacitaciones programadas en temas de Sigamos Aprendiendo en el Hospital programadas	100	100.00
Adquirir y entregar insumos para las aulas activas o aperturadas en los Hospitales de las entidades federativas	Activación de nuevas aulas y entrega de insumos programados para las Aulas de la estrategia de Sigamos Aprendiendo en el Hospital en entidades federativas	Activación de nuevas aulas y entrega de insumos programados para las Aulas de la estrategia de Sigamos Aprendiendo en el Hospital en entidades federativas.	100	100.00



GOBIERNO DEL ESTADO DE
TAMAULIPAS
SECRETARÍA DE SALUD


 Dra. Glorinda Jesús Molina Gamboa
 Secretaria de Salud y Directora General del O.P.D.
 Servicios de Salud de Tamaulipas


 Dr. Alejandro García Barrientos
 Subsecretario de Prevención y Promoción a la Salud
 del O.P.D. Servicios de Salud de Tamaulipas

COMISIÓN NACIONAL CONTRA LAS ADICCIONES (CONADIC)

Nombre del Indicador		1er Trimestre		2do Trimestre		3er Trimestre		4to Trimestre		Acumulado		Comentario de variaciones
		Programado	Alcanzado	Programado	Alcanzado	Programado	Alcanzado	Programado	Alcanzado	Programado	Alcanzado	
Adolescentes de 12 a 17 años en actividades de prevención	Indicador	25	30%	25	59%	25	24%	25	31%	100	143%	
	Numerador	49,574	59,973	49,574	116,866	49,574	46,860	49,574	60,500	198,296	284,199	
	Denominador	198,296	198,296	198,296	198,296	198,296	198,296	198,296	198,296	198,296	793,184	
Pruebas de tamizaje realizadas	Indicador	25	22%	25	27%	25	19%	25	28%	100	97%	
	Numerador	11,675	10,380	11,675	12,483	11,675	9,085	11,675	13,155	46,700	45103	
	Denominador	46,702	46,702	46,702	46,702	46,702	46,702	46,702	46,702	46,702	186808	
Adolescentes de 12 a 17 años que inician tratamiento en los CAPA	Indicador	25	20%	25	22%	25	15%	25	41%	100	97%	
	Numerador	1,224	992	1,224	1,055	1,224	718	1,224	1,998	4,896	4763	
	Denominador	4,896	4,896	4,896	4,896	4,896	896	4,896	4,896	4,896	19584	
Consultas de Primera vez	Indicador	25	20%	25	21%	25	17%	25	17%	100	75%	
	Numerador	2,526	2,582	2,527	2,809	2,527	2,138	2,526	2,127	12,624	9456	
	Denominador	12,624	12,624	12,624	12,624	12,624	12,524	12,624	12,624	12,624	50396	
Visitas de seguimiento y supervisión a establecimientos especializados	Indicador	20	24%	28	24%	32	44%	50	8%	100	100%	
	Numerador	5	6	7	6	8	11	5	2	25	25	
	Denominador	25	25	25	25	25	25	25	25	25	100	
Visitas de supervisión a las UNEMES CAPA	Indicador	25	0%	25	38%	25	29%	25	33%	100	100%	
	Numerador	6	0	6	9	6	7	6	8	24	24	
	Denominador	24	24	24	24	24	24	24	24	24	96	
Tratamientos en adicciones en modalidad residencial brindados a través del subsidio	Indicador	0	0%	0	0%	0	0%	100	100%	100	100%	
	Numerador	0	0	0	0	0	0	18	18	18	18	
	Denominador	0	0	0	0	0	0	18	18	18	18	
Capacitación en prevención y atención de las adicciones	Indicador	25	6%	25	16%	25	9%	25	11%	100	43%	
	Numerador	869	203	869	569	869	325	868	393	3,475	1490	
	Denominador	3,475	3,475	3,475	3,475	3,475	3,475	3,475	3,475	3,475	13900	
Campañas de comunicación para la promoción de las actividades de prevención y tratamiento del consumo de tabaco, alcohol y otras drogas	Indicador	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	
	Numerador	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
	Denominador	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Espacios 100% libres de humo de tabaco	Indicador	25	45%	25	27%	25	20%	25	41%	100	132%	
	Numerador	50	90	50	53	50	40	50	81	200	264	
	Denominador	200	200	200	200	200	200	200	200	200	800	


 Dra. Gloria de Jesús Molina Gamboa
 Secretaria de Salud y Directora General del O.P.D.
 Servicios de Salud de Tamaulipas


 Dr. Alejandro García Barrientos
 Subsecretario de Prevención y Promoción a la Salud
 del O.P.D. Servicios de Salud de Tamaulipas


 GOBIERNO DEL ESTADO DE
 TAMAULIPAS
 SECRETARÍA DE SALUD