

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
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	46.9	Estratégico-Eficacia-Anual	57.7%	123%	Cifras del 2021, aun pendiente cierre final del SEED. Este indicador utiliza datos de ejercicio previo con cierre definitivo.
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	99.8	Estratégico-Eficacia-Anual	68.4%	69.2%	Cifras preliminares, sistemas de información aun pendiente cierre SINAC.
FASSA	Médicos generales y especialistas por cada mil habitantes (Población no derechohabiente)	Número de Médicos generales y especialistas en unidades de la secretaría de salud / Población (no derechohabiente) en ese momento * 1000	Promedio	1.44	Estratégico-Eficacia-Anual	1.36%	94.4%	Cifras preliminares, sistemas de información aun pendiente cierre de SINERHIAS.
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 subsunciones de; Prestación de Servicios de Salud a la persona y de Generación de Recursos para la salud/ Gasto total de FASSA)* 100	Porcentaje	68	Estratégico-Eficacia-Anual	75.9%	111.1%	Informe preliminar de SAP, pendiente cierre de ejercicio 2022.
FASSA	Porcentaje del gasto total del FASSA destinado a la Prestación de Servicios de Salud a la comunidad.	(Gasto ejercido en la subfunción de Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad/ Gasto total de FASSA)* 100	Porcentaje	27.03	Estratégico-Eficiencia-Semestral	2.1%	7.8%	Informe preliminar de SAP, pendiente cierre de ejercicio 2022.
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	100	Estratégico-Eficiencia-Semestral	100.0%	100.0%	
FASSA	Porcentaje de establecimientos que prestan servicios de atención médica de los servicios Estatales de Salud acreditados con respecto de los establecimientos susceptibles de acreditación de cada entidad federativa	(Número de establecimientos de atención médica acreditados que pertenecen a los Servicios Estatales de Salud/Total de establecimientos de atención médica susceptibles de acreditación de los Servicios Estatales de Salud)*100	Porcentaje	98.33	Gestión-Eficiencia-Anual	84.1%	84.7%	Este indicador es de medición anual, su resultado se reportara en el cuarto trimestre.
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	2338	Gestión-Eficacia-Trimestral	1595 visitas	68.0%	Se realizaron durante el ejercicio 2022 un total de 1595 visitas a localidades con 14 UMM, dado que las UMM inician la operación hasta la segunda quincena de marzo y durante los meses de septiembre y octubre se detienen las UMM por falta de recurso para la operatividad.
FAM	Porcentaje de consultas médicas	(Total de consultas médicas otorgadas/total de consultas médicas programadas)*100	Consultas médicas otorgadas	21042	Gestión-Eficacia-Trimestral	25840 consultas	100.0%	Se realizaron durante el ejercicio 2022 un total de 25840 consultas médicas con 14 UMM cumpliendo el 100% de la meta
FAM	Porcentaje de consultas odontológicas	(Total de consultas odontológicas otorgadas/total de consultas odontológicas programadas)*100	Consultas odontológicas otorgadas	9352	Gestión-Eficacia-Trimestral	2317 consultas	24.0%	Se realizaron durante el ejercicio 2022 un total de 2317 consultas odontológicas con 6 de las 14 UMM que cuentan con consultorio dental, dado que no se contó con la plantilla de cirujanos dentistas completa.
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	278222	Gestión-Eficacia-Trimestral	86851 acciones	31.0%	Se realizaron durante el ejercicio 2022 un total de 1595 visitas a localidades con 14 UMM, dado que las UMM inician la operación hasta la segunda quincena de marzo y durante los meses de septiembre y octubre se detienen las UMM por falta de recurso para la operatividad.
AFASPE EMERGENCIAS	UIES en operación bajo la normatividad establecida.	Número de UIES en operación en el año/ Número de UIES programadas por año	UIES	1	Resultado/Calidad/Anual	1	100%	
AFASPE EMERGENCIAS	Entidades federativas con Servicios de Sanidad Internacional en operación bajo la normatividad establecida.	Servicios de Sanidad Internacional en operación/Servicios de Sanidad Internacional Programadas por año	Servicios de Sanidad Internacional	1	Resultado/Eficacia/anual	1	100%	
AFASPE EMERGENCIAS	Emergencias en Salud atendidas con oportunidad en la primeras 24 horas en caso de brotes y dentro de las primeras 48 horas en caso de Emergencias en Salud (Desastres).	Emergencias en salud atendidas con oportunidad/Emergencias en salud atendidas	Emergencias atendidas	Lograr que el 90% de las Emergencias en Salud sean atendidas con oportunidad.	Estructura/Eficacia/Trimestral	132	100%	Se calcula con base en brotes y desastres registrados y atendidos

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
AFASPE EMERGENCIAS	Supervisión a las jurisdicciones sanitarias de mayor riesgo y niveles locales.	Supervisiones realizadas/Supervisiones Programadas	Supervisiones	5	Estructura/Cobertura/Anual	5	100%	
