

CUENTA PÚBLICA 2023

INDICADORES DE RESULTADOS

Nombre del Programa	Nombre del Indicador	Método de cálculo	Unidad de medida	Meta	Tipo-dimensión-frecuencia	Realizado en el periodo	Avance respecto a la meta anual	Justificaciones
FASSA	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 entidad de residencia en un año determinado	Razón	23.6	Estratégico-Eficacia-Anual	45.3%	192.0%	Cifras preliminares, pendiente cierre del ejercicio
FASSA	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	92.6	Estratégico-Eficacia-Anual	99.5%	107.0%	Cifras preliminares, pendiente cierre del ejercicio
FASSA	Médicos generales y especialistas por cada mil habitantes (Población no derechohabiente).	Número total de Médicos generales y especialistas en contacto con el paciente / población total por 1,000 para un año y área geográfica determinada	Promedio	1.39	Estratégico-Eficacia-Anual	1.26%	90.6%	Cifras preliminares, pendiente cierre del ejercicio
FASSA	Porcentaje de establecimientos que cumplen los requerimientos mínimos de calidad para la prestación de servicios de salud.	Número de establecimientos que cumplen los requerimientos mínimos de calidad para la prestación de servicios de salud/Total de establecimientos de atención medica susceptibles de acreditación pertenecientes a los servicios Estatales de Salud)*100	Porcentaje	88.2	Estratégico-Eficacia-Anual	87.4%	99.0%	Cifras preliminares, pendiente cierre del ejercicio
FASSA	Porcentaje del gasto total del FASSA destinado a la Prestación de Servicios de Salud a la Persona y Generación de Recursos para la salud	Gasto ejercido en las subfunciones de; Prestación de Servicios de Salud a la persona y de Generación de Recursos para la salud/ Gasto total de FASSA)* 100	Porcentaje	68.08	Estratégico-Eficiencia-Semestral	78.6%	115.0%	Informe preliminar de SAP, pendiente cierre de ejercicio
FASSA	Porcentaje del gasto total del FASSA destinado a	Gasto ejercido en la subfunción de Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad/ Gasto total de FASSA)* 100	Porcentaje	26.76	Estratégico-Eficiencia-	2.88%	107.6%	Informe preliminar de SAP, pendiente



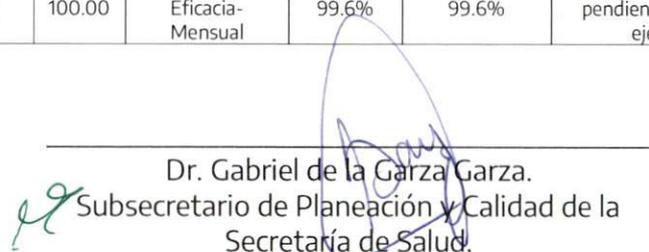
SUBSECRETARÍA DE PLANEACIÓN Y CALIDAD SECRETARÍA DE SALUD DE TAMAULIPAS

Handwritten marks: a signature, a circled 'M', and a checkmark.

Nombre del Programa	Nombre del Indicador	Método de cálculo	Unidad de medida	Meta	Tipo-dimensión-frecuencia	Realizado en el periodo	Avance respecto a la meta anual	Justificaciones
	la Prestación de Servicios de Salud a la comunidad.				Semestral			cierre de ejercicio
FASSA	Porcentaje de atenciones para la salud programadas con recurso asignado	Atenciones para la salud con recurso asignado/ Total de atenciones para la salud)* 100	Porcentaje	98.5	Estratégico-Eficacia-Anual	98.5%	100.0%	Cifras preliminares, pendiente cierre del ejercicio

Nombre del Programa	Nombre del Indicador	Método de cálculo	Unidad de medida	Meta	Tipo-dimensión-frecuencia	Realizado en el periodo	Avance respecto a la meta anual	Justificaciones
E001 MODALIDAD CONSTRUCCIÓN	1. Porcentaje de recurso ejercido	[Monto ejercido/monto transferido) * 100	Porcentaje	100.0	Gestión-Eficacia-Mensual	25.1	25.1%	Cifras preliminares, pendiente cierre del ejercicio
E001 MODALIDAD CONSTRUCCIÓN	2. Porcentaje de unidades médicas terminadas	(Unidades médicas construidas/unidades médicas programadas) * 100	Porcentaje	100.0	Gestión-Eficacia-Mensual	0.0%	0.0%	Cifras preliminares, pendiente cierre del ejercicio
E001 MODALIDAD CONSERVACION Y MANTENIMIENTO	1. Porcentaje de recurso ejercido	[Monto ejercido/monto transferido) * 100	Promedio	100.00	Gestión-Eficacia-Mensual	0.00	0.0%	Cifras preliminares, pendiente cierre del ejercicio
E001 MODALIDAD CONSERVACION Y MANTENIMIENTO	2. Porcentaje de mantenimiento de unidades médicas terminadas	(Unidades médicas con mantenimiento concluido/unidades médicas con mantenimiento programado) * 100	Porcentaje	100.0	Gestión-Eficacia-Mensual	0.0%	0.0%	Cifras preliminares, pendiente cierre del ejercicio
E001 EQUIPAMIENTO HG MATAMOROS	1. Porcentaje de recurso comprometido	(Monto comprometido/monto total transferencia) * 100	Porcentaje	100.00	Gestión-Eficacia-Mensual	99.6%	99.6%	Cifras preliminares, pendiente cierre del ejercicio


 Dr. Vicente Joel Hernández Navarro
 Secretario de Salud y Director General
 del O.P.D. Servicios de Salud de Tamaulipas.

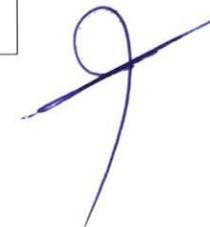

 Dr. Gabriel de la Garza Garza.
 Subsecretario de Planeación y Calidad de la
 Secretaría de Salud.

GOBIERNO DEL ESTADO DE
 TAMAULIPAS
 SECRETARÍA DE SALUD



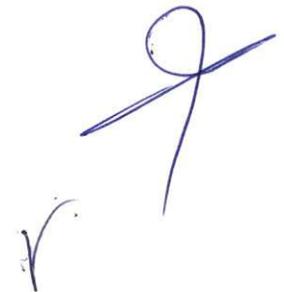
SUBSECRETARÍA DE
 PLANEACIÓN Y CALIDAD
 SECRETARÍA DE SALUD
 DE TAMAULIPAS

Nombre del Programa	Nombre del Indicador	Método de cálculo	Unidad de medida	Meta	Tipo-dimensión-frecuencia	Realizado en el periodo	Avance respecto a la meta anual	Justificaciones
S200 FAM	Porcentaje de visita de equipos itinerantes de salud.	(Total de visitas de equipos itinerantes realizadas/total de visitas de equipos itinerantes programadas)*100	Visitas realizadas	658	Gestión-Eficacia-Trimestral	548	83.28	Se realizaron durante el cuarto trimestre del ejercicio 2023 un total de 548 visitas a localidades.
S200 FAM	Porcentaje de consultas médicas	(Total de consultas médicas otorgadas/total de consultas médicas programadas)*100	Consultas médicas otorgadas	8554	Gestión-Eficacia-Trimestral	6737	78.76	Se realizaron durante el cuarto trimestre del ejercicio 2023 un total de 6737 consultas médicas; Actualmente contamos con 6 vacantes de médicos generales de las 14 UMM.
S200 FAM	Porcentaje de consultas odontológicas	(Total de consultas odontológicas otorgadas/total de consultas odontológicas programadas)*100	Consultas odontológicas otorgadas	2538	Gestión-Eficacia-Trimestral	1722	67.85	Se realizaron durante el cuarto trimestre del ejercicio 2023 un total de 1722 consultas odontológicas.
S200 FAM	Porcentaje de acciones de prevención y promoción de la salud	(Total de acciones de prevención y promoción realizadas/total de acciones de prevención y promoción programadas)*100	Acciones realizadas	28858	Gestión-Eficacia-Trimestral	42192	146.21	Se realizaron durante el cuarto trimestre del ejercicio 2023 un total de 42192 acciones de prevención y promoción.

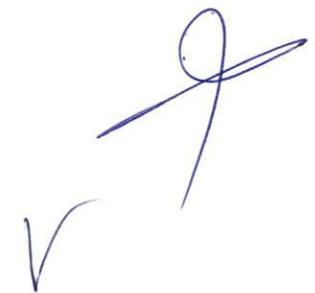


Nombre del Programa	Nombre del Indicador	Método de cálculo	Unidad de medida	Meta	Tipo-dimensión-frecuencia	Realizado en el periodo	Avance respecto a la meta anual	Justificaciones
ENFERMEDADES RESPIRATORIAS CRONICAS	Porcentaje de personas con factor de riesgo para asma y/o EPOC que fueron estudiadas con prueba de espirometría	Numerador: Número de personas con factores de riesgo para Asma y EPOC estudiadas con espirometría Denominador: Total de personas con factor de riesgo para desarrollar asma y EPOC programadas	Pacientes	2296	Trimestral	32	1%	En el Estado sólo contamos con 7 espirómetros. Gran parte de ellos se encuentran en proceso de calibración biológica (21 espirometrías).
ENFERMEDADES RESPIRATORIAS CRONICAS	Porcentaje de pacientes con EPOC que cuentan con prueba de espirometría y evaluación clínica para establecer su diagnóstico con ingreso a tratamiento	Numerador: Número de pacientes con diagnóstico de EPOC y que ingresaron a tratamiento. Denominador: Total de pacientes con diagnóstico de EPOC.	Pacientes	229	Trimestral	2	0%	Muy pocos espirómetros en funcionamiento para detectar más pacientes.
ENFERMEDADES RESPIRATORIAS CRONICAS	Porcentaje de pacientes con EPOC con al menos 6 meses en tratamiento y no presenten exacerbaciones en el periodo.	Numerador: Número de pacientes con EPOC en tratamiento y no presentan exacerbación en el periodo. Denominador: Total de pacientes con EPOC con seis o más meses en tratamiento	Pacientes en tratamiento	100%	Trimestral	0	0%	Apenas se diagnosticaron 2 casos. No cuentan con el tiempo necesario para este indicador.
ENFERMEDADES RESPIRATORIAS CRONICAS	Porcentaje de pacientes con asma que cuentan con prueba de función pulmonar y evaluación clínica para establecer	Numerador: Número de pacientes con diagnóstico de asma y que ingresaron a tratamiento. Denominador: Total de pacientes con diagnóstico de asma.	Pacientes	120	Trimestral	1	0%	Muy pocos espirómetros en funcionamiento para detectar más pacientes.

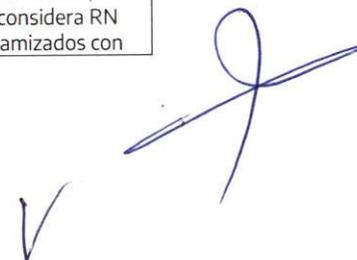
Nombre del Programa	Nombre del Indicador	Método de cálculo	Unidad de medida	Meta	Tipo-dimensión-frecuencia	Realizado en el periodo	Avance respecto a la meta anual	Justificaciones
	su diagnóstico e ingresaron a tratamiento.							
ENFERMEDADES RESPIRATORIAS CRONICAS	Porcentaje de pacientes con asma con al menos tres meses en tratamiento y no presentan crisis en el periodo.	Numerador: Número de pacientes con asma con tres meses o más en tratamiento y no presentan crisis en el periodo. Denominador: Total de pacientes con asma con tres o más meses en tratamiento.	Pacientes en tratamiento	60%	Trimestral	0	0%	Apenas se diagnosticó 1 casos. No cuenta con el tiempo necesario para este indicador.
ENFERMEDADES RESPIRATORIAS CRONICAS	Actividades de educación continua para que el personal de salud adquiriera las competencias necesarias para la atención integral del paciente con asma y EPOC.	Numerador: Cursos y talleres realizados Denominador: No aplica	Capacitaciones	2	Semestral	1	50%	Se esta agendando para el próximo Trimestre.
ENFERMEDADES RESPIRATORIAS CRONICAS	Eventos de capacitación con enfoque en la prevención y atención de Influenza, neumonía y COVID-19.	Numerador: Cursos y talleres realizados Denominador: No aplica	Capacitaciones	2	Semestral	0	0%	Se están agendando para el próximo Trimestre.



Nombre del Programa	Nombre del Indicador	Método de cálculo	Unidad de medida	Meta	Tipo-dimensión-frecuencia	Realizado en el periodo	Avance respecto a la meta anual	Justificaciones
SALUD MATERNA	Porcentaje de consultas a embarazadas	Total de consultas de embarazadas de 1era vez y subsecuentes entre el total de consultas de embarazadas de 1era. Vez	Consultas	5	trimestral	13,426 consultas embarazadas 1a vez en los tres trimestres de gestación, 34,168 consultas embarazadas subsecuentes en los trimestres de gestación total de consultas 47,594	3.5	Las embarazadas de 2do y tercer trimestre de embarazo no acuden a sus consultas subsecuentes ya que por estar casi a término su embarazo son referidas a 2do nivel y ya no regresan a su consultas previas al centro de salud.
SALUD MATERNA	Disminuir la Razón de Mortalidad Materna	Número de muertes Maternas entre recién nacidos vivos registrados x 100	Muertes maternas	<32	trimestral	13 defunciones maternas ocurridas	21	El Estado se encuentra por debajo de la media Nacional que es de 26.5 de Razón de Mortalidad lo que posiciona al estado en el lugar 10 del País, posicionando al estado dentro de los estados con menor Razón de Mortalidad



Nombre del Programa	Nombre del Indicador	Método de cálculo	Unidad de medida	Meta	Tipo-dimensión-frecuencia	Realizado en el periodo	Avance respecto a la meta anual	Justificaciones
SALUD PERINATAL	Realizar tamiz metabólico neonatal en el recién nacido	Total de recién nacidos en la Unidad Hospitalaria / Total de recién nacidos tamizados	Tamizados	16696	Anual	17471	100.00%	Se tamizan a todos los RN que solicitan el servicio aún sin ser nacidos en la Unidad Hospitalaria.
SALUD PERINATAL	Realizar confirmación diagnóstica de casos sospechosos	Total de pruebas confirmatorias/ total de casos sospechosos	Casos confirmados	28	Anual	46	100%	Se realiza prueba confirmatoria a todos los casos sospechosos dentro de los primeros 5 días a partir del resultado sospechoso.
SALUD PERINATAL	Dar tratamiento y seguimiento a todos los casos confirmados	Total de casos en seguimiento y tratamiento/ total de casos confirmados	Casos en tratamiento	28	Anual	46	100	Se proporciona seguimiento y tratamiento a todos los casos confirmados
SALUD PERINATAL	Realizar Tamiz Auditivo en los recién nacidos	Total de niñas y niños con tamiz auditivo realizado / Total de niñas y niños nacidos en unidad hospitalaria	Recién nacidos tamizados	16133	Anual	14669	94%	Se evalúa solamente total de recién nacidos tamizados que nacieron en Unidad Hospitalaria , con una cobertura del 94% (15589 nacidos vivos) en relación a dichos nacimientos, si se considera RN tamizados con



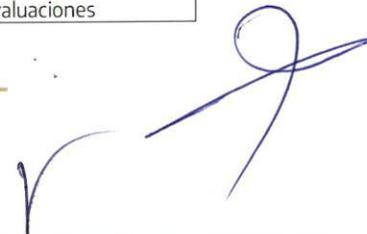
Nombre del Programa	Nombre del Indicador	Método de cálculo	Unidad de medida	Meta	Tipo-dimensión-frecuencia	Realizado en el periodo	Avance respecto a la meta anual	Justificaciones
								derechohabiencia la cobertura es del 100%.
SALUD PERINATAL	Otorgar terapias de rehabilitación auditivo verbal	Total de niñas y niños que recibieron terapia auditiva verbal / Total de niñas y niños con diagnóstico de hipoacusia *100	Terapias otorgadas	300	Anual	265	88%	Todos los recién nacidos con diagnóstico de hipoacusia son referidos a terapia AV , sin embargo no todos llegan al servicio correspondiente.
SALUD PERINATAL	Disminuir la mortalidad neonatal	Total de defunciones neonatales / Total de Recién Nacidos en Unidad Hospitalaria *1000	Tasa	<11	Anual	12.7	12.7	Tasa estimada solamente SST, se trabaja en estrategia de capacitación en Reanimación Neonatal y Cuidados Generales al recién nacido.



Nombre del Programa	Nombre del Indicador	Método de cálculo	Unidad de medida	Meta	Tipo-dimensión-frecuencia	Realizado en el periodo	Avance respecto a la meta anual	Justificaciones
CANCER DE LA MUJER	Exploración Clínica de mama a mujeres de 25 a 39 años	Total de Exploración Clínica de mama a mujeres de 25 a 39 años programadas / Total de Exploración Clínica de mama a mujeres de 25 a 39 años realizadas *100	Estudio	58116	Anual	6472	43%	La baja cobertura de este indicador se debe a una precaria oferta de exploraciones clínicas en las unidades de primer nivel a mujeres de 25 a 39 años, Se realizará una reunión la Dirección de Salud Reproductiva con la Subsecretaria de Enfermería y Primer Nivel de atención para incentivar al personal tomador de muestra para incrementar la cobertura; así como avance de evaluaciones mensuales que se entregaran a los Directores de Jurisdicciones
CANCER DE LA MUJER	Mastografías de tamizaje a mujeres de 40 a 69 años	Total de Mastografías de tamizaje a mujeres de 40 a 69 años programadas / Total de Mastografías de tamizaje a mujeres de 40 a 69 años realizadas *100	Estudio	21204	Anual	3234	65%	La precaria cobertura es derivado de una disminución en la oferta de mastografías en las unidades con mastógrafo funcional; Se realizará una reunión la Dirección de Salud Reproductiva con la Dirección de promoción para



Nombre del Programa	Nombre del Indicador	Método de cálculo	Unidad de medida	Meta	Tipo-dimensión-frecuencia	Realizado en el periodo	Avance respecto a la meta anual	Justificaciones
								incentivar al personal a la invitación organizada para toma de mastografías para incrementar la cobertura; así como avance de evaluaciones mensuales que se entregaran a los Directores de Unidades que ofertan el servicio de mastografía
CANCER DE LA MUJER	Citología del cuello uterino a mujeres de 25 a 34 años	Total de Citología del cuello uterino a mujeres de 25 a 34 años programadas / Total de Citología del cuello uterino a mujeres de 25 a 34 años realizadas *100	Estudio	7488	Anual	1228	78%	El incumplimiento de este indicador se debe a una precaria cobertura de la oferta de tamizaje de citologías de primera vez y primera vez después de 3 años en mujeres de 25 a 34 años en las unidades de primer nivel. Se cuenta con insumos suficientes para la toma de citologías y se realizara reunión con la Dirección de Primer Nivel y Subsecretaría de Enfermería para incentivar al personal tomador de muestra para incrementar la cobertura; así como avance de evaluaciones



Nombre del Programa	Nombre del Indicador	Método de cálculo	Unidad de medida	Meta	Tipo-dimensión-frecuencia	Realizado en el periodo	Avance respecto a la meta anual	Justificaciones
								mensuales que se entregaran a los Directores de Jurisdicciones .
CANCER DE LA MUJER	Detección para VPH a mujeres de 35 a 64 años	Total de Detección para VPH a mujeres de 35 a 64 años programadas / Total de Detección para VPH a mujeres de 35 a 64 años realizadas *100	Estudio	39540	Anual	3930	42%	El incumplimiento de este indicador se debe a una precaria cobertura de la oferta de tamizaje de citologías de primera vez y primera vez después de 5 años en mujeres de 35 a 64 años en las unidades de primer nivel. se realizara reunión con la Dirección de Primer Nivel y Subsecretaría de Enfermería para incentivar al personal tomador de muestra para incrementar la cobertura. sí como avance de evaluaciones mensuales que se entregaran a los Directores de Jurisdicciones .

Nombre del Programa	Nombre del Indicador	Método de cálculo	Unidad de medida	Meta	Tipo-dimensión-frecuencia	Realizado en el periodo	Avance respecto a la meta anual	Justificaciones
IGUALDAD DE GENERO	Porcentaje de atenciones brindadas en los Centros de	Atenciones brindadas entre la meta anual programada por 100	Mujeres Registradas	2280	Anual	0	0%	No se cuenta con personal contratado por recorte presupuestal Afaspe,

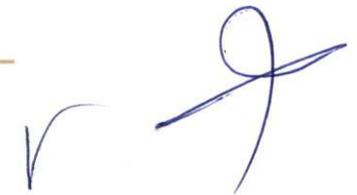
Nombre del Programa	Nombre del Indicador	Método de cálculo	Unidad de medida	Meta	Tipo-dimensión-frecuencia	Realizado en el periodo	Avance respecto a la meta anual	Justificaciones
	Entretenimiento Infantil CEI							para realizar las atenciones en los centros de entreteneimiento infantil
IGUALDAD DE GENERO	Porcentaje de personal de oficinas centrales y jurisdiccionales de los servicios estatales de salud capacitados en materia de Derechos Humanos, No discriminación, Inclusión y Pertinencia cultural en salud	Personas de oficinas centrales y jurisdiccionales capacitadas entre la meta anual programa por 100	Personas Capacitadas	238	Anual	238	100%	Se cumplió la meta

Nombre del Programa	Nombre del Indicador	Método de cálculo	Unidad de medida	Meta	Tipo-dimensión-frecuencia	Realizado en el periodo	Avance respecto a la meta anual	Justificaciones
PLANIFICACION FAMILIAR	Nuevas aceptantes de métodos anticonceptivos registradas en la Secretaría de Salud durante el año	Número de consultas de primera vez otorgadas en la institución a personas que adoptaron un método anticonceptivo durante el año (incluye usuarias de condón masculino y femenino)	Mujeres en edad fértil	14532	Trimestral	12448	85.7	Información preliminar debido al retraso en los reportes de las plataformas oficiales SINBA/SIS, SINBA/SAEH.
PLANIFICACION FAMILIAR	Porcentaje de avance en el cumplimiento de meta de usuarias activas de	Número de mujeres usuarias activas de métodos anticonceptivos aplicados o proporcionados en la Secretaría de Salud	Usuaris Activas	130219	Trimestral	105887	81.3	Información preliminar. Se realizó una depuración de los tarjeteros físicos de usuarios de métodos



Nombre del Programa	Nombre del Indicador	Método de cálculo	Unidad de medida	Meta	Tipo-dimensión-frecuencia	Realizado en el periodo	Avance respecto a la meta anual	Justificaciones
	métodos anticonceptivos en la Secretaría de Salud							anticonceptivos.
PLANIFICACION FAMILIAR	Cobertura de anticoncepción post-evento obstétrico.	Número de aceptantes de un método anticonceptivo (DIU, OTB, IMPLANTES y Hormonales) durante el post-evento obstétrico y el puerperio	Puérperas aceptantes de método anticonceptivo	88	Trimestral	87	98.5	Información preliminar.
PLANIFICACION FAMILIAR	Vasectomías sin bisturí realizadas.	Número de vasectomías realizadas durante le año	Vasectomías	1332	Trimestral	1357	101.9	Meta cumplida.

Nombre del Programa	Nombre del Indicador	Método de cálculo	Unidad de medida	Meta	Tipo-dimensión-frecuencia	Realizado en el periodo	Avance respecto a la meta anual	Justificaciones
ATENCIÓN INTEGRAL A LA SALUD DEL ADOLESCENTE	Actividades preventivas en población adolescente	Total de actividades preventivas realizadas en unidades de salud/Total de unidades de salud programadas *100	Unidades de salud	293	Mensual	229	78%	Información preliminar del trimestre, diciembre aún está disponible en su totalidad. Meta ajustada de acuerdo a instrucciones del CENSA. La meta no se cumplió debido a que en algunas Unidades de Salud no hay personal suficiente para realizar las actividades preventivas en comunidad, además de haber unidades de salud cerradas.

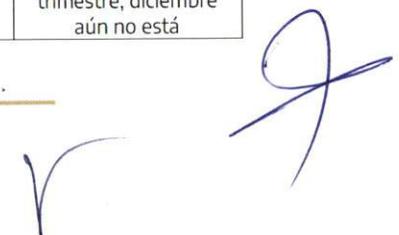


Nombre del Programa	Nombre del Indicador	Método de cálculo	Unidad de medida	Meta	Tipo-dimensión-frecuencia	Realizado en el periodo	Avance respecto a la meta anual	Justificaciones
ATENCIÓN INTEGRAL A LA SALUD DEL ADOLESCENTE	Porcentaje de supervisiones realizadas	Número de supervisiones realizadas de nivel Estatal, Jurisdiccional y a Unidad de Salud/Número de supervisiones realizadas *100	Supervisiones	72	Mensual	66	92.0%	Se realizaron 66 supervisiones (4 JS y 62 US).
ATENCIÓN INTEGRAL A LA SALUD DEL ADOLESCENTE	Capacitación Integral	Total de personal de salud capacitado/Total de persona de salud programado a capacitar *100	Personal de salud capacitado	152	Semestral	152	100.0%	El 20 de octubre de 2023 se realizó el "Curso sobre la NOM-047-SSA2-2015, Para la atención a la salud del grupo etario de 10 a 19 años de edad", dirigido al personal de las unidades de primer nivel de atención.

Nombre del Programa	Nombre del Indicador	Método de cálculo	Unidad de medida	Meta	Tipo-dimensión-frecuencia	Realizado en el periodo	Avance respecto a la meta anual	Justificaciones
SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA PARA ADOLESCENTES	Porcentaje de Promotores y brigadistas juveniles voluntarios activos, respecto del total de promotores registrados al periodo de evaluación.	Total de Promotores y brigadistas juveniles voluntarios activos x 100/Total de Promotores y brigadistas juveniles voluntarios registrados.	Promotores y brigadistas adolescentes voluntarios	250	Trimestral	250	100%	Los Promotores Juveniles Voluntarios permanecen activos , realizando actividades en comunidad con sus pares tales como: sensibilizar a compañeros la prevención del embarazo en adolescentes, prevenir infecciones de transmisión sexual, uso correcto del condón y la doble protección, entre



Nombre del Programa	Nombre del Indicador	Método de cálculo	Unidad de medida	Meta	Tipo-dimensión-frecuencia	Realizado en el periodo	Avance respecto a la meta anual	Justificaciones
								otros.
SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA PARA ADOLESCENTES	Número de docentes que han sido formados como replicadores en temas de salud sexual y reproductiva para adolescentes	Total de docentes formados como capacitadores en temas de salud sexual y reproductiva.	Docentes capacitados	50	Semestral	50	100%	La capacitación a docentes se realizó del 28 al 30 de noviembre de 2023.
SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA PARA ADOLESCENTES	Número de personas que laboran en centros de salud de primer nivel de atención, capacitadas y sensibilizadas para proporcionar atención en salud sexual y reproductiva para población adolescente	Total de personas capacitadas para proporcionar atención en salud sexual y reproductiva para población adolescente	Personal de salud capacitado	64	Semestral	64	100%	Del 18 al 20 de octubre se llevó a cabo el curso sobre el Modelo de Atención Integral en Salud Sexual y Reproductiva para Adolescentes (MAISSRA).
SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA PARA ADOLESCENTES	Número de servicios amigables incorporados a la red de atención durante el año en los Servicios Estatales de Salud	Total de servicios amigables nuevos durante el periodo	Servicios Amigables	2	Semestral	2	100%	En el mes de agosto se abrió un nuevo Servicio Amigable en el municipio de Nuevo Morelos y en noviembre se abrió el Servicio Amigable de Gustavo Díaz Ordaz.
SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA PARA	Porcentaje de mujeres adolescentes con vida sexual	Total de mujeres adolescentes menores de 20 años que son usuarias activas de métodos anticonceptivos en la Secretaría de	Usuarias activas menores de 20 años	100%	Trimestral	72%	72%	Información preliminar del trimestre, diciembre aún no está