AFASPE MONITOREO	Evaluación de los Sistemas que integran el SINAVE durante el ejercicio 2022	Resultados de la evaluación de los indicadores contemplados en los manuales y lineamientos	Sistemas Especiales	26	Resultado/Eficacia/Trimestral	26	100%	
AFASPE MONITOREO	Porcentaje de Reportes de Información epidemiológica publicados	Número de Reportes de Información Epidemiológica mensual publicados en un medio oficial/ Número de reportes de información epidemiológicos programados	Reportes de Información (Boletines)	52	Proceso/Eficacia/Anual	52	100%	
AFASPE URGENCIAS Y DESASTRES	Integración de los kits para la reserva estratégica de insumos para urgencias epidemiológicas, desastres e influenza pandémica	Integración de Kits de reservas estratégicas/ Kits de reservas estratégicas integrados	KITS	8	Estructura/Cobertura/Anual	8	100%	Aun no llegan los kits que se compraron en compra consolidada a la federación
AFASPE URGENCIAS Y DESASTRES	Organizar la atención oportuna de emergencias en salud en menos de 48 hrs (brotes y desastres)	Número de emergencias en salud atendidas con oportunidad/ Numero de emergencias en salud atendidas (brotes y desastres) en menos de 48 hrs	Emergencias atendidas	Realizar la atención oportuna del 90% (referencia) de las emergencias en salud en menos de 48 horas	Estructura/Cobertura/Anual	132	100%	Se calcula con base en brotes y desastres registrados y atendidos
AFASPE COLERA	Realización de campañas estatales de prevención de diarreas para población general.	El estado realizara una campaña para la población general.	Campañas	1	Proceso/Eficacia/Anual	1	100%	
AFASPE COLERA	Realización de campañas de prevención de diarreas en zonas prioritarias seleccionadas.	El estado realizara al menos dos campañas en las zonas prioritarias seleccionadas. A cumplir 100% de lo programado.	Campañas	2	Proceso/Eficacia/Anual	2	100%	
AFASPE COLERA	Programar operativos preventivos para diarreas con énfasis en áreas de riesgo identificadas.	Al menos 64 operativos preventivos. Al nivel estatal, al menos 2 operativos en zonas prioritarias identificadas. El numero de operativos en cada estado depende de la zonas prioritarias seleccionadas.	Operativos Preventivos	2	Proceso/Eficacia/Anual	2	100%	
AFASPE 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%	
AFASPE COLERA	3.1.1 Realizar la supervisión en los diferentes niveles de operación de programa (estatal, jurisdiccional y local).	La meta acumulada federal es de 64 supervisiones a jurisdicciones sanitarias. Para el estado se realizaran al menos 2 supervisiones a jurisdicciones sanitarias y niveles locales de zonas prioritarias.	Supervisiones	2	Estructura/Cobertura/Anual	2	100%	
AFASPE SALUD MATERNA Y PERINATAL	Intervenciones de información, comunicación y educación para la salud, incluyendo las otorgadas en clubes de mujeres embarazadas.	Número de pláticas de educación para la salud, durante el embarazo y el puerperio.	Acciones	3440	Trimestral	531	105%	Se realizaron 3,618 pláticas con un avance del 105%
AFASPE SALUD MATERNA Y PERINATAL	Intervenciones de desarrollo comunitario y fortalecimiento de redes sociales en salud.	Promedio de atenciones otorgadas por personal brigadista	informes	16200	Trimestral	0	115%	Se realizaron 18,638 atenciones otorgadas por personal de promoción de la salud, con un avance 115%
AFASPE SALUD MATERNA Y PERINATAL	Acciones de información y promoción de la salud materna y señales de alarma obstétrica.	Número de campañas de promoción de atención a la salud materna.	campañas	1	Trimestral	1	100%	La campaña de promoción de la salud materna y señales de alarma es permanente por medios redes sociales y por medio de difusión de entrega de dípticos
AFASPE SALUD MATERNA Y PERINATAL	Fortalecimiento de los módulos mater para manejo de riesgo reproductivo y de riesgo obstétrico	Proporción de mujeres con atención pregestacional.	Mujeres	100	Trimestral	2319	117%	Atenciones pregestacionales 16,099 y 13,736 consultas en embarazadas con un avance del 117%.
AFASPE SALUD MATERNA Y PERINATAL	Atención prenatal oportuna y de calidad.	Proporción de consultas de atención prenatal de primera vez otorgadas durante el primer trimestre	Consultas otorgadas	60	Trimestral	4254	51%	La construcción de este indicador se construye de dos variables: consulta de 1a. Vez en embarazadas de 1er. Trimestre 4254 entre la consulta de 1a vez en los tres trimestres gestacional 13,736 con un 30.97%, a lo que equivale al 51% del avance.

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
AFASPE SALUD MATERNA Y PERINATAL	Prevención de la transmisión vertical de VIH y sífilis	Porcentaje de mujeres embarazadas a las que se les realiza la prueba para la detección de VIH / Sífilis que se atienden en las unidades médicas	Mujeres embarazadas	90	Trimestral	6561	53%	Se realizaron 6,561 detecciones de vih-sífilis en embarazadas entre 13,736 embarazadas en control prenatal, se obtiene un 47.76% lo que equivale al 53% del avance del indicador.