Nombre del Programa	Nombre del Indicador	Método de cálculo	Unidad de medida	Meta	Tipo-dimensión-frecuencia	Realizado en el periodo	Avance respecto a la meta anual	Justificaciones
ADOLESCENTES	activa, que son usuarias activas de métodos anticonceptivos, y pertenecen a la población responsable de la Secretaría de Salud.	Salud/Total de mujeres adolescentes menores de 15 a 19 años de edad con vida sexual activa, responsabilidad de la Secretaría de Salud.						disponible en plataforma. La meta no se logró debido a que se realizó depuración de tarjeteros de usuarias de métodos anticonceptivos, ya que existía un sobregistro en los sistemas de información respecto a ese indicador. Estamos trabajando en coordinación con Depto. Planificación Familiar la depuración de tarjeteros y la promoción de la oferta de métodos anticonceptivos en las unidades de salud, a través de las visitas que se realizan a los planteles educativos.
SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA PARA ADOLESCENTES	Porcentaje de mujeres adolescentes de 15 a 19 años que posterior a algún evento obstétrico, aceptan un método anticonceptivo de larga duración, excepto condón.	Mujeres adolescentes que aceptan un método anticonceptivo de larga duración, otorgado durante el post evento obstétrico x 100 / Mujeres adolescentes a la que se les atendió un evento obstétrico	Mujeres menores de 20 años Aceptantes	85%	Trimestral	91%	100%	Se fortaleció la orientación-consejería durante el control prenatal en el primero y segundo nivel de atención, además de que se mantuvo el abasto de métodos anticonceptivos para adolescentes, durante todo el año.
SALUD SEXUAL	Número de	Número de jurisdicciones sanitarias	Jurisdicción	12	Semestral	12	100%	Las US capacitadas en

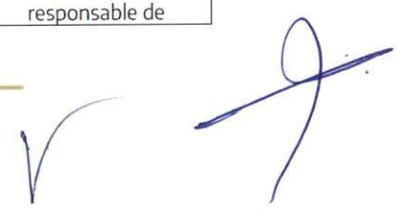


Nombre del Programa	Nombre del Indicador	Método de cálculo	Unidad de medida	Meta	Tipo-dimensión-frecuencia	Realizado en el periodo	Avance respecto a la meta anual	Justificaciones
Y REPRODUCTIVA PARA ADOLESCENTES	Jurisdicciones Sanitarias con al menos una unidad de primer nivel que proporciona atención amigable para adolescentes	con al menos una unidad de primer nivel con atención amigable para adolescentes/Total de Jurisdicciones Sanitarias en el estado.	Sanitaria					las Jurisdicciones Sanitarias, están proporcionando atención amigable para adolescentes de manera permanente

Nombre del Programa	Nombre del Indicador	Método de cálculo	Unidad de medida	Meta	Tipo-dimensión-frecuencia	Realizado en el periodo	Avance respecto a la meta anual	Justificaciones
SALUD DE LA INFANCIA	Niñas y niños menores de cinco años con enfermedad diarreica aguda tratados con Plan A.	Número de niños menores de cinco años con EDA de primera vez que reciben tratamiento con Plan A/ Denominador: Número de niños menores de cinco años con EDA de primera vez.	Proporción	95	Semestral	97	100%	
SALUD DE LA INFANCIA	Niñas y niños menores de cinco años con infecciones respiratorias agudas que reciben tratamiento sintomático.	Número de niños menores de cinco años con IRA de primera vez que reciben tratamiento sintomático/ Número de niños menores de cinco años con IRA de primera vez.	Proporción	70	Semestral	86	100%	
SALUD DE LA INFANCIA	Niñas y niños desde un mes de nacido a 5 años 11 meses 29 días con Evaluación del Desarrollo Infantil	Número de niñas y niños desde un mes de nacidos a 5 años 11 meses 29 días de edad evaluados mediante la prueba EDI de primera vez en la vida durante la consulta de niño sano/ Total de NN menores de 6 años que acudió a consulta de niño sano de primera vez en el año.	Proporción	50	Trimestral	56	100%	

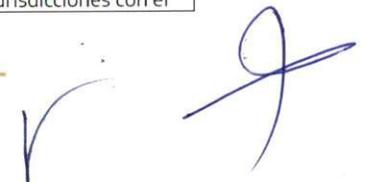
Nombre del Programa	Nombre del Indicador	Método de cálculo	Unidad de medida	Meta	Tipo-dimensión-frecuencia	Realizado en el periodo	Avance respecto a la meta anual	Justificaciones
SALUD DE LA INFANCIA	Número de niñas y niños que acudieron a los talleres de estimulación temprana	Número de niñas y niños que acudieron a los talleres de estimulación temprana de primera vez en el año/ Niñas y niños con resultado normal (verde) y rezago (amarillo) en la evaluación del desarrollo EDI	Proporción	50	Trimestral	95	100%	
SALUD DE LA INFANCIA	Personal de salud capacitado en temas de atención integrada en la infancia	Personal de salud operativo del primer nivel de atención bajo responsabilidad de los servicios de salud, capacitado/ Personal de salud operativo del primer nivel de atención bajo responsabilidad de los servicios de salud.	Proporción	18	Semestral	9	100%	
SALUD DE LA INFANCIA	Supervisiones realizadas al programa de Atención a la Salud de la infancia en el año	Número de supervisiones realizadas al Programa de Atención a la Salud de la infancia en el año/ Número de supervisiones programadas al programa de Atención a la Salud de la Infancia en el año	Proporción	80	Anual	33	100%	

Nombre del Programa	Nombre del Indicador	Método de cálculo	Unidad de medida	Meta	Tipo-dimensión-frecuencia	Realizado en el periodo	Avance respecto a la meta anual	Justificaciones
SALUD MENTAL	Abordaje terapéutico a personas con enfermedad mental (Consultas de Salud Mental)	Número de consultas otorgadas en los módulos de salud mental x 100 / Número de consultas programadas	Consultas	57,400	Trimestral	65,067	100% (113%)	
SALUD MENTAL	Pláticas psicoeducativas	Número de pláticas psicoeducativas otorgadas en los módulos de salud mental x 100/ Número de pláticas psicoeducativas programadas	Pláticas psicoeducativas	2,570	Trimestral	2,395	93%	Falta información de 2do semestre de la Jurisdicción Sanitaria 12 por falta de responsable de

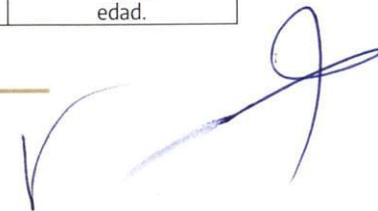


Nombre del Programa	Nombre del Indicador	Método de cálculo	Unidad de medida	Meta	Tipo-dimensión-frecuencia	Realizado en el periodo	Avance respecto a la meta anual	Justificaciones
								programa.
SALUD MENTAL	Rehabilitación psicosocial a pacientes de hospitales	Número de Pacientes rehabilitados x 100 / Número de Pacientes rehabilitados programados	Pacientes rehabilitados	364	Trimestral	536	100% (147%)	

Nombre del Programa	Nombre del Indicador	Método de cálculo	Unidad de medida	Meta	Tipo-dimensión-frecuencia	Realizado en el periodo	Avance respecto a la meta anual	Justificaciones
NUTRICION	Niñas y niños menores de seis meses con lactancia materna exclusiva.	Control de menores de 6 meses con lactancia materna exclusiva	Niños	100	Semestral	1,129	74%	Información preliminar de acuerdo con fechas de corte en SIS-SINBA fecha: de corte 05 de enero 2024. Se están realizando reuniones de evaluación en las Jurisdicciones con el objetivo de implementar estrategias para mejorar
NUTRICION	Niñas y niños menores de diez años de edad con problemas nutricionales.	Controlar a menores de 10 años con malnutrición	Niños	100	Trimestral	3,270	96%	Información preliminar de acuerdo con fechas de corte en SIS-SINBA fecha: de corte 05 de enero 2024
NUTRICION	Niñas y niños menores 10 años en control nutricional por desnutrición y bajo peso.	Niñas y niños menores de 10 años en control nutricional por desnutrición y bajo peso	Niños	100	Trimestral	1,163	62%	Información preliminar de acuerdo con fechas de corte en SIS-SINBA fecha: de corte 05 de enero 2024. Se están realizando reuniones de evaluación en las Jurisdicciones con el



Nombre del Programa	Nombre del Indicador	Método de cálculo	Unidad de medida	Meta	Tipo-dimensión-frecuencia	Realizado en el periodo	Avance respecto a la meta anual	Justificaciones
								objetivo de implementar estrategias para mejorar
NUTRICION	Niñas y niños menores de 10 años en control nutricional por sobrepeso y obesidad.	Niñas y niños menores de 10 años en control nutricional por sobrepeso y obesidad	Niños	100	Trimestral	1,981	88%	Información preliminar de acuerdo con fechas de corte en SIS-SINBA fecha: de corte 05 de enero 2024. Se están realizando reuniones de evaluación en las Jurisdicciones con el objetivo de implementar estrategias para mejorar
NUTRICION	Adolescentes de 10 a 19 años con detección de sobrepeso, obesidad, normalidad y bajo peso.	Adolescentes de 10 a 19 años con detección de IMC en el año	Adolescentes	100	Trimestral	2,304	19%	Información preliminar de acuerdo con fechas de corte en SIS-SINBA fecha: de corte 05 de enero 2024. Se están realizando reuniones de evaluación en las Jurisdicciones con el objetivo de implementar estrategias para mejorar. Consideramos que la meta propuesta por la Federación de 59,406 detecciones es alta comparada con el número de consultas otorgadas en el año en este grupo de edad.



Nombre del Programa	Nombre del Indicador	Método de cálculo	Unidad de medida	Meta	Tipo-dimensión-frecuencia	Realizado en el periodo	Avance respecto a la meta anual	Justificaciones
NUTRICION	Adolescentes de 10 a 19 años en control nutricio por malnutrición (bajo peso, sobrepeso u obesidad).	Adolescentes de 10 a 19 años en control nutricio	Porcentaje	100	Trimestral	2,136	25%	<p>Información preliminar de acuerdo con fechas de corte en SIS-SINBA fecha: de corte 05 de enero 2024. Se están realizando reuniones de evaluación en las Jurisdicciones con el objetivo de implementar estrategias para mejorar.</p> <p>Consideramos que la meta propuesta por la Federación de 12,408 detecciones es alta comparada con el número de consultas otorgadas en el año en este grupo de edad.</p>

Nombre del Programa	Nombre del Indicador	Método de cálculo	Unidad de medida	Meta	Tipo-dimensión-frecuencia	Realizado en el periodo	Avance respecto a la meta anual	Justificaciones
VACUNACION UNIVERSAL	1.1.1. Aplicar los diferentes biológicos para completar los esquemas de vacunación en la población menor de un año de edad	Población menor de un año de edad que recibe las dosis de vacunas correspondientes al esquema completo de vacunación en el periodo a reportar/Población de menores de un año de edad de responsabilidad para la Secretaría de Salud en el periodo a reportar *100	Porcentaje	90%	Semestral al corte	56.8%	63.1%	<p>Información preliminar al mes de noviembre, por corte de información en SIS-SINBA. Se están implementando en todas las instituciones del Sector acciones intra y extra muros para aumentar la cobertura</p>



Nombre del Programa	Nombre del Indicador	Método de cálculo	Unidad de medida	Meta	Tipo-dimensión-frecuencia	Realizado en el periodo	Avance respecto a la meta anual	Justificaciones
VACUNACION UNIVERSAL	1.1.4. Vacunación con SRP en la población de 6 años de edad	Población de seis años de edad a la que se le aplicó la segunda dosis de vacuna SRP en el periodo a reportar / Población de seis años de edad de responsabilidad para la Secretaría de Salud en la D.P.R.I., en el periodo a reportar *100	Porcentaje	95%	Semestral al corte	49.2%	51.7%	Información preliminar hasta al de noviembre, por corte de información en SIS-SINBA. Se están implementando en todas las instituciones del Sector acciones intra y extra muros para aumentar la cobertura
VACUNACION UNIVERSAL	1.2.1. Aplicar los diferentes biológicos del esquema completo de vacunación en la población de un año de edad.	Población de un año de edad que recibe las dosis de vacunas correspondientes al esquema completo de vacunación en el periodo a reportar / Población de un año de edad de responsabilidad para la Secretaría de Salud en el periodo a reportar *100	Porcentaje	90%	Semestral al corte	54.8%	60.8%	Información preliminar al mes de noviembre, esto por corte de información en SIS-SINBA. Se están implementando en todas las instituciones del Sector acciones intra y extra muros para aumentar la cobertura
VACUNACION UNIVERSAL	1.3.1. Vacunación con DPT en población de cuatro años de edad	Población de 4 años de edad a la que se le aplicó una dosis de vacuna DPT en el periodo a reportar/ Población de cuatro años de edad, de responsabilidad para la Secretaría de Salud en la D.P.R.I. *100	Porcentaje	95%	Semestral al corte	50.2%	52.8%	Información preliminar al mes de noviembre, esto por corte de información en SIS-SINBA. Se están implementando en todas las instituciones del Sector acciones intra y extra muros para aumentar la cobertura
VACUNACION UNIVERSAL	1.3.2. Vacunación a población adolescente y adulta	Población de mujeres embarazadas a quienes se les aplica una dosis de Tdpa en un periodo de tiempo determinado/ Población de mujeres	Porcentaje	95%	Semestral al corte	52.8%	55.5%	Información preliminar al mes de noviembre, por corte de información en



Nombre del Programa	Nombre del Indicador	Método de cálculo	Unidad de medida	Meta	Tipo-dimensión-frecuencia	Realizado en el periodo	Avance respecto a la meta anual	Justificaciones
		embarazadas, responsabilidad de la Secretaría de Salud en la D.P.R.I., en el periodo a reportar *100						SIS-SINBA. Se están implementando en todas las instituciones del Sector acciones intra y extra muros para aumentar la cobertura
VACUNACION UNIVERSAL	2.1.1. Campaña de Vacunación contra Influenza Estacional 2023-2024.	Población con dosis aplicada de vacuna contra influenza estacional en un periodo determinado / Total de población meta a vacunar con la vacuna contra influenza Estacional de Responsabilidad Institucional para la Secretaría de Salud *100	Porcentaje	70%	Anual	52.0%	74.2%	Información preliminar al mes de noviembre, por corte de información en SIS-SINBA. Se están implementando en todas las instituciones del Sector acciones intra y extra muros para aumentar la cobertura

Nombre del Programa	Nombre del Indicador	Método de cálculo	Unidad de medida	Meta	Tipo-dimensión-frecuencia	Realizado en el periodo	Avance respecto a la meta anual	Justificaciones
SEGURIDAD VIAL	Realizar actividades de sensibilización dirigidas a la población en general para la prevención de accidentes viales.	Población sensibilizada mediante pláticas sobre prevención de accidentes.	Personas	48,085	Anual	16,873	100%	A través de los Centros de Salud en coordinación con los promotores se realizaron actividades de sensibilización en temas de Seguridad Vial como el uso de Cinturón de Seguridad, Asientos porta infantes, el NO uso de Distractores (como celulares) entre otros.
SEGURIDAD	Aplicar controles	La aplicación de puntos de control de	Municipios	6	Anual	6	100%	Se realizaron los



Nombre del Programa	Nombre del Indicador	Método de cálculo	Unidad de medida	Meta	Tipo-dimensión-frecuencia	Realizado en el periodo	Avance respecto a la meta anual	Justificaciones
VIAL	de alcohol en aliento a conductores en municipios prioritarios	alcoholimetría se refiere a la instalación de operativos en donde realicen pruebas diagnósticas de alcohol en aire espirado a conductores de vehículos motorizados mediante el uso de equipos de alcoholimetría en municipios prioritarios.						operativos en los municipios de Ciudad Victoria, Mante, Tampico, Madero, Altamira, Matamoros, y Nuevo Laredo
SEGURIDAD VIAL	Difundir las acciones de prevención de lesiones de causa externa a través de campañas de comunicación social.	Mide el número de campañas activas de prevención de lesiones de causa externa en municipios prioritarios.	Campaña	1	Anual	1	100%	Se realizó la campaña en el Municipio de Matamoros Tamaulipas el día 17 de noviembre del 2023
SEGURIDAD VIAL	Operación de los Centros Reguladores de Urgencias Médicas estatales	Centro Regulador de Urgencias Médicas operando con base en el modelo nacional.	Acta de Instalación	1	Anual	1	100%	Se encuentra activo el CRUM

Nombre del Programa	Nombre del Indicador	Método de cálculo	Unidad de medida	Meta	Tipo-dimensión-frecuencia	Realizado en el periodo	Avance respecto a la meta anual	Justificaciones
PREVENCIÓN DE ACCIDENTES	Difundir las acciones de prevención de lesiones accidentales a través de material educativo y de promoción de la salud en grupos	Mide campaña de prevención, en la que se difunden material educativo y de promoción de la salud, para la prevención de lesiones accidentales (ahogamientos, asfixias, caídas, envenenamientos e intoxicaciones y quemaduras).	Campaña	1	Anual	1	100%	Se realiza de manera permanente a través de las redes sociales la difusión de material sobre la prevención de caídas, quemaduras, asfixias, ahogamientos, intoxicaciones y Envenenamientos.

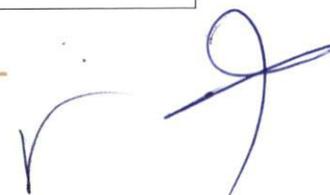


Nombre del Programa	Nombre del Indicador	Método de cálculo	Unidad de medida	Meta	Tipo-dimensión-frecuencia	Realizado en el periodo	Avance respecto a la meta anual	Justificaciones
	vulnerables de la población.							
PREVENCIÓN DE ACCIDENTES	Realizar actividades de sensibilización dirigidas a la población en general para prevenir la ocurrencia de lesiones accidentales	Curso de sensibilización de acuerdo al grupo de edad de pertenencia, con la finalidad de que puedan identificar los principales factores de riesgo para la ocurrencia de lesiones accidentales.	Cursos	3	Anual	3	100%	Se realizaron 12 cursos en todas las jurisdicciones sobre Prevención de Accidentes en Grupos Vulnerables del 6 al 17 de Noviembre de 2023

Nombre del Programa	Nombre del Indicador	Método de cálculo	Unidad de medida	Meta	Tipo-dimensión-frecuencia	Realizado en el periodo	Avance respecto a la meta anual	Justificaciones
CARDIOMETABOLICAS	Corresponde al porcentaje de detecciones realizadas de HTA en la población de 20 años y más en la Secretaría de Salud	Número de detecciones de HTA realizadas en población de 20 años y más en la Secretaría de Salud / Total de población programada de 20 años y más en la Secretaría de Salud	Población de 20 años y más con detecciones de HTA	278,922	Trimestral	37,366	57.8%	Información preliminar, aún no se refleja información completa del trimestre
CARDIOMETABOLICAS	Corresponde al porcentaje de detecciones realizadas de DM en la población de 20 años y más en la Secretaría de Salud	Número de detecciones de DM realizadas en población de 20 años y más en la Secretaría de Salud / Total de población programada de 20 años y más en la Secretaría de Salud	Población de 20 años y más con detecciones de DM	278,922	Trimestral	31,665	49.1%	Información preliminar, aún no se refleja información completa del trimestre
CARDIOMETABOLICAS	Corresponde al porcentaje de detecciones	Número de detecciones de obesidad realizadas en la población de 20 años y más en la Secretaría de Salud /	Población de 20 años y más con detección	278,922	Trimestral	38,562	60.3%	Información preliminar, aún no se refleja información



Nombre del Programa	Nombre del Indicador	Método de cálculo	Unidad de medida	Meta	Tipo-dimensión-frecuencia	Realizado en el periodo	Avance respecto a la meta anual	Justificaciones
	realizadas de Obesidad realizadas en la población de 20 años y más en la Secretaría de Salud	Total de población programada de 20 años y más en la Secretaría de Salud	de obesidad					completa del trimestre
CARDIOMETABOLICAS	Corresponde al porcentaje de detecciones realizadas de Dislipidemia realizadas en la población de 20 años y más en la Secretaría de Salud	Número de detecciones de Dislipidemia realizadas en la población de 20 años y más en la Secretaría de Salud / Total de población programada de 20 años y más en la Secretaría de Salud	Población de 20 años y más con detección de Dislipidemia	62,757	Trimestral	15,404	100.0%	Información preliminar, aún no se refleja información completa del trimestre
CARDIOMETABOLICAS	Se refiere al porcentaje de pacientes con obesidad en control (alcanzaron pérdida mayor o igual al 5% del peso corporal basal) en población de 20 años y más	Número de pacientes con obesidad en control (alcanzaron pérdida mayor o igual al 5% del peso corporal basal) en población de 20 años o más de la Secretaría de Salud / Número de pacientes con obesidad en tratamiento en población de 20 años y más de la Secretaría de Salud	Pacientes con obesidad en control	38.2	Trimestral	41.1	100%	Información preliminar, aún no se refleja información completa del trimestre, solo a noviembre; este indicador es a corte y se toma solo el último mes.
CARDIOMETABOLICAS	Se refiere al porcentaje de pacientes con DM en tratamiento en el primer nivel de atención que alcanzan el control con hemoglobina	Número de pacientes con DM que alcanzan el control con hemoglobina glucosilada (HbA1c) menor al 7% y/o glucosa plasmática en ayuno de 70-130mg/dl / Número de pacientes con DM en tratamiento en el primer nivel de atención en población de 20 años y más en la Secretaría de Salud	Pacientes controlados	40	Trimestral	40.8	100%	Información preliminar, aún no se refleja información completa del trimestre, solo a noviembre; este indicador es a corte y se toma solo el último mes.



Nombre del Programa	Nombre del Indicador	Método de cálculo	Unidad de medida	Meta	Tipo-dimensión-frecuencia	Realizado en el periodo	Avance respecto a la meta anual	Justificaciones
	glucosilada (HbA1c) menor al 7% y/o glucosa plasmática en ayuno de 70-130mg/dl							
CARDIOMETABOLICAS	Se refiere al porcentaje de pacientes con HTA en tratamiento en el primer nivel de atención que alcanzan el control con T/A <140/90mmHg en población de 20 años y más en la Secretaría de Salud	Número de pacientes con HTA en el primer nivel de atención que alcanzan el control con T/A <140/90mmHg en población de 20 años y más en la Secretaría de Salud / Número de pacientes con HTA en tratamiento en población de 20 años y más en la Secretaría de Salud	Pacientes controlados	79.6	Trimestral	66.1	83.0%	Información preliminar, aún no se refleja información completa del trimestre, solo a noviembre; este indicador es a corte y se toma solo el último mes.
CARDIOMETABOLICAS	Número de profesionales de la salud del primer nivel de atención que se capacitaron, en materia de enfermedades Cardiometabólicas	Número de profesionales de la salud capacitados en materia de enfermedades cardiometabólicas / número de profesionales de primer nivel de atención programados para capacitación en materia de Cardiometabólicas	Personal que concluyó y aprobó la capacitación	75	Anual	0	0%	La federación no envió los lineamientos ni el recurso para la realización de la capacitación, debido a esto este indicador NO APLICA.



Nombre del Programa	Nombre del Indicador	Método de cálculo	Unidad de medida	Meta	Tipo-dimensión-frecuencia	Realizado en el periodo	Avance respecto a la meta anual	Justificaciones
ENVEJECIMIENTO	Son las personas adultas mayores (60 años y más) no aseguradas con detección de síndromes geriátricos en su componente de Caídas	Número de personas mayores que se les realiza detección (tamizaje) para riesgo de caídas/Número de personas mayores que acuden de primera vez en el periodo en primer nivel de atención	Adultos mayores	48,424	Trimestral	8,128	50.4%	La información es preliminar ya que en el SIS-SINBA aún no se refleja el total de lo realizado.
ENVEJECIMIENTO	Son las personas adultas mayores (60 años y más) no aseguradas con detección de síndromes geriátricos en su componente de incontinencia urinaria	Número de personas mayores que se les realiza detección (tamizaje) para incontinencia urinaria/Número de personas mayores que acuden de primera vez en el periodo en primer nivel de atención	Adultos mayores	48,424	Trimestral	7,877	47.6%	La información es preliminar ya que en el SIS-SINBA aun no se refleja el total de lo realizado.
ENVEJECIMIENTO	Medir el % de mujeres y hombres de 60 años y más a quienes se les detecto depresión	Es el número de adultos mayores con detecciones (por tamizaje) realizadas de depresión/Es el número de personas mayores en unidades de primer nivel de atención	Adultos mayores	64,566	Trimestral	8,272	37.9%	La información es preliminar ya que en el SIS-SINBA aún no se refleja el total de lo realizado.
ENVEJECIMIENTO	Son las personas de 50 años y más no aseguradas con detección de riesgo de fractura por osteoporosis	Número de mujeres y hombres de 50 años y más que se les realiza la detección para riesgo de fracturas por osteoporosis/Número de mujeres y hombres de 50 años y más que acuden a la consulta de primera vez en el periodo en primer nivel de atención	Persona de 50 años y más	61,649	Trimestral	9,746	50.6%	La información es preliminar ya que en el SIS-SINBA aun no se refleja el total de lo realizado.



Nombre del Programa	Nombre del Indicador	Método de cálculo	Unidad de medida	Meta	Tipo-dimensión-frecuencia	Realizado en el periodo	Avance respecto a la meta anual	Justificaciones
ENVEJECIMIENTO	Medir el % de mujeres y hombres de 60 años y más a quienes se les detecta alteración de la memoria	Número de personas mayores que se les realiza detección (por tamizaje) para alteraciones de memoria/Número de personas mayores que acuden de primera vez en el periodo en primer nivel de atención	Adultos mayores	61,649	Trimestral	7,851	38.0%	La información es preliminar ya que en el SIS-SINBA aún no se refleja el total de lo realizado.
ENVEJECIMIENTO	Medir el número de oficios de gestión que contribuyen a la gestión de equipamiento por tipo unidad en atención a las personas mayores	Número de oficios realizados que contribuyen a la gestión de equipamiento por tipo unidad en atención a las personas mayores/ No aplica	Oficio	12	Anual	12	100.0%	Se recibieron oficios sobre la gestión de equipamiento y mobiliario para adecuar las instalaciones de los centros de salud para una atención adecuada y digna para las personas mayores
ENVEJECIMIENTO	Medir las acciones dirigidas a la persona mayor en la entidad federativa a través de la evaluación generada por minuta y seguimiento de los acuerdos y compromisos	Número de supervisiones realizadas por la entidad federativa sobre el avance de las acciones establecidas en minuta por el programa a través de reuniones y seguimiento de acuerdos	Minutas	4	Anual	1	100.0%	En este último trimestre se realizó reunión del Comité Estatal de Atención al Envejecimiento donde se realizaron los acuerdos y compromisos mediante la minuta de reunión.
ENVEJECIMIENTO	Aplicar el esquema básico de vacunación de la persona mayor como influenza	Número de adultos mayores con aplicación de vacuna anti-influenza/Número de personas mayores en unidades de primer nivel de atención.	Adultos mayores	130,747	Anual	258,139	100.0%	Por parte del área de vacunas y de acuerdo a la temporada invernal se aplicaron vacunas para adultos mayores

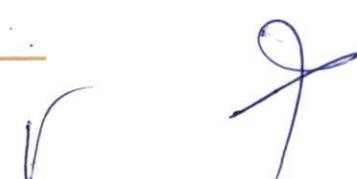


Nombre del Programa	Nombre del Indicador	Método de cálculo	Unidad de medida	Meta	Tipo-dimensión-frecuencia	Realizado en el periodo	Avance respecto a la meta anual	Justificaciones
ENVEJECIMIENTO	Medir el número de unidades de primer nivel de atención que cuenten con el cartel para prevenir la discriminación y el maltrato hacia las personas mayores	Número de unidades de primer nivel de atención que cuentan con el cartel para prevenir la discriminación y el maltrato hacia las personas mayores/Número de unidades de primer nivel con programación de la difusión del cartel	Cartel	27	Anual	27	100.0%	Se distribuyeron a todas las Jurisdicciones Sanitarias para su colocación en las unidades de Primer Nivel de Atención

Nombre del Programa	Nombre del Indicador	Método de cálculo	Unidad de medida	Meta	Tipo-dimensión-frecuencia	Realizado en el periodo	Avance respecto a la meta anual	Justificaciones
MICOBACTERIOSIS	Contactos de caso pulmonar con confirmación bacteriológica de TB notificados (nuevos y previamente tratados) niñas y niños menores de 5 años.	Numerador: Número de contactos de caso pulmonar con confirmación bacteriológica de TB notificados (nuevos y previamente tratados) niñas y niños menores de 5 años con tratamiento para ITBL Denominador: Total de contactos de caso pulmonar con confirmación bacteriológica de TB notificados (nuevos y previamente tratados) niñas y niños menores de 5 años. X 100.	Contacto niñas/os menores de 5 años con tx ITBL	281	Trimestral	152	54%	El insumo llegó hasta el último bimestre de 2023 y el Estado procedió a su distribución, solo que el aumento de esta actividad se verá reflejado hasta 2024.
MICOBACTERIOSIS	Cumplir el 100% de las histopatologías de los casos nuevos y en prevalencia de los casos de	Numerador: Número de histopatologías realizadas a casos nuevos y prevalentes Denominador: Total de casos prevalentes	Muestras (Histopatologías)	18	Trimestral	22	100%	