AFASPE SALUD MATERNA Y PERINATAL	Atención del trabajo de parto, parto, cesárea segura acorde a la evidencia.	Estrategia de disminución de cesárea, basada en el análisis de la cesárea con los criterios de Robson establecida	Estrategia	1	Anual	1	100%	Se realizó análisis de Criterios de Robson en las reuniones de comité en los Hospitales
AFASPE SALUD MATERNA Y PERINATAL	Atención oportuna de la emergencia obstétrica	Mide indirectamente la efectividad de las acciones de prevención y atención oportuna de complicaciones en mujeres embarazadas, parturientas y puérperas de acuerdo con la normatividad aplicable	Razón de Muerte Materna	25	Trimestral	20	100%	Llevamos 20 muertes maternas con una RMM 32.1 a la semana epidemiológica 52 que comprende al 31 de diciembre del 2022.
AFASPE SALUD MATERNA Y PERINATAL	Anticoncepción post evento obstétrico	Mujeres en el puerperio que aceptan y reciben anticoncepción post evento obstétrico de larga duración y alta efectividad	Mujeres con evento obstétrico aceptante de método	80	Trimestral	77	96%	La cobertura de post-evento es de un 77% lo que equivale a un 96% de avance.
AFASPE SALUD MATERNA Y PERINATAL	Atención en el puerperio	Proporción de mujeres post evento obstétrico que reciben consulta en el puerperio	Mujeres con evento obstétrico	90	Trimestral	92	100%	Mujeres con evento obstétrico que recibieron consulta de puerperio 3,110 y mujeres que tuvieron evento obstétrico 3,367 con un 92% que corresponde un avance de 102%
AFASPE SALUD MATERNA Y PERINATAL	Abordaje humanizado de la pérdida gestacional y depresión posparto	Proporción de entidades federativas con estrategia de abordaje de la pérdida gestacional y depresión posparto.	Entidades Federativas	1	Anual	1	100%	Se realizó capacitación en favorecer la atención humanizada de los casos de pérdida gestacional y la identificación oportuna de la depresión en el embarazo y postparto por medio de acciones de sensibilización.
AFASPE SALUD MATERNA Y PERINATAL	Favorecer el apego inmediato y lactancia materna.	Porcentaje de personas recién nacidas por parto, con apego inmediato al seno materno	Número de Personas Recién Nacidas	2500	Trimestral	2654	100%	Se presentaron 2,654 nacimientos de octubre, noviembre y diciembre los cuales tuvieron apego inmediato al 100%.
AFASPE SALUD MATERNA Y PERINATAL	Atención integral del proceso reproductivo en las redes de servicios de salud	Implementación del proyecto prioritario de atención integral del proceso reproductivo, en al menos una unidad de atención obstétrica	Entidades Federativas	1	Anual	1	100%	El estado cuenta con un proyecto prioritario la Sala de Labor Parto, parto y recuperación en el Hospital General de Mante.
AFASPE SALUD MATERNA Y PERINATAL	Comité Estatal de Referencia y Contrarreferencia	Número de Comités Estatales de Referencia y Contra referencia obstétrica instalados	Comité activo	1	Anual	1	100%	Se reinstaló el Comité de Referencia y Contrarreferencia el día 31 de agosto de 2022
AFASPE SALUD MATERNA Y PERINATAL	Seguimiento de casos de mujeres embarazadas con prueba reactiva de VIH	Proporción de mujeres embarazadas reactivas referidas para atención	Mujeres embarazadas	100	Trimestral	8	100%	Se realizaron 8 detecciones en el 4to trimestre, de las cuales fueron referidas para su atención, cifras preliminares.
AFASPE SALUD MATERNA Y PERINATAL	Estrategia para la atención de mujeres migrantes o en contextos de desastre.1	Número de entidades federativas con estrategia para la atención de mujeres embarazadas migrantes o en contexto de desastre, elaborada y difundida	Entidades Federativas	1	Anual	1	100%	Se realizaron ferias de la salud en la zona Norte de Tamaulipas otorgando atención a población migrante a mujeres en edad fértil y embarazadas
AFASPE SALUD MATERNA Y PERINATAL	Análisis y vigilancia de la morbilidad materna severa	Número de casos sesionados a nivel estatal en el seno del Comité de Prevención Estudio y Seguimiento de la Morbilidad y Mortalidad Materna y Perinatal	Casos	12	Trimestral	27	100%	Se han sesionado en el Comité Estatal de Prevención Estudio y Seguimiento de la Morbilidad y Mortalidad materna y Perinatal 19 casos de muertes maternas, 2 muerte maternas tardías, 2 muertes maternas foráneas y 3 casos de morbilidad extremadamente grave.
AFASPE SALUD MATERNA Y PERINATAL	Análisis y vigilancia de la mortalidad materna.	Proporción de casos de mortalidad materna analizados en el Comité de Prevención Estudio y Seguimiento de la Morbilidad y Mortalidad Materna y Perinatal	Casos	100% (24)	Anual	24	100%	Se han sesionado en el Comité Estatal de Prevención Estudio y Seguimiento de la Morbilidad y Mortalidad materna y Perinatal 19 casos de muertes maternas, 2 muerte maternas tardías, 2 muertes maternas foráneas.