Nombre del Programa	Nombre del Indicador	Método de cálculo	Unidad de medida	Meta	Tipo-dimensión-frecuencia	Realizado en el periodo	Avance respecto a la meta anual	Justificaciones
	lepra							
MICOBACTERIOSIS	Porcentaje de casos nuevos de TBP confirmada bacteriológicamente que ingresa a tratamiento primario acortado los que terminan y los que curan (Éxito de tratamiento).	Numerador: Número de casos nuevos de TBP confirmados bacteriológicamente (BK o Cultivo +) que ingresan a tratamiento primario acortado, los que terminan y los que curan (Éxito) Denominador: Número de casos nuevos de TBP confirmados bacteriológicamente (BK o Cultivo +) que ingresan a tratamiento primario acortado x 100.	Casos nuevos de TBP bacteriológicamente confirmado	633	Trimestral	536	85%	En ese periodo se dieron: 29 defunciones por otras causas, 10 defunciones por TB, 15 fracasos y 40 abandonos.
MICOBACTERIOSIS	Este indicador valorará la cobertura de pruebas a sensibilidad a fármacos al momento del diagnóstico, realizadas por métodos moleculares o convencionales en casos nuevos o previamente tratados (Reingresos y recaídas) a todos los probables de TB TF.	Numerador: Número de casos TB TF nuevos y previamente tratados que se les realizó una prueba de sensibilidad al diagnóstico, incluye resultados de pruebas moleculares (Xpert MTB/RIF) así como de pruebas fenotípicas convencionales Denominador: Número de casos nuevos y previamente tratados notificados X 100	Casos de TB con prueba de sensibilidad	766	Trimestral	129	17%	Por el momento el insumo ha sido usado dando prioridad a los pacientes mayor riesgo de presentar farmacorresistencia.
MICOBACTERIOSIS	El indicador evalúa el porcentaje de	Numerador: Número de esquemas de segunda línea entregados para tratar a	Esquemas de segunda línea entregados	19	Trimestral	3	16%	Sólo se considera lo acumulado durante el periodo julio-



Nombre del Programa	Nombre del Indicador	Método de cálculo	Unidad de medida	Meta	Tipo-dimensión-frecuencia	Realizado en el periodo	Avance respecto a la meta anual	Justificaciones
	casos de TB con resistencia a fármacos que reciben esquema de tratamiento con fármacos antituberculosos de 2da línea.	personas con TB FR Denominador: Número de casos programados con diagnóstico de resistencia a fármacos en el año X 100						septiembre 2023. Anual se tiene un avance del 47%.
MICOBACTERIOSIS	Porcentaje de baciloscopias realizadas a casos nuevos, en prevalencia y en vigilancia postratamiento	Numerador: Número de baciloscopias realizadas a casos nuevos, en prevalencia y en vigilancia postratamiento Denominador: Número de baciloscopias programadas a casos nuevos, en prevalencia y vigilancia postratamiento x 100	Baciloscopias	79	Anual	50	63%	Se están solicitando la toma de muestras y resultados de manera permanente
MICOBACTERIOSIS	Realizar actividades de búsqueda mediante la realización de Jornadas Dermatológicas en las entidades	Numerador: Número de Jornadas Dermatológicas Denominador: No aplica	Eventos	1	Anual	1	100%	

Nombre del Programa	Nombre del Indicador	Método de cálculo	Unidad de medida	Meta	Tipo-dimensión-frecuencia	Realizado en el periodo	Avance respecto a la meta anual	Justificaciones
PREVENCIÓN Y CONTROL DEL VIH/SIDA-ITS	Condomes distribuidos a personas con VIH	Numerador: Condomes distribuidos. Denominador: Personas de 18 a 60 años registradas en el SALVAR.	Condomes	100% (206,136 condones para	Trimestral	410,025 condones repartidos a personas	100%	



Nombre del Programa	Nombre del Indicador	Método de cálculo	Unidad de medida	Meta	Tipo-dimensión-frecuencia	Realizado en el periodo	Avance respecto a la meta anual	Justificaciones
				3,527 personas 18-60 años registradas en SALVAR		de 18 a 60 años registrados en SALVAR		
PREVENCIÓN Y CONTROL DEL VIH/SIDA-ITS	Porcentaje de presentadores tardíos a los servicios de salud	Numerador: Personas viviendo con VIH no tratadas anteriormente cuyo primer recuento de linfocitos CD4 fue menor a 200 células/µl en la SS Denominador: Personas viviendo con VIH no tratadas anteriormente que tuvieron el primer recuento de linfocitos CD4 en el año en la SS	Personas con VIH con menos de 200 células/µl	30% (menos de 204 personas viven do con VIH con cda menor a 200)	Trimestral	219 (32 % de personas viviendo con vih no tratadas anteriormente con un cd4 menor a 200)	93%	
PREVENCIÓN Y CONTROL DEL VIH/SIDA-ITS	Porcentaje de personas viviendo con VIH en tratamiento antirretroviral en supresión viral.	Numerador: Personas viviendo con VIH con 6 meses o más en tratamiento antirretroviral con carga viral suprimida en el último año (<1,000 copias/ml). Denominador: Personas viviendo con VIH con 6 meses o más en tratamiento antirretroviral en el último año.	Personas viviendo con VIH en TAR con carga viral suprimida.	95% (3,113 de 3,459 personas viven do con VIH con más de 6 meses en tratamiento	Trimestral	3,286 personas Viviendo con VIH con carga viral menor a 1000 copias	94%	

✓ 9

Nombre del Programa	Nombre del Indicador	Método de cálculo	Unidad de medida	Meta	Tipo-dimensión-frecuencia	Realizado en el periodo	Avance respecto a la meta anual	Justificaciones
				con carga viral menor de 1000 copias)				
PREVENCIÓN Y CONTROL DEL VIH/SIDA-ITS	Porcentaje de personas en TAR en tratamiento para TB activa.	Numerador: Personas en TAR en tratamiento para TB activa en la Secretaría de Salud. Denominador: Personas con TB y VIH en la Secretaría de Salud.	Personas con TB y VIH en tratamiento	90% (43 de 49 personas con TB y VIH)	Trimestral	47 (95 % personas con TB y VIH)	95%	
PREVENCIÓN Y CONTROL DEL VIH/SIDA-ITS	Detección de sífilis en personas en tratamiento antirretroviral.	Numerador: Detecciones de sífilis en personas en tratamiento antirretroviral en el año. Denominador: Personas que se encuentran en tratamiento antirretroviral en el año.	Detecciones de sífilis en personas en TAR.	1 detección de sífilis a las personas viviendo con VIH de 18-60 años registradas en SALVAR (3,459 detecciones de sífilis)	Anual	3,697	100%	
PREVENCIÓN Y	Porcentaje de	Numerador: Número de mujeres	Mujeres	90% (trimestral	23 (68 %	75%	Algunas embarazadas

Nombre del Programa	Nombre del Indicador	Método de cálculo	Unidad de medida	Meta	Tipo-dimensión-frecuencia	Realizado en el periodo	Avance respecto a la meta anual	Justificaciones
CONTROL DEL VIH/SIDA-ITS	mujeres embarazadas con VIH en supresión viral	embarazadas que viven con VIH en TAR con carga viral indetectable (menor a 50 copias) Denominador: Número de mujeres embarazadas con VIH en tratamiento antirretroviral.	embarazadas en TAR.	30 de 34 embarazadas con VIH en tratamiento con carga viral indetectable)		de las embarazadas con carga viral indetectable)		se encuentran en falla virológica o faltan actualizar cargas virales.
PREVENCIÓN Y CONTROL DEL VIH/SIDA-ITS	Porcentaje de servicios especializados en VIH e ITS con implementación de la PrEP.	Numerador: Número de servicios especializados en VIH e ITS con la estrategia de PrEP implementada. Denominador: Número de servicios especializados en VIH e ITS con la estrategia de PrEP programada.	Servicios especializados con PrEP implementada	100% (160 intervenciones PrEP)	trimestral	160 intervenciones PrEP realizadas	100%	

Nombre del Programa	Nombre del Indicador	Método de cálculo	Unidad de medida	Meta	Tipo-dimensión-frecuencia	Realizado en el periodo	Avance respecto a la meta anual	Justificaciones
ZOONOSIS	Cobertura de Vacunación antirrábica de perros y gatos domésticos	Numerador: Perros y gatos domésticos vacunados contra la rabia en áreas de bajo riesgo. Denominador: Meta de perros y gatos domésticos a vacunarse en áreas de riesgo	Perros y gatos	348504	Trimestral acumulable	35,846	10%	Se dispuso del biológico hasta fines del mes de julio.
ZOONOSIS	Mide la cobertura de profilaxis antirrábica humana, iniciada a personas	Numerador: Número de profilaxis antirrábicas iniciadas en pacientes agredidos o en contacto con perro o gato doméstico. Denominador: Número de pacientes agredidos o en contacto con perro o gato doméstico.	Profilaxis antirrábica humana	2756	Trimestral al corte	331	12%	Menos es mejor: Es un indicador inverso, entre menos tratamientos es indicador de menos agresiones.

Nombre del Programa	Nombre del Indicador	Método de cálculo	Unidad de medida	Meta	Tipo-dimensión-frecuencia	Realizado en el periodo	Avance respecto a la meta anual	Justificaciones
	agredidas o contacto							
ZOONOSIS	Proporción de perros y gatos a esterilizarse quirúrgicamente.	Numerador: Número de perros y gatos esterilizados Denominador: Meta anual de perros y gatos a vacunarse contra la rabia	Perros y gatos	9389	Trimestral al corte	2,675	28%	No se cuenta con los medicamentos de cirugía.
ZOONOSIS	Muestras de cerebros de animales enviadas al laboratorio para diagnóstico de rabia	Numerador: Muestras de cerebros de perro y de silvestres enviadas al laboratorio Denominador: Número de personas agredidas por perro en la vía pública o por otros animales agresores	Animales sospechosos	1526	Trimestral al corte	84	5%	Se cuenta con oficio SST/SPPS/O-0236/2017 de prohibición de sacrificio de perros y gatos
ZOONOSIS	Profilaxis antirrábica iniciada en personas expuestas al virus de la rabia	Numerador: Número de profilaxis antirrábicas iniciadas en personas agredidas o en contacto con animales Denominador: Número de personas agredidas o en contacto con animales sospechosos.	Profilaxis antirrábica humana	706	Trimestral al corte	17	2%	Menos es mejor: Es un indicador inverso, entre menos tratamientos es indicador de menos agresiones.

Nombre del Programa	Nombre del Indicador	Método de cálculo	Unidad de medida	Meta	Tipo-dimensión-frecuencia	Realizado en el periodo	Avance respecto a la meta anual	Justificaciones
DENGUE	Vigilancia entomológica con Ovitrapas en Localidades Prioritarias	Mide semanalmente la variación de indicadores entomológicos de Ovitrapas en las Localidades Prioritarias	Localidad	8	Trimestral al corte	8	100%	Cumplido cuatro trimestre
DENGUE	Vigilancia Entomoviológica en las localidades de riesgo	Mide trimestralmente la vigilancia Entomoviológica implementada en las localidades prioritarias	Localidad	1	Trimestral al corte	1	100%	Cumplido cuatro trimestre
DENGUE	Acciones de	Mide trimestralmente el	Localidad	8	Trimestral al	8	100%	Cumplido cuatro



Nombre del Programa	Nombre del Indicador	Método de cálculo	Unidad de medida	Meta	Tipo-dimensión-frecuencia	Realizado en el periodo	Avance respecto a la meta anual	Justificaciones
	control larvario	cumplimiento en las acciones de control larvario en las localidades de riesgo.			corte			trimestre
DENGUE	Acciones de nebulización espacial	Mide trimestralmente el cumplimiento de nebulización espacial en localidades prioritarias	Localidad	8	Trimestral al corte	8	100%	Cumplido cuatro trimestre
DENGUE	Acciones de rociado Residual intradomiciliar	Mide trimestral el porcentaje de localidades con acciones de rociado residual intradomiciliar	Localidad	8	Trimestral al corte	8	100%	Cumplido cuatro trimestre
DENGUE	Registro de acciones de Vigilancia, Prevención y Control en el sistema Integral de Monitoreo de Vectores	Mide la regularidad en el reporte semanal de actividades mediante el porcentaje de registro en Plataforma de manera trimestral	Semanas	12	Trimestral al corte	12	100%	Cumplido cuatro trimestre

Nombre del Programa	Nombre del Indicador	Método de cálculo	Unidad de medida	Meta	Tipo-dimensión-frecuencia	Realizado en el periodo	Avance respecto a la meta anual	Justificaciones
ENFERMEDAD DE CHAGAS	Cobertura de casas tratadas con rociado residual e instalación de mallas o mosquiteros en localidades programadas por presencia de Triatoma dimidiata y Triatoma barberi	Controlar la transmisión vectorial intradomiciliar	Viviendas	100	Trimestral al corte	Octubre-Diciembre 2023	100%	



Nombre del Programa	Nombre del Indicador	Método de cálculo	Unidad de medida	Meta	Tipo-dimensión-frecuencia	Realizado en el periodo	Avance respecto a la meta anual	Justificaciones
PALUDISMO	Capacitación al personal médico y paramédico	Capacitar al 100% del personal de salud en 100.00	Personal de Salud	100	Trimestral	Octubre-Diciembre 2023	25%	Cumplido trimestre
PALUDISMO	Toma de gota gruesa a todos los casos probables de paludismo para confirmación diagnóstica	Muestrear con un examen de gota gruesa al 100% de los casos probables.	Caso probable de paludismo	100	Trimestral al corte	Octubre-Diciembre 2023	100%	Cumplido trimestre

Nombre del Programa	Nombre del Indicador	Método de cálculo	Unidad de medida	Meta	Tipo-dimensión-frecuencia	Realizado en el periodo	Avance respecto a la meta anual	Justificaciones
SALUD BUCAL	Actividades preventivas a población en general (extramuros) y aplicar el Esquema Básico de Prevención en Preescolares y Escolares.	Logro total de acciones preventivas extramuros x 100/ No. de acciones preventivas extramuros programadas	Actividades	2,000,000	Trimestral	325,711	99%	Indicador en buen estatus
SALUD BUCAL	Realizar actividades preventivas y curativo asistenciales en el primer nivel de atención (intramuros).	Logro total de acciones preventivas intramuros x 100/ acciones preventivas intramuros programadas	Actividades	490,000	Trimestral	141,129	94%	Indicador en buen estatus