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
AFASPE CANCER	Cobertura de tamizaje con prueba de VPH	Mujeres tamizadas con prueba de VPH de 35 a 64 años en 5 años/Mujeres de 35 a 64 años responsabilidad de la Ssa	Estudios	33%	Anual	29%	88%	Se han realizado 11,598 detecciones con una cobertura del 29% siendo la meta un 33%. Se iniciaron las detecciones en el mes de febrero y hasta marzo se conto con químico para el procesamiento de muestras en el laboratorio de PCR VPH ubicado en el centro oncológico de nuevo Laredo. Se entregaron las metas a las 12 Jurisdicciones Sanitarias en oficio SST/SPPS/DSR/DCM/O/097/2022 en el mes de febrero, y se han realizado 2 sesiones para análisis de productividad (junio y septiembre) con las 12 Jurisdicciones, se giraron 3 oficios con avance de productividad, supervisión a las Jurisdicciones Sanitaria, todo lo anterior para generar estrategias e incrementar cobertura.
AFASPE CANCER	Cobertura de tamizaje para cáncer de cuello uterino mujeres viviendo con VIH	Número de mujeres de 18 años y más, tamizadas en los CAPASITS/Total de mujeres mayores de 18 años registradas en los CAPASITS	Estudios	70%	Anual	65%	93%	Se han realizado 601 detecciones de una meta de 925 logrando una cobertura del 65%. Se entregaron las metas a las 5 Jurisdicciones Sanitarias en oficio SST/SPPS/DSR/DCM/O/097/2022 en el mes de febrero, se giraron 3 oficios con avance de productividad respecto a la meta de número 336, 402 y 171 del mes de junio, julio y diciembre respectivamente), se han realizado supervisiones a Jurisdicción Victoria, Tampico, Matamoros, Reynosa y Mante para generar estrategias e incrementar cobertura.
AFASPE CANCER	Cobertura de tamizaje con exploración clínica de mamas	Mujeres de 25 a 39 años de edad con exploración clínica de mamas en el periodo a evaluar/Mujeres de 25 a 39 años responsabilidad de la Ssa.	Estudios	29%	Anual	15%	52%	Se han realizado 26,398 detecciones de una meta de 52,582 logrando una cobertura del 15%. Se entregaron las metas a las 12 Jurisdicciones Sanitarias en oficio SST/SPPS/DSR/DCM/O/097/2022 en el mes de febrero, se han realizado 2 sesiones para análisis de productividad (junio y septiembre) con las 12 Jurisdicciones y las 2 UNEME DEDICAM, supervisión a Jurisdicciones Sanitaria, todo lo anterior para generar estrategias e incrementar cobertura.
AFASPE CANCER	Cobertura de tamizaje con mastografía	Mujeres tamizadas con mastografía de 40 a 69 años en dos años./Mujeres de 40 a 69 años responsabilidad de la Ssa.	Estudios	18%	Anual	15%	83%	Se han realizado 17,330 mastografías de una meta de 24,079 logrando una cobertura del 15%. Se entregaron las metas a las 12 Jurisdicciones Sanitarias en oficio SST/SPPS/DSR/DCM/O/097/2022 en el mes de febrero se han realizado 2 sesiones para análisis de productividad (junio y septiembre) con las 12 Jurisdicciones y las 2 UNEME DEDICAM, supervisión a Jurisdicciones Sanitaria, todo lo anterior para generar estrategias e incrementar cobertura., a partir de julio se cuenta con pólizas de mantenimiento preventivo correctivo para tener funcionales los equipos.
AFASPE CANCER	Cobertura de tamizaje con citología cervical	Mujeres tamizadas con citología cervical de 25 a 34 años en 3 años/Mujeres de 25 a 34 años responsabilidad de la secretaria	Estudios	13%	Anual	10%	78%	Se han realizado 4,731 citologías de una meta de 7,562 logrando una cobertura del 11%. Se entregaron las metas a las 12 Jurisdicciones Sanitarias en oficio SST/SPPS/DSR/DCM/O/097/2022 en el mes de febrero, se han realizado 2 sesiones para análisis de productividad (junio y septiembre) con las 12 Jurisdicciones, supervisión a Jurisdicciones Sanitaria, todo lo anterior para generar estrategias e incrementar 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
AFASPE CANCER	Cobertura de tamizaje con citología cervical y PVPH en zona rural	Mujeres a las que se les realizó citología y/o prueba de VPH y que viven en zona rural/Mujeres de 25 a 64 años que viven en zona rural	Estudios	70%	Anual	24%	35%	Se han realizado 8838 citologías y VPH en zona rural de una meta de 25406 logrando una cobertura del 24%. Se entregaron las metas a las 12 Jurisdicciones Sanitarias en oficio SST/SPPS/DSR/DCM/O/097/2022 en el mes de febrero, se han realizado 2 sesiones para análisis de productividad (junio y septiembre) con las 12 Jurisdicciones y las 2 UNEME DEDICAM, supervisión a Jurisdicciones Sanitaria, todo lo anterior para generar estrategias e incrementar cobertura.
AFASPE CANCER	Porcentaje de casos con evaluación colposcopia	Mujeres con citología anormal y PVPH positiva con evaluación colposcopia/Total de mujeres con citología anormal y PVPH positiva	Casos	80%	Anual	77%	97%	Se han diagnosticado positivas a citología un total de 531 mujeres de las cuales 411 cuentan con diagnóstico colposcópico logrando al periodo el 77.4% de seguimiento. Se entregaron las metas a las 12 Jurisdicciones Sanitarias en oficio SST/SPPS/DSR/DCM/O/097/2022 en el mes de febrero, se han realizado 2 sesiones para análisis de productividad y seguimiento (junio y septiembre) con las 12 Jurisdicciones, supervisión a Jurisdicciones Sanitaria, todo lo anterior para generar estrategias e incrementar cobertura.
AFASPE CANCER	Porcentaje de tratamientos otorgados en casos de LEIAG	Casos tratados en clínicas de colposcopia/Total de casos con LEIAG	Tratamiento	80%	Anual	82%	102%	Se han diagnosticado con LEIAG en citología un total de 81 mujeres de las cuales 66 cuentan con diagnóstico colposcópico logrando al periodo el 81.5% de seguimiento. Se entregaron las metas a las 12 Jurisdicciones Sanitarias en oficio SST/SPPS/DSR/DCM/O/097/2022 en el mes de febrero, se han realizado 2 sesiones para análisis de productividad y seguimiento (junio y septiembre) con las 12 Jurisdicciones, supervisión a Jurisdicciones Sanitaria, todo lo anterior para generar estrategias e incrementar cobertura.
AFASPE CANCER	Proporción de mujeres con BIRADS 4 y 5 evaluadas con evaluación diagnóstica	Mujeres con resultado BIRADS 4 y 5 que cuentan con evaluación diagnóstica/Total de mujeres con resultado BIRADS 4 y 5	Casos	90%	Anual	89%	99%	Se han diagnosticado con BIRAD 4 Y 5 un total de 244 mujeres de las cuales 217 cuentan con diagnóstico complementario logrando al periodo el 89% de seguimiento. Se entregaron las metas a las 12 Jurisdicciones Sanitarias en oficio SST/SPPS/DSR/DCM/O/097/2022 en el mes de febrero, se han realizado 2 sesiones para análisis de productividad y seguimiento (junio y septiembre) con las 12 Jurisdicciones, supervisión a Jurisdicciones Sanitaria, todo lo anterior para generar estrategias e incrementar cobertura.
AFASPE CANCER	Proporción de mujeres con cáncer que recibieron atención en centro oncológico	Mujeres con diagnóstico confirmado de cáncer de mama o cuello uterino con atención en centro oncológico/Mujeres con diagnóstico confirmado de cáncer de mama o de cuello uterino	Tratamiento	85%	Anual	58%	69%	Se diagnosticaron 257 mujeres con cáncer de mama y cuello uterino, de las cuales 150 se atendieron en el centro oncológico con un 58.4% de cobertura
AFASPE CANCER	Informe que contempla el seguimiento a mujeres con cáncer de mama y cuello uterino en centro oncológico	Informe realizado en seguimiento a mujeres viviendo con cáncer de mama y de cuello uterino, 2021, en tratamiento en centro oncológico/Informe programado	Tratamiento	100%	Anual	100%	100%	Se entregó primer informe al Centro Nacional uno en julio 2022 y enero 2023
AFASPE CANCER	Proporción de mujeres que recibieron acompañamiento emocional al momento del diagnóstico	Mujeres con biopsia para confirmación de cáncer de mama que cuentan con al menos una sesión de acompañamiento emocional/Mujeres con biopsia para confirmación de cáncer de mama	Usuarías	80%	Anual	103%	129%	Se han diagnosticado 146 mujeres con BIRAD 4 Y 5 en Victoria y Tampico de las cuales 151 han recibido acompañamiento emocional y se cuenta en el reporte que se envía al Centro Nacional con una cobertura del 103%

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
AFASPE CANCER	Proporción de sistemas de imagen funcionales con pólizas de mantenimiento vigentes	No. de "sistemas de imagen" funcionales, con póliza de mantenimiento y control de calidad vigente/Total de "sistemas de imagen"	Pólizas	80%	Anual	0%	0%	Se cuenta con póliza de mantenimiento preventivo correctivo a partir del mes de agosto para 15 mastógrafos se sube en el drive federal las ordenes de servicio y los controles de calidad. Se cuenta con 23 mastógrafos (4 en proceso de baja + 2 arrendados y 2 con garantía) Se realizo control de calidad a 12 mastógrafos, el centro nacional envió observaciones da falta de información en reporte de control de calidad, misma que se solicita de solvencia el proveedor.
AFASPE CANCER	Uso adecuado de pruebas de VPH	Proporción de pruebas de VPH utilizadas de manera adecuada/Pruebas utilizadas de manera adecuada* en el año a evaluar	Estudios	97%	Anual	97%	100%	Se han realizado 12,103 detecciones de un total de 12,502 pruebas entregadas a la entidad avance del 96.8%.Se iniciaron las detecciones en el mes de febrero y hasta marzo se conto con químico para el procesamiento de muestras en el laboratorio de PCR VPH ubicado en el centro oncológico de nuevo Laredo. Se entregaron las metas a las 12 Jurisdicciones Sanitarias en oficio SST/SPPS/DSR/DCM/O/097/2022 en el mes de febrero se han realizado 2 sesiones para análisis de productividad (junio y septiembre) con las 12 Jurisdicciones , supervisión a Jurisdicciones Sanitaria, todo lo anterior para generar estrategias e incrementar cobertura.