Nombre del Programa	Nombre del Indicador	Método de cálculo	Unidad de medida	Meta	Tipo-dimensión-frecuencia	Realizado en el periodo	Avance respecto a la meta anual	Justificaciones
SALUD BUCAL	Promover la aplicación de barniz de flúor principalmente a población de 1 a 5 años de edad.	Logro total de aplicaciones de barniz x 100/ aplicaciones de barniz programadas.	Actividades	125,000	Trimestral	49,201	127%	Indicador en buen estatus
SALUD BUCAL	Aplicar los recursos financieros suficientes para la conducción del programa y cubrir la demanda de consulta de la población.	total de consulta dental x 100/ No. De consultas dentales programadas.	Consultas	75,000	Trimestral	17,687	102%	Indicador en buen estatus
SALUD BUCAL	Aplicar el tratamiento Restaurativo Atraumático en grupos vulnerables.	Total de Acciones TRA x 100 / No. De acciones TRA programadas.	Actividades	1,250	Trimestral	104	123%	Indicador en buen estatus

Nombre del Programa	Nombre del Indicador	Método de cálculo	Unidad de medida	Meta	Tipo-dimensión-frecuencia	Realizado en el periodo	Avance respecto a la meta anual	Justificaciones
POLITICAS EN SALUD PUBLICA	Mide las Redes Estatales de Municipios por la Salud que implementan (elaboración, ejecución, control) un programa de trabajo en	Número de redes estatales que han implementado un programa de trabajo en el año t / Número de Redes estatales de municipios por la salud en el año t *100	Porcentaje	100%	Semestral	0%	0%	Reprogramada para 2024



Nombre del Programa	Nombre del Indicador	Método de cálculo	Unidad de medida	Meta	Tipo-dimensión-frecuencia	Realizado en el periodo	Avance respecto a la meta anual	Justificaciones
	<p>materia de salud pública, se refiere al seguimiento que los miembros de las redes municipales activas dan a los avances del programa de trabajo anual de la red y generaran un informe trimestral de los avances. Se considera una red activa aquella que se ha instalado, que cuenta con su acta de instalación firmada. Los miembros de las redes una vez instaladas, elaboran un programa de trabajo anual que considera actividades que incidan en la respuesta a los problemas de salud locales priorizados.</p>							



Nombre del Programa	Nombre del Indicador	Método de cálculo	Unidad de medida	Meta	Tipo-dimensión-frecuencia	Realizado en el periodo	Avance respecto a la meta anual	Justificaciones
POLITICAS EN SALUD PUBLICA	Porcentaje de escuelas públicas de nivel básico que cumplieron con los criterios de certificación para ser escuelas promotoras de la salud	Número de escuelas que cumplen con los criterios de certificación como promotoras de la salud / Total de escuelas públicas certificadas de nivel básico programadas a nivel estatal*100	Porcentaje	100%	Trimestral	47%	99%	La falta del cumplimiento en el indicador de escuelas certificadas como promotoras de la salud, no se cuenta con el recurso humano necesario para llevar acabo las acciones correspondientes.
POLITICAS EN SALUD PUBLICA	Número de albergues para población migrante validados como promotores de la salud	Número de albergues para población migrante validados como promotores de la salud *100	Albergues	100	Anual	100%	100%	
POLITICAS EN SALUD PUBLICA	Número de Consultas con Atención Integrada de Línea de Vida	Consultas con Atención Integrada de Línea de Vida en los Servicios de Salud Estatales * 100	Consultas con Atención Integrada de Línea de Vida	80%	Trimestral	81%	100%	
POLITICAS EN SALUD PUBLICA	Porcentaje de usuarios de los Servicios Estatales de Salud que presentan en la consulta otorgada la Cartilla Nacional de Salud	Número de usuarios de los Servicios Estatales de Salud que presentan en la consulta otorgada la Cartilla Nacional de Salud / Total de las consultas otorgadas a la población usuaria de los Servicios Estatales de Salud *100	Consultas con presentación de la CNS	80%	Trimestral	85%	100%	
POLITICAS EN SALUD PUBLICA	Mide el porcentaje de las estrategias educativas de promoción de	Número estrategias educativas realizadas para la promoción de estilos de vida saludables / Total de estrategias educativas programadas *100	Porcentaje	100%	Trimestral	17%	100%	

Nombre del Programa	Nombre del Indicador	Método de cálculo	Unidad de medida	Meta	Tipo-dimensión-frecuencia	Realizado en el periodo	Avance respecto a la meta anual	Justificaciones
	la salud para el fomento de estilos de vida saludable dirigidas a la población							
POLITICAS EN SALUD PUBLICA	Porcentaje de Jornadas Nacionales de Salud Pública realizadas en las jurisdicciones sanitarias	Número de jurisdicciones sanitarias que realizan jornadas nacionales de salud pública / Total de jurisdicciones sanitarias que realizan jornadas de salud pública *100	Jornada	100%	Anual	50%	100%	
POLITICAS EN SALUD PUBLICA	Mide el porcentaje de personal que concluye capacitación	Personal de salud capacitado que opera y entrega de servicios de promoción de la salud a la población / Personal de salud que opera y entrega de servicios de promoción de la salud a la población programado para recibir capacitación *100	Capacitaciones	80%	Anual	49%	100%	
POLITICAS EN SALUD PUBLICA	Mide el cumplimiento de los procesos, indicadores y metas del programa	Numero de servicios estatales de salud que tienen un 80% de cumplimiento en sus procesos, indicadores y metas programadas de políticas de salud pública y promoción de la salud / Total de Servicios Estatales de Salud *100	Supervisiones	80%	Anual	33%	100%	

Nombre del Programa	Nombre del Indicador	Método de cálculo	Unidad de medida	Meta	Tipo-dimensión-frecuencia	Realizado en el periodo	Avance respecto a la meta anual	Justificaciones
RED DE AUXILIARES DE SALUD	Acciones de Salud	(Acciones de salud realizadas / acciones de salud programadas.) * 100	Acciones	44,502	Trimestral	44,502	100%	Se alcanza un logro satisfactorio con respecto a la metas.

Nombre del Programa	Nombre del Indicador	Método de cálculo	Unidad de medida	Meta	Tipo-dimensión-frecuencia	Realizado en el periodo	Avance respecto a la meta anual	Justificaciones
PREVENCIÓN Y CONTROL DE ADICCIONES	Consultas de primera vez por consumo de sustancias y/o problemas asociados a la salud mental	Número de consultas de primera vez otorgadas en las uneme capa x 100 / Número de consultas de primera vez programadas	Consultas	4,375	Trimestral	4,980	100%	
PREVENCIÓN Y CONTROL DE ADICCIONES	Consultas subsecuentes por consumo de sustancias y/o problemas asociados a la salud mental	Número de consultas subsecuentes otorgadas en las uneme capa x 100/ Número de consultas subsecuentes programadas	Consultas	10,500	Trimestral	10,128	96%	
PREVENCIÓN Y CONTROL DE ADICCIONES	Tamizajes para la detección oportuna del consumo de sustancias y/o problemas asociados a la salud mental (possit, cage, audit, fagërstrom, beck, assist)	Número de Tamizajes x 100 / Número de Tamizajes programados	Tamizajes	35,000	Trimestral	37,872	100%	
PREVENCIÓN Y CONTROL DE ADICCIONES	Actividades de prevención del consumo de sustancias y promoción de la salud mental	Número de personas x 100 / Número de personas programadas	Actividades	6,912	Trimestral	7,634	100%	
PREVENCIÓN Y CONTROL DE ADICCIONES	Personas que participan en actividades de prevención del consumo de	Número de personas x 100 / Numero de personas programadas	Personas	214,004	Trimestral	260,358	100%	



Nombre del Programa	Nombre del Indicador	Método de cálculo	Unidad de medida	Meta	Tipo-dimensión-frecuencia	Realizado en el periodo	Avance respecto a la meta anual	Justificaciones
	sustancias y promoción de la salud mental (6 años en adelante)							
PREVENCIÓN Y CONTROL DE ADICCIONES	Rescate telefónico y/o visita domiciliaria a usuarios con problemas de consumo de sustancias o asociados a la salud mental	Número de actividades x 100 / Numero de actividades programadas	Actividades	1,900	Trimestral	941	50%	
PREVENCIÓN Y CONTROL DE ADICCIONES	Adolescentes de 12 a 17 años que inician tratamiento por consumo de sustancias y/o problemas asociados a la salud mental	Número de adolescentes que inician tratamiento x 100/ Número de adolescentes que inician tratamiento programados	Adolescentes	1,850	Trimestral	1,767	97%	
PREVENCIÓN Y CONTROL DE ADICCIONES	Capacitación en mhgap a profesionales de la salud del segundo nivel de atención	Número de profesionales capacitados x 100/ Número de profesionales capacitados programados	Profesionales	891	Trimestral	925	100%	
PREVENCIÓN Y CONTROL DE ADICCIONES	Personas capacitadas en prevención y atención de las adicciones	Número de capacitaciones realizadas x 100/ Número de capacitaciones programadas	Personas	994	Trimestral	2,260	100%	



Nombre del Programa	Nombre del Indicador	Método de cálculo	Unidad de medida	Meta	Tipo-dimensión-frecuencia	Realizado en el periodo	Avance respecto a la meta anual	Justificaciones
VIGILANCIA CONVENCIONAL E INTERNACIONAL	Porcentaje de reuniones del CESS realizadas.	Número de reuniones ordinarias realizadas del CESS / Número de reuniones ordinarias del CESS programadas en el año x 100	Reuniones	4	Componente-Eficacia-Trimestral	1	100%	
VIGILANCIA CONVENCIONAL E INTERNACIONAL	Kits de medicamentos e insumos para la atención de Urgencias y Desastres	# de kits adquiridos/# de kits programadosx100	Kits	6	Componente-Eficacia-Anual	2	33%	Se continua en espera de kits de medicamentos que se adquirieron por compra consolidada con el CENAPRECE para el ejercicio 2023

Nombre del Programa	Nombre del Indicador	Método de cálculo	Unidad de medida	Meta	Tipo-dimensión-frecuencia	Realizado en el periodo	Avance respecto a la meta anual	Justificaciones
COLERA	Realización de campañas estatales de prevención de diarreas para población general.	El estado realizará una campaña para la población general.	Campañas	1	Proceso/Eficacia/Anual	1	100%	Se realizó en el 2o trimestre dentro del operativo de semana mayor a nivel estatal
COLERA	Establecer campañas de prevención de diarreas en zonas prioritarias seleccionadas.	El estado realizará al menos dos campañas en las zonas prioritarias seleccionadas. A cumplir 100% de lo programado.	Campañas	2	Proceso/Eficacia/Anual	2	100%	Se realizó en el 2o trimestre dentro del operativo de semana mayor a nivel estatal o en caso de emergencias debido a fenómenos meteorológicos
COLERA	Programar operativos preventivos para diarreas con énfasis en	Al menos 64 operativos preventivos. Al nivel estatal, al menos 2 operativos en zonas prioritarias identificadas. El número de operativos en cada estado depende	Operativos	2	Proceso/Eficacia/Anual	2	100%	Se realizó en el 2o trimestre dentro del operativo de semana mayor a nivel estatal o en caso de

Nombre del Programa	Nombre del Indicador	Método de cálculo	Unidad de medida	Meta	Tipo-dimensión-frecuencia	Realizado en el periodo	Avance respecto a la meta anual	Justificaciones
	áreas de riesgo identificadas.	de las zonas prioritarias seleccionadas.						emergencias debido a fenómenos meteorológicos
COLERA	Realizar la capacitación a personal de salud al nivel operativo (estatal, jurisdiccional y local).	Realizar mínimo 2 capacitaciones al año en jurisdicciones sanitarias de zonas prioritarias	Cursos	2	Estructura/Cobertura/Anual	2	100%	Realizadas en el último trimestre 2023
COLERA	3.1.1 Realizar la supervisión en los diferentes niveles de operación del programa (estatal, jurisdiccional y local).	La meta acumulada federal es de al menos 64 supervisiones a jurisdicciones sanitarias. Para el Estado se realizarán al menos 2 supervisiones a jurisdicciones sanitarias y niveles locales de zonas prioritarias.	Supervisiones	2	Estructura/Cobertura/Anual	2	100%	Realizadas en el último trimestre 2023

Nombre del Programa	Nombre del Indicador	Método de cálculo	Unidad de medida	Meta	Tipo-dimensión-frecuencia	Realizado en el periodo	Avance respecto a la meta anual	Justificaciones
E023	Diabetes Mellitus controlada en población sin seguridad social.	(Total de número de personas con Diabetes Mellitus con control glucémico/Total de personas con Diabetes Mellitus)*100	Personas Controladas	2386	Gestión-Eficacia-Trimestral	1593	66.76	Se realizaron durante el cuarto trimestre del ejercicio 2023 un total de 2,386 consultas de control de personas con Diabetes Mellitus sin seguridad social de las cuales 1,539 personas se encontraban en control glucémico. Se anexa Mes pendiente (Septiembre).