AFASPE CANCER	Porcentaje de supervisiones realizadas	Supervisiones realizadas que cuenten con informe de supervisión/Total de supervisiones programadas	Supervisiones	90%	Anual	93%	103%	Se han realizado 25 supervisiones de un total de 27 programadas con un avance del 93%
AFASPE CANCER	Porcentaje de unidades que cuentan con control de calidad rutinario para la adquisición de imágenes mastográficas	unidades que enviaron informes mensuales de control de calidad rutinario/Unidades dentro del programa de control de calidad rutinario	Informes	100%	Anual	65%	65%	Se entregaron los insumos para el control de calidad en la UNEME-DEDICAM Victoria y Hgral Victoria en el mes de marzo, la federación envía el formato para el reporte del mismo en agosto, enviándose dos informes en septiembre. Se enviaron a 2 técnicos a capacitarse cuenta con maniquí faltando la adquisición de 1 fotómetro
AFASPE ABORTO SEGURO	Implementar acciones de orientación a la población y el personal de salud para la referencia a los SAS y las unidades de salud que brindan atención al aborto seguro	Materiales de comunicación difundidos entre la población y el personal de salud, a partir de la elaboración y diseño estrategias de comunicación para informar sobre el derecho al acceso y atención del aborto seguro.	Material Elaborado y Difundido	1	Anual	1	100%	Se cumplió la meta
AFASPE ABORTO SEGURO	Habilitar una línea telefónica para otorgar atención y referencia a la población y personal de salud acerca de los Servicios de Aborto Seguro.	Número de líneas telefónicas contratadas	Línea de contacto	1	Anual	1	100%	Se cumplió la meta
AFASPE ABORTO SEGURO	Conformar un equipo multidisciplinario para la atención del aborto seguro.	Número de personal médico operativo capacitado para brindar los servicios de aborto seguro	Personal de Salud Capacitado	3	Trimestral	2	67%	Se realizo capacitación centralizada en el mes de octubre acudiendo dos personas a capacitarse, el tercer medico no pudo acudir ya que era de nueva contratación por lo tanto no pudo acudir por el tramite de viáticos.
AFASPE ABORTO SEGURO	Impulsar el manejo ambulatorio del aborto seguro mediante la incorporación de recursos humanos en salud.	Número de personal médico que se incorpora para garantizar los procedimientos de aborto seguro.	Personal Médico	2	Anual	2	100%	Se cumplió la meta
AFASPE ABORTO SEGURO	Adecuar espacios pertinentes para servicios de aborto seguro.	Número de espacios equipados y en operación dentro de las unidades de salud para otorgar los servicios de aborto seguro.	Servicios instalados	1	Anual	1	200%	Se cuenta con la validación técnica de los espacios de aborto seguro H. Gral. de Altamira y H. Gral. de Reynosa.
AFASPE ABORTO SEGURO	Habilitar espacios pertinentes para servicios de aborto seguro	Número de servicios aborto seguro habilitados	Servicios instalados	1	Anual	1	200%	Se cuenta con la validación técnica de los espacios de aborto seguro H. Gral. de Altamira y H. Gral. de Reynosa.
AFASPE ABORTO SEGURO	Identificar los SAS y unidades de salud para supervisar la implementación del Lineamiento Técnico y diseñar rutas de atención y referencia	Número de supervisiones realizadas en las unidades de salud para verificar la implementación de los mecanismos de rutas de atención y referencia a los servicios de aborto seguro.	Supervisiones	8	Trimestral	1	100%	Se realizo 1 supervisión en este 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
AFASPE IGUALDAD DE GENERO	Ofrecer servicios en los Centros de Entrenamiento Infantil (CEI) a mujeres para la atención momentánea de niñas y niños que permitan conciliar el cuidado de otros con el propio.	Número de atenciones brindadas a mujeres en los CEI	Atenciones a mujeres en los CEI	2280	Trimestral	900	99%	Se realizaron 900 atenciones en los CEI'S
AFASPE IGUALDAD DE GENERO	Fortalecer las acciones de atención a grupos en condición de vulnerabilidad en las unidades de salud que cuentan con mecanismos incluyentes .	Número de unidades de salud que cuentan con mecanismos incluyentes dirigidos a grupos en condición de vulnerabilidad	Unidades de salud	5	Trimestral	1	100%	Se tienen 5 unidades validadas cumpliendo con la meta
AFASPE IGUALDAD DE GENERO	Capacitar a personal de unidades de salud, oficinas centrales y jurisdiccionales en materia de derechos humanos, no discriminación, inclusión y pertinencia cultural en la atención de las personas en los servicios de salud	Número total de personal de unidades de salud, oficinas centrales y jurisdiccionales capacitado	Personal de Salud	238	Trimestral	33	104%	Se capacitaron a 33 personas durante este trimestre
AFASPE IGUALDAD DE GENERO	Implementar acciones que promuevan una mejor cultura institucional para igualdad de género, la no discriminación y la inclusión en los Servicios Estatales de Salud.	Actividades para prevenir, atender y dar seguimiento a posibles casos de hostigamiento y acoso sexual	Actividades	100	Trimestral	55	100%	Se realizó la campaña del convenio 190 de la OIT sobre el hostigamiento y acoso sexual dentro de la secretaria de salud cumpliendo con la meta
AFASPE VIOLENCIA DE GENERO	Generar y dar seguimiento a una estrategia de comunicación	Número de materiales de comunicación de promoción de una vida libre de violencia difundidos entre la población y el personal de salud	Material Elaborado y Difundido	4	Anual	4	100%	Se cumplió la meta
AFASPE VIOLENCIA DE GENERO	Diseño e implementación de un programa de capacitación para la prevención de la violencia dirigido a Promotores Juveniles	Número de talleres de prevención de la violencia dirigidos a Promotores juveniles	Taller	3	Trimestral	3	100%	Se cumplió la meta
AFASPE VIOLENCIA DE GENERO	Impartir talleres para la prevención de la violencia orientados a población adolescente	Grupos formados para prevención de la violencia en población adolescente	Grupos de adolescentes	8	Trimestral	8	100%	Se cumplió la meta
AFASPE VIOLENCIA DE GENERO	Mejorar la atención oportuna y referencia a los servicios especializados de atención a la violencia	Porcentaje de cobertura de atención especializada a mujeres víctimas de violencia familiar severa / Número de mujeres de 15 años y mas unidas en situación de violencia familiar y de género severa, estimadas para su atención en los servicios especializados	Mujeres de 15 años o mas unidas	24	Trimestral	5	75%	Se realizaron 756 atenciones a mujeres en los módulos especializados durante el 4to trimestre con un acumulado anual de 3,245 atenciones
AFASPE VIOLENCIA DE GENERO	Supervisar la operación de la NOM-046-SSA2-2005 en los servicios esenciales y especializados de salud.	Número de supervisiones PRESENCIALES a la operación de la NOM-046-SSA2-2005 en los servicios esenciales y especializados de salud	Supervisiones	4	Trimestral	1	100%	Se realizó 1 supervisión durante el trimestre cumpliendo la meta.