Nombre del Programa	Nombre del Indicador	Método de cálculo	Unidad de medida	Meta	Tipo-dimensión-frecuencia	Realizado en el periodo	Avance respecto a la meta anual	Justificaciones
E023	Numero de detección de Diabetes Mellitus en la población sin seguridad social.	(Total de detecciones positivas y negativas de Diabetes Mellitus realizadas a la población de 20 años y más atendidas/Total de pacientes atendidos de 20 años y mas) *100	Numero de detecciones realizadas	9555	Gestión-Eficacia-Trimestral	3842	40.21	Contando con un total de 9,555 de pacientes atendidos en el establecimiento de salud de 20 años y más sin seguridad social, se realizaron 3,842 detecciones. Se anexa Mes pendiente (Septiembre)
E023	Tasa de vacunación de niñas y niños menores de 5 años sin seguridad social	(Total de biológicos o vacunas aplicados a niñas y niños menores de 5 años sin seguridad social/Total de niños atendidos menores de 5 años sin seguridad social)*100	Vacunas aplicadas	2503	Gestión-Eficacia-Trimestral	1853	74.03	Contando con un total de 2,503 población de menores de 5 años atendidos en el establecimiento de salud sin seguridad social, se realizó una suma de 1,853 vacunas aplicadas. Se anexa Mes pendiente (Septiembre).
E023	Número de consultas de primera vez otorgadas a la población sin seguridad social	(Total de consultas de primera vez otorgadas a la población sin seguridad social/ Total de consultas otorgadas)*100	Consulta realizadas de primera vez	23,799	Gestión-Eficacia-Trimestral	9399	39.49	Contando con un total de 23,799 de población total atendida en el establecimiento de salud sin seguridad social, 9,399 fueron consultas de primera vez. Se anexa Mes pendiente (Septiembre).
E023	Porcentaje de Supervisiones	(Total de supervisiones realizadas/total de supervisiones programadas)*100	Supervisiones realizadas	21	Gestión-Eficacia-Trimestral	21	100.00	Se realizaron 21 supervisión en el Cuarto trimestre del ejercicio 2023.
E023	Citologías cervicales realizadas en	(Total de mujeres sin seguridad social a las cuales se les realizo citología cervical en el periodo/Total	Citologías realizadas	7254	Gestión-Eficacia-Trimestral	282	3.89	Contando con un total de 7,254 mujeres mayores de 17 años

Nombre del Programa	Nombre del Indicador	Método de cálculo	Unidad de medida	Meta	Tipo-dimensión-frecuencia	Realizado en el periodo	Avance respecto a la meta anual	Justificaciones
	las mujeres con actividad sexual	de mujeres sin seguridad social atendidas en el establecimiento de salud)*100						sin seguridad social, atendidas en el establecimiento de salud, se realizaron 282 citologías cervicales. Se anexa Mes pendiente (Septiembre).
E023	Número de pacientes sin seguridad social con Hipertensión Arterial Controlada	(Total de personas con Hipertensión Arterial con control hipertensión/Total de personas con Hipertensión Arterial)*100.	Personas Controladas	2839	Gestión-Eficacia-Trimestral	2314	81.51	Se realizaron durante el Cuarto trimestre del ejercicio 2023 un total de 2,839 consultas de control de personas con Hipertensión Arterial sin seguridad social de las cuales 2,314 personas se encontraban en control hipertensión. Se anexa Mes pendiente (Septiembre).

Nombre del Programa	Nombre del Indicador	Método de cálculo	Unidad de medida	Meta	Tipo-dimensión-frecuencia	Realizado en el periodo	Avance respecto a la meta anual	Justificaciones
ATENCIÓN MEDICA DE PRIMER NIVEL	Consultas otorgadas	(Total de consultas médicas generales otorgadas en unidades de primer nivel a población sin seguridad social / Total de la población sin seguridad social.) * 1000	Consultas Médicas	477,000 (Trimestre)	Trimestral	158,800	33%	Los datos aquí registrados se representan en forma preliminar ya que el mes de Diciembre aún no se encuentra en forma definitiva

Dr. Vicente Joel Hernández Navarro.
Secretario de Salud y Director General
del O.P.D. Servicios de Salud de Tamaulipas.

Dr. Marggid Antonio Rodríguez Avendaño.
Subsecretario de Salud Pública.



Nombre del Programa	Nombre del Indicador	Método de cálculo	Unidad de medida	Meta	Tipo-dimensión-frecuencia	Realizado en el periodo	Avance respecto a la meta anual	Justificaciones
MANTENER LAS ACCIONES DE CONTROL SANITARIO QUE GARANTICEN LA INOCUIDAD DE LOS ALIMENTOS INCLUSO DURANTE LAS EMERGENCIAS SANITARIAS (COVID-19).	1.- Visitas de verificación a los establecimientos que procesan los productos agrícolas frescos y mínimamente procesados (hortalizas y/o frutas).	Visitas de verificación realizadas/Visitas de verificación programadas	Visita de verificación	8	Mensual	Convenio: Abril - Diciembre	8	
	2.- Muestreo en plantas de empaque para análisis microbiológico de productos agrícolas mínimamente procesados (hortalizas y/o frutas).	Muestreos realizados / muestreos programados	Muestreo	40	Mensual	Convenio: Abril - Diciembre	40	
	3.- Notificación mensual de los resultados de análisis de los productos agrícolas mínimamente procesados (hortalizas y/o frutas) a la COFEPRIS.	Notificaciones realizadas/Notificaciones programadas	Notificación	9	Mensual	Convenio: Abril - Diciembre	9	
	4.- Toma de muestra en puntos de venta de productos de pesca, cárnicos, lácteos y huevo para efectuar determinaciones específicas.	Análisis de determinaciones realizadas / Análisis de determinaciones programadas	Visita sanitarias	1537	Mensual	Convenio: Abril - Diciembre	1826	
	5.- Notificación de los resultados de análisis de productos de la pesca, cárnicos, lácteos y huevo a la COFEPRIS.	Notificaciones realizadas/Notificaciones programadas	Notificación	9	Mensual	Convenio: Abril - Diciembre	9	
	6.- Estrategias de difusión, dirigidas a manejadores de alimentos y a la población en general, con el propósito de contribuir a la disminución de los riesgos sanitarios, asociados con el consumo de alimentos.	Material de difusión entregado/material de difusión considerado en la capacitación	Material de difusión	100%	Mensual	Convenio: Abril - Diciembre	100%	



Nombre del Programa	Nombre del Indicador	Método de cálculo	Unidad de medida	Meta	Tipo-dimensión-frecuencia	Realizado en el período	Avance respecto a la meta anual	Justificaciones
CUMPLIR CON LOS LINEAMIENTOS DEL PROGRAMA MEXICANO DE SANIDAD DE MOLUSCOS BIVALVOS, INCLUYENDO LA CLASIFICACIÓN SANITARIA DE ÁREA DE COSECHA Y EL ESTABLECIMIENTO DE UN SISTEMA DE ALERTA TEMPRANA DE FLORECIMIENTOS DE ALGAS NOCIVAS (MAREA ROJA) CON EL FINES DE PROTECCIÓN A LA SALUD PÚBLICA Y LA APLICACIÓN DE MEDIDAS PREVENTIVAS DE MANERA OPORTUNA, TENDIENTES A EVITAR EL CONSUMO DE MOLUSCOS BIVALBOS CONTAMINADOS.	1.- Visitas para la toma de muestras de agua y producto en el área de cosechas de moluscos bivalvos.	Visitas para Toma de muestras realizadas/Visitas para toma de muestras programadas	Muestra	90	Mensual	Convenio: Abril - Diciembre	164	Se incrementa por Programa de Vigilancia Regular de Ene - Dic.
	2.- Notificación mensual de los resultados de análisis de determinaciones del agua y productos a COFEPRIS	Notificaciones realizadas/Notificaciones programadas	Notificación	9	Mensual	Convenio: Abril - Diciembre	9	
	3.- Monitoreo de fitoplancton en agua de mar.	Monitoreo de fitoplancton realizados/Muestras de fitoplancton programadas	Muestra	270	Mensual	Convenio: Abril - Diciembre	691	Se incrementa por Programa de Vigilancia Regular de Ene - Dic.
	4.- Notificación mensual de los resultados de análisis de agua de mar a la COFEPRIS.	Notificaciones realizadas/Notificaciones programadas	Notificación	9	Mensual	Convenio: Abril - Diciembre	9	




Nombre del Programa	Nombre del Indicador	Método de cálculo	Unidad de medida	Meta	Tipo-dimensión-frecuencia	Realizado en el periodo	Avance respecto a la meta anual	Justificaciones
MANTENER LAS ACCIONES DE CONTROL SANITARIO MEDIANTE LA FORTIFICACIÓN DE ALIMENTOS (SAL Y HARINA DE TRIGO Y MAÍZ) PARA LA PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES DERIVADAS DE LA FALTA DE NUTRIMENTOS, INCLUSO DURANTE LAS EMERGENCIAS SANITARIAS (COVID 19).	1.- Notificación de resultados de análisis de los productos de sal y harinas a la COFEPRIS	Notificaciones realizadas/Notificaciones programadas	Notificación	6	Mensual	Convenio: Abril - Diciembre	6	

Nombre del Programa	Nombre del Indicador	Método de cálculo	Unidad de medida	Meta	Tipo-dimensión-frecuencia	Realizado en el periodo	Avance respecto a la meta anual	Justificaciones
ESTABLECER ACTIVIDADES COORDINADAS EN MATERIA DE BRUCELOSIS QUE PERMITAN A LAS ENTIDADES FEDERATIVAS ORIENTAR ACCIONES DE PROTECCIÓN CONTRA RIESGOS SANITARIOS POTENCIALMENTE PRESENTES EN PRODUCTOS LÁCTEOS.	1.- Notificación a la COFEPRIS de resultados del monitoreo de Brucella spp en productos lácteos comercializados.	Notificaciones realizadas/Notificaciones programadas	Notificación	8	Mensual	Convenio: Abril - Diciembre	8	

✓ 9

Nombre del Programa	Nombre del Indicador	Método de cálculo	Unidad de medida	Meta	Tipo-dimensión-frecuencia	Realizado en el periodo	Avance respecto a la meta anual	Justificaciones
PROTEGER A LA POBLACIÓN DE RIESGOS POTENCIALMENTE PRESENTES EN EL AGUA DE USO Y CONSUMO HUMANO (INCLUYE AGUA DE CONSUMO, PARA LA PREPARACIÓN DE ALIMENTOS E HIGIENE, ASÍ COMO PARA ACTIVIDADES RECREATIVAS EN AGUA).	1.- Informe mensual sobre los resultados del monitoreo de cloro residual.	Informes de monitoreo enviados/Informes de monitoreo programados	Informe	9	Mensual	Convenio: Abril - Diciembre	9	
PROTEGER A LA POBLACIÓN DE RIESGOS POTENCIALMENTE PRESENTES EN EL AGUA DE USO Y CONSUMO HUMANO (INCLUYE AGUA DE CONSUMO, PARA LA PREPARACIÓN DE ALIMENTOS E HIGIENE, ASÍ COMO PARA ACTIVIDADES RECREATIVAS EN AGUA).	2.- Informe mensual sobre las notificaciones realizadas a los responsables del abastecimiento del agua en localidades, municipios o entidades federativas, respecto a los resultados de la determinación de cloro residual libre y análisis bacteriológicos.	Informes de notificaciones enviados/Informes de notificaciones programados	Informe	9	Mensual	Convenio: Abril - Diciembre	9	
	3.- Reporte mensual sobre resultados de análisis bacteriológicos realizados, de acuerdo con la meta establecida entre la COFEPRIS y Tamaulipas.	Reportes de análisis bacteriológicos enviados / Reportes de análisis bacteriológicos programados.	Reporte	9	Mensual	Convenio: Abril - Diciembre	9	Se reportó en 2 ocasiones por aclaraciones a COFEPRIS.
	4.- Reporte de resultados obtenidos del monitoreo de Fluoruros, Arsénico, Plomo, plaguicidas y/u otros analitos de riesgo en agua de uso y consumo humano priorizados por Tamaulipas.	Reporte de monitoreo realizados/Reportes de monitoreo programados	Reporte	9	Mensual	Convenio: Abril - Diciembre	9	
	5.- Informe mensual sobre las notificaciones realizadas a los responsables del abastecimiento del agua en localidades, municipios o entidades federativas respecto a los resultados del monitoreo de Fluoruros, Arsénico, Plomo,	Informes de notificaciones enviados/Informes de notificaciones programados	Informe	9	Mensual	Convenio: Abril - Diciembre	9	




Nombre del Programa	Nombre del Indicador	Método de cálculo	Unidad de medida	Meta	Tipo-dimensión-frecuencia	Realizado en el periodo	Avance respecto a la meta anual	Justificaciones
	plaguicidas y/u otros analitos de riesgo en agua de uso y consumo humano priorizados por Tamaulipas.							
PROTEGER A LA POBLACIÓN DE RIESGOS POTENCIALMENTE PRESENTES EN EL AGUA DE USO Y CONSUMO HUMANO (INCLUYE AGUA DE CONSUMO, PARA LA PREPARACIÓN DE ALIMENTOS E HIGIENE, ASÍ COMO PARA ACTIVIDADES RECREATIVAS EN AGUA).	6.- Informe mensual sobre la asistencia a las reuniones convocadas por los Comités de Playas, incluyendo información sobre los acuerdos generados durante dichas reuniones o las minutas correspondientes.	Informes de reuniones de Comités de playas enviados/informes de reuniones Comités de Playas programados	Informe	9	Mensual	Convenio: Abril - Diciembre	9	
	7.- Reporte de resultados de la determinación de parámetros de la Norma NOM-127-SSA1-2021 establecidos por la CEMAR en cada una de las 3 plantas potabilizadoras de agua de uso y consumo humano seleccionadas por Tamaulipas.	Reporte de resultados realizados/Reportes de resultados programados	Reporte	9	Mensual	Convenio: Abril - Diciembre	9	Se enviaron los reportes, pero los resultados se enviaron en noviembre y diciembre sobre 4 plantas potabilizadoras (Reynosa, Matamoros, Zona Conurbada Tampico Madero y Nuevo Laredo).
PROTEGER A LA POBLACIÓN DE RIESGOS POTENCIALMENTE PRESENTES EN EL AGUA DE USO Y CONSUMO HUMANO (INCLUYE AGUA DE CONSUMO, PARA LA PREPARACIÓN DE ALIMENTOS E HIGIENE, ASÍ COMO PARA ACTIVIDADES RECREATIVAS EN AGUA).	8.-Informe mensual sobre las notificaciones realizadas a los organismos responsables y/o operadores de las plantas potabilizadoras de agua de uso y consumo humano de los sistemas de abastecimiento.	Informes de notificaciones enviados/Informes de notificaciones programados	Informe	9	Mensual	Convenio: Abril - Diciembre	9	
	9.- Estrategias de difusión, con el objetivo de disminuir los riesgos asociados al uso y consumo de agua, de acuerdo a los lineamientos emitidos por la Dirección de Comunicación Social.	Número de campañas de difusión realizados/Número de campañas de difusión	Campaña	100%	Trimestral	Convenio: Abril - Diciembre	100%	

Nombre del Programa	Nombre del Indicador	Método de cálculo	Unidad de medida	Meta	Tipo-dimensión-frecuencia	Realizado en el periodo	Avance respecto a la meta anual	Justificaciones
		programados						