AFASPE VIOLENCIA DE GENERO	Capacitar al personal de salud sobre la Interrupción Voluntaria del Embarazo en las unidades de salud presencial	Número de talleres brindados sobre IVE	Talleres de capacitación	1	Trimestral	1	100%	Se cumplió la meta desde el segundo trimestre, se realizó taller del 25 al 27 de mayo
AFASPE VIOLENCIA DE GENERO	Capacitar al personal de salud sobre la aplicación de la NOM-046 virtual	Número de personas capacitadas en NOM-046 VIRTUAL	Personal Programado	800	Trimestral	77	101%	Se recabo la información logrando que 77 personas finalizaran el curso en línea por lo que se tiene un avance de 812 personas
AFASPE VIOLENCIA DE GENERO	Capacitar al personal de salud sobre la aplicación de la NOM-046 presencial	Número de talleres brindados sobre NOM-046 presencial	Taller	1	Trimestral	1	100%	Se cumplió la meta desde el segundo trimestre, se realizó taller el 26 de abril.
AFASPE VIOLENCIA DE GENERO	Capacitar al personal de enfermería sobre la Atención inmediata a la violación sexual en las unidades de salud presencial	Número de talleres brindados sobre Atención inmediata a víctimas de violación sexual dirigido a personal de enfermería	Taller	1	Trimestral	1	100%	Se cumplió la meta desde el segundo trimestre, se realizó taller del 11 al 13 mayo
AFASPE VIOLENCIA DE GENERO	Coordinar grupos de trabajo a través de talleres reeducativos dirigidos a mujeres	Número de grupos formados para reeducación de víctimas de violencia de pareja	Grupos	10	Trimestral	10	100%	Se cumplió la meta
AFASPE VIOLENCIA DE GENERO	Coordinar grupos de trabajo a través de talleres reeducativos dirigidos a agresores	Número de grupos formados para la reeducación de agresores de violencia de pareja.	Grupos	8	Trimestral	8	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
AFASPE VIOLENCIA DE GENERO	Sensibilizar y capacitar al personal médico operativo de los Servicios Estatales de Salud, para Promover el trato digno y respetuoso en salud reproductiva como medidas para evitar la violencia obstétrica	Número de talleres de Buen Trato y medidas para evitar la violencia obstétrica	Talleres de capacitación	6	Trimestral	6	100%	Se cumplió la meta
AFASPE VIOLENCIA DE GENERO	Implementar la estrategia de Buen Trato para Promover el trato digno y respetuoso en salud reproductiva como medidas para evitar la violencia obstétrica	Número de Hospitales con la Estrategia de Prevención y Atención para la Eliminación de la Violencia Obstétrica y Promoción del Buen Trato implementada	Hospitales	1	Anual	1	100%	Se cumplió la meta
AFASPE 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	17360	Trimestral	14395	83%	Información preliminar*.
AFASPE PLANIFICACION FAMILIAR	Promedio de condones masculinos otorgados por cada usuaria(o) activa(o) de ese método.	Número promedio de condones masculinos que se otorgan al año por cada usuario activo de este método en la Secretaría de Salud	Usuarios activos (as) de preservativo	40	Semestral	19	47%	Información preliminar*. Además existe un sobre registro de usuarios activos en plataforma, los cuales se han ido depurando de manera gradual.
AFASPE PLANIFICACION FAMILIAR	Porcentaje de avance en el cumplimiento de meta de usuarias activas de métodos anticonceptivos en la Secretaría de Salud	Número de mujeres usuarias activas de métodos anticonceptivos aplicados o proporcionados en la Secretaría de Salud	Usuarías Activas	127409	Trimestral	103828	81%	Información preliminar*.