Nombre del Programa	Nombre del Indicador	Método de cálculo	Unidad de medida	Meta	Tipo-dimensión-frecuencia	Realizado en el periodo	Avance respecto a la meta anual	Justificaciones
INCREMENTAR EL NUMERO DE NOTIFICACIONES DE RAMS RECIBIDAS POR LAS ENTIDADES FEDERATIVAS. UTILIZAR A LA FARMACOVIGILANCIA QUE PERMITA CONOCER EL PERFIL DE SEGURIDAD DE LOS MEDICAMENTOS. FOMENTAR ACTIVIDADES DE FARMACOVIGILANCIA MEDIANTE LA CAPACITACIÓN CONSTANTE.	1.- Reporte de seguimientos de unidades del Sistema Nacional de Salud - Farmacovigilancia.	Reportes de seguimiento realizados/Reportes de seguimiento programados	Reporte	8	Mensual	Convenio: Abril - Diciembre	8	
	2.- Actividades de asesoría de Farmacovigilancia y Tecnovigilancia.	Asesorías realizadas/Asesorías solicitadas	Asesoría	18	Mensual	Convenio: Abril - Diciembre	24	Se incrementa por solicitud de las unidades
	3.- Visitas de supervisión de Farmacovigilancia	Visitas realizadas/Visitas programadas	Visitas	8	Mensual	Convenio: Abril - Diciembre	8	
	4.- Atención de solicitudes emitidas por el CNFV.	Solicitudes atendidas / informes de solicitudes programadas	Solicitudes	9	Mensual	Convenio: Abril - Diciembre	12	Se mantiene durante todo el año
	5.- Estrategias de difusión en el tema de Farmacovigilancia, dirigidas al personal de salud y a la población en general, e acuerdo a los lineamientos emitidos por la Dirección de Comunicación Social.	Mensajes difundidos en redes sociales/Mensajes programados	Mensaje	100%	Trimestral	Convenio: Abril - Diciembre	100%	

✓ 9

Nombre del Programa	Nombre del Indicador	Método de cálculo	Unidad de medida	Meta	Tipo-dimensión-frecuencia	Realizado en el periodo	Avance respecto a la meta anual	Justificaciones
DISMINUIR RIESGOS SANITARIOS A TRAVÉS DE LA VIGILANCIA BASADA EN RIESGOS. DISMINUIR RIESGOS SANITARIOS A TRAVÉS DE LA VIGILANCIA BASADA EN RIESGOS.	1.- Programa de vigilancia sanitaria en materia de productos y servicios, basado en riesgos así como: realizar visitas de verificación sanitaria en materia de productos y servicios.	Verificaciones aplicadas/ Verificaciones programadas	Visita de verificación	1620	Mensual	Convenio: Abril - Diciembre	1624	
	2.- Visitas de verificación sanitaria en establecimientos dedicados a la fabricación, venta y distribución de suplementos alimenticios (PRODUCTOS ENGAÑO).	Verificaciones aplicadas/ Verificaciones programadas	Visita de verificación	36	Mensual	Convenio: Abril - Diciembre	451	
	3.- Visitas de verificación sanitaria en establecimientos que vendan o comercialicen productos del tabaco.	Verificaciones aplicadas/ Verificaciones programadas	Visita de verificación	90	Mensual	Convenio: Abril - Diciembre	514	Se incrementa por Programa de Vigilancia Regular de Ene - Dic.
	4.- Visitas de verificación sanitaria en establecimientos dedicados al sacrificio y faenado de productos cárnicos (Rastros y Mataderos).	Verificaciones aplicadas/ Verificaciones programadas	Visita de verificación	14	Mensual	Convenio: Abril - Diciembre	15	
	5.- Muestreo de productos cárnicos para determinación de Clembuterol en rastros, mataderos y puntos de venta, durante la verificación sanitaria.	Muestreos realizados / muestreos programados	Muestra	64	Mensual	Convenio: Abril - Diciembre	69	
	6.- Vistas de verificación sanitaria en establecimientos de los Sistemas estatales DIF (Comedores, asilos, guarderías, albergues, centros de atención múltiples y de rehabilitación, centros de asistenciales de desarrollo infantil, entre otros), en materia de inocuidad alimentaria.	Verificaciones aplicadas/ Verificaciones programadas	Verificación	21	Mensual	Convenio: Abril - Diciembre	20	

Nombre del Programa	Nombre del Indicador	Método de cálculo	Unidad de medida	Meta	Tipo-dimensión-frecuencia	Realizado en el periodo	Avance respecto a la meta anual	Justificaciones
IMPLEMENTAR MECANISMOS DE COORDINACIÓN EN MATERIA DE DIFUSIÓN, CAPACITACIÓN, SUPERVISIÓN Y VINCULACIÓN ORIENTADOS A FORTALECER LA RENDICIÓN DE CUENTAS, PROMOVER LA INTEGRIDAD EN EL SERVICIO PÚBLICO, PREVENIR ACTOS DISCRECIONALES Y/O DE CORRUPCIÓN Y DAR CERTEZA SOBRE LA CORRECTA EJECUCIÓN DE LOS PROCESOS DE REGULACIÓN, CONTROL Y FOMENTO SANITARIO.	1.- Suscripción de Estrategia Nacional de Buen Gobierno en el Sistema Federal Sanitario.	Suscripción realizada / Suscripción programada	Documento suscrito	1	Anual	Convenio: Abril - Diciembre	1	
	2.- Elaboración y difusión en medios electrónicos y físicos de materiales para dar a conocer la ENBG	Materiales difundidos / materiales programados	Materiales de difusión	18	Mensual	Convenio: Abril - Diciembre	18	
	3.- Acreditación del personal en capacitaciones de autorización, verificación y vinculación con el sector público, privado y social.	Informe realizado / Informe programado	Informe	2	Trimestral	Convenio: Abril - Diciembre	2	
	4.- Informes de capacitación de las personas servidores públicos en materia de prevención de actos de corrupción.	Informe realizado / Informe programado	Informe	4	Trimestral	Convenio: Abril - Diciembre	4	
	5.- Reporte (formato) de avance de actividades de la ENBG	Reporte enviado / Reporte programado	Reporte - Formato	9	Mensual	Convenio: Abril - Diciembre	9	

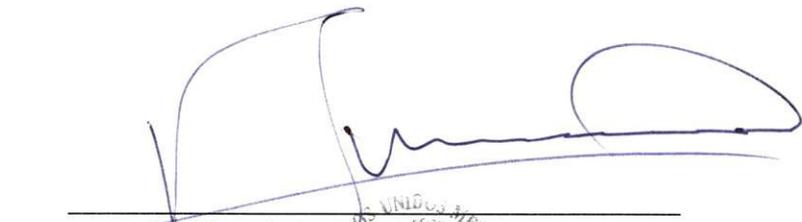
Nombre del Programa	Nombre del Indicador	Método de cálculo	Unidad de medida	Meta	Tipo-dimensión-frecuencia	Realizado en el periodo	Avance respecto a la meta anual	Justificaciones
DESARROLLAR, IMPLEMENTAR Y/O FORTALECER LOS SISTEMAS DE GESTIÓN DE LA CALIDAD EN EL SISTEMA FEDERAL SANITARIO CON BASE EN LA NORMA ISO 9001:2015	1.- Informes de Capacitación en temas de Sistema de Gestión de Calidad	Informe enviado / Informe programado	Informe	1	Anual	Convenio: Abril - Diciembre	1	
	2.- Gestión con organismo certificador acreditado por cualquier entidad acreditadora respecto de la Norma ISO 9001:2015, una visita, auditoría de vigilancia o certificación.	Gestión realizada / gestión programada	Gestión	1	Anual	Convenio: Abril - Diciembre	1	

Nombre del Programa	Nombre del Indicador	Método de cálculo	Unidad de medida	Meta	Tipo-dimensión-frecuencia	Realizado en el periodo	Avance respecto a la meta anual	Justificaciones
IMPLEMENTAR LA ESTRATEGIA BASE DERIVADO DE LA NUEVA GOBERNANZA EN MATERIA DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN, COMUNICACIÓN Y SEGURIDAD INFORMÁTICA	1.- Reporte de procesos y procedimientos utilizados en Tecnologías de la Información y Comunicación en la COEPRIS.	Reporte enviado / Reporte programado	Reporte	1	Anual	Convenio: Abril - Diciembre	1	
	2.- Reporte de aplicaciones y bases de datos, así como su funcionalidad, en la COEPRIS.	Reporte enviado / Reporte programado	Reporte	1	Anual	Convenio: Abril - Diciembre	1	
	3.- Informe relativo al tipo de activos de TIC con los que se cuentan (inventarios).	Informe enviado / Informe programado	Informe	1	Anual	Convenio: Abril - Diciembre	1	

Nombre del Programa	Nombre del Indicador	Método de cálculo	Unidad de medida	Meta	Tipo-dimensión-frecuencia	Realizado en el periodo	Avance respecto a la meta anual	Justificaciones
DAR ATENCIÓN OPORTUNA, ORGANIZADA Y SISTEMÁTICA A LOS EVENTOS DE EMERGENCIAS SANITARIAS EN MATERIA DE DESASTRE NATURALES, BROTES POR ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y/O EMERGENTES, EVENTOS DE CONCENTRACIÓN MASIVA, INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE LA SALUD, BIOTERRORISMO Y/O EXPOSICIÓN A OTROS AGENTES A TRAVÉS DE ACCIONES DE CONTROL SANITARIO.	1.- Notificar los eventos de emergencias sanitarias en un término no mayor a 24 hrs, del conocimiento de ocurrencia e independientemente de la magnitud.	Notificación de emergencia sanitaria antes de 24 horas de su presentación/Eventos de emergencias sanitarias.	Notificación	1	Mensual	Convenio: Abril - Diciembre	100%	
	2.- Informe mensual y anual de atención a eventos de emergencias sanitarias.	Informes enviados/Informes programados	Informe	10	Mensual	Convenio: Abril - Diciembre	10	
	3.- Estrategias de difusión, con el fin de informar a la población en general, los riesgos a los que están expuestos y como evitarlos en circunstancias de emergencias sanitarias.	Acciones de difusión cumplidas / Acciones de difusión en plan estratégico	Plan Informe de Cumplimiento	100%	Trimestral	Convenio: Abril - Diciembre	100%	

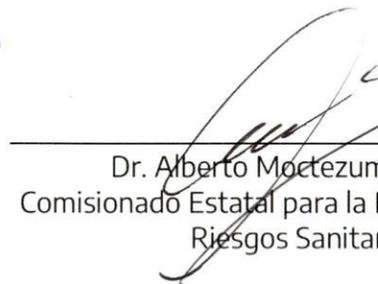
Nombre del Programa	Nombre del Indicador	Método de cálculo	Unidad de medida	Meta	Tipo-dimensión-frecuencia	Realizado en el periodo	Avance respecto a la meta anual	Justificaciones
CONTROLAR LA REVISIÓN DE REQUISITOS DOCUMENTALES, EMISIÓN DE RESOLUCIONES DE SOLICITUDES DE AUTORIZACIÓN Y EJECUCIÓN DE ÓRDENES DE VISITAS DE VERIFICACIÓN DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 3, FRACCIÓN I DEL REGLAMENTO DE LA COMISIÓN FEDERAL PARA LA PROTECCIÓN CONTRA RIESGOS SANITARIOS.	1.- Validación documental - Cédula de Evaluación	Cedula de Evaluación elaboradas /Cedulas de evaluación programadas	Cedulas de Evaluación	94%	Mensual	Convenio: Abril - Diciembre	100%	COFEPRIS solamente solicitó una Cédula de Evaluación en diciembre 2023.
	2.- Cierre de flujo del SIIPRIS según lineamientos	Revisión de cierre realizada / Revisión de cierre programada	SIIPRIS	94%	Mensual	Convenio: Abril - Diciembre	100%	COFEPRIS no solicitó cierres de flujo del SIIPRIS.
	3.- Visitas de verificación del Plan Anual de Verificación en materia de estupefacientes, psicotrópicos y sustancias químicas (farmacias, droguerías y boticas).	Visitas de verificación realizadas/Visitas de verificación programadas	Visitas de verificación	100%	Mensual	Convenio: Abril - Diciembre	100%	COFEPRIS determina en diciembre la programación de 7 visitas, las cuales fueron realizadas oportunamente
	4.- Reporte de Notificación de autorización de uso lúdico de Cannabis por COFEPRIS	Notificaciones realizadas/Solicitudes presentadas	Notificación	9	Mensual	Convenio: Abril - Diciembre	9	
	5.- Reporte de establecimientos de atención médica suspendidos o clausurados en Tamaulipas.	Reporte realizado / reporte programado	Reporte	4	Bimestral	Convenio: Abril - Diciembre	1	COFEPRIS solicitó el formato de llenado en Diciembre 2023

Nombre del Programa	Nombre del Indicador	Método de cálculo	Unidad de medida	Meta	Tipo-dimensión-frecuencia	Realizado en el periodo	Avance respecto a la meta anual	Justificaciones
CONTROLAR LA REVISIÓN DE REQUISITOS DOCUMENTALES, EMISIÓN DE RESOLUCIONES DE SOLICITUDES DE AUTORIZACIÓN Y EJECUCIÓN DE ÓRDENES DE VISITAS DE VERIFICACIÓN DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 3, FRACCIÓN I DEL REGLAMENTO DE LA COMISIÓN FEDERAL PARA LA PROTECCIÓN CONTRA RIESGOS SANITARIOS.	6.- Actualización de Licencias sanitarias de farmacias, droguerías, boticas y establecimientos de servicios urbanos de fumigación, desinfección y control de plagas vigentes que cumplan con nomenclatura COFEPRIS.	Licencias actualizadas / Licencias que no cumplen con nomenclatura COFEPRIS	Licencias	81%	Bimestral	Convenio: Abril - Diciembre	69%	Fue por invitación al sector regulado a actualizarse de manera voluntaria.
	7.- Reporte del uso de folio a folio de papel seguridad	Reporte realizado / reporte programado	Reporte	3	Trimestral	Convenio: Abril - Diciembre	3	



Dr. Vicente Joel Hernández Navarro.
Secretario de Salud y Director General
del O.P.D. Servicios de Salud de Tamaulipas.

GOBIERNO DEL ESTADO DE
TAMAULIPAS
SECRETARÍA DE SALUD



Dr. Alberto Moctezuma Castillo.
Comisionado Estatal para la Protección Contra
Riesgos Sanitarios.