AFASPE PLANIFICACION FAMILIAR	Servicio de atención a distancia operando en los servicios estatales de salud.	Número de servicios activos de telemedicina.	Servicios instalados	1	Semestral	1	100%	Meta cumplida.
AFASPE PLANIFICACION FAMILIAR	Personal de salud capacitado en temas de anticoncepción y planificación familiar	Número de personas capacitadas durante el año en temas de Planificación Familiar.	Personal capacitado	180	Semestral	180	100%	Meta cumplida.
AFASPE PLANIFICACION FAMILIAR	Visitas de supervisión de la situación de abasto de anticonceptivos realizadas a jurisdicciones sanitarias y unidades médicas durante el año.	Número de visitas de supervisión a realizar a las jurisdicciones sanitarias y unidades médicas	Visitas de supervisión	15	Semestral	15	100%	Meta cumplida.
AFASPE 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	Púérperas aceptantes de método anticonceptivo	1	Trimestral	77	91%	Información preliminar*.
AFASPE PLANIFICACION FAMILIAR	Tasa de retención de usuarias de anticonceptivos reversibles de acción prolongada	(Número de usuarias activas de ARAP (DIU, SIU, Implante subdérmico) al final del año en curso.) *100	Usuarías Activas de método de ARAP	1	Anual	87	100%	Meta cumplida.
AFASPE PLANIFICACION FAMILIAR	Incrementar servicios de planificación familiar y anticoncepción para mujeres con riesgo reproductivo alto.	Corresponde al número de centros de salud y hospitales con alta demanda de atención de enfermedades concomitantes (diabetes mellitus, hipertensión arterial, cáncer, sobrepeso, etc.) que cuentan con al menos un consultorio habilitado para la prestación de servicios de planificación familiar y anticoncepción para mujeres con alto riesgo obstétrico	Unidad médica	5	Trimestral	5	100%	Meta cumplida
AFASPE PLANIFICACION FAMILIAR	Vasectomías sin bisturí realizadas.	Número de vasectomías realizadas durante el año	Vasectomías	1435	Trimestral	1570	100%	Meta cumplida.
AFASPE PLANIFICACION FAMILIAR	Incrementar la oferta de servicios de vasectomía sin bisturí en unidades médicas del primer nivel de atención en todas las instituciones del sector salud.	Corresponde al número de jurisdicciones sanitarias que cuentan con al menos un servicio de vasectomía sin bisturí con personal acreditado para realizar este procedimiento quirúrgico	Jurisdicciones Sanitarias con Oferta VSB	11	Trimestral	11	100%	Meta cumplida
AFASPE PLANIFICACION FAMILIAR	Implementación de nuevos servicios de VSB	Número de servicios nuevos implementados	Servicios Instalados	1	Semestral	1	100%	Meta cumplida
AFASPE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA PARA ADOLESCENTES	Campañas lanzadas con el objetivo de difundir y promover el ejercicio de los derechos sexuales y reproductivos de las personas adolescentes	Total de campañas y estrategias de IEC realizadas para la adecuada difusión de los derechos sexuales y reproductivos.	Campañas de comunicación	3	Semestral	3	100%	
AFASPE 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	112	Semestral	112	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
AFASPE 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	80%	Trimestral	80%	100%	
AFASPE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA PARA ADOLESCENTES	Visitas de supervisión realizadas a jurisdicciones sanitarias y unidades médicas durante el año	Total de supervisiones realizadas en Jurisdicciones Sanitarias y unidades de salud	Supervisiones	8	Semestral	8	100%	Se supervisaron las JS: VII-San Fernando, III- Matamoros, II-Tampico, VI-Mante, I- Victoria, VIII-Jaumave, XI-Padilla y XII-Altamira.
AFASPE 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	96	Semestral	96	100%	
AFASPE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA PARA ADOLESCENTES	Número de atenciones de primera vez que se proporcionan a población adolescente por mes en los Servicios Amigables	Total de consultas de primera vez, otorgadas a adolescentes en servicios amigables / Número de servicios amigables en operación	Consultas de primera vez	28	Semestral	14	50%	La meta no fue cumplida debido a que la capacitación para el registro de la información en la plataforma SIS/SINBA al personal de los Servicios Amigables se llevó a cabo por parte del nivel federal el día 9 de diciembre; por lo que existen subregistro en la productividad de los Servicios Amigables.
AFASPE 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	4	Semestral	4	100%	Se instalaron Servicios Amigables en: CS Mainero, SC Ocampo, CS Méndez y CS Miquihuana.
AFASPE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA PARA ADOLESCENTES	Porcentaje de mujeres adolescentes con vida sexual activa, que son usuarias activas de métodos anticonceptivos, y pertenecen a la población responsable de la Secretaría de Salud.	Total de mujeres adolescentes menores de 20 años que son usuarias activas de métodos anticonceptivos en la Secretaría de Salud/Total de mujeres adolescentes menores de 15 a 19 años de edad con vida sexual activa, responsable de la Secretaría de Salud.	Usuarías activas menores de 20 años	100%	Trimestral	100%	100%	
AFASPE 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	81%	95%	
AFASPE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA PARA ADOLESCENTES	Número de servicios amigables para adolescentes que cuentan con personal de salud proporcionando atención en aborto seguro con medicamentos	Total de servicios amigables que favorecen el acceso a servicios de aborto seguro para adolescentes	Servicios instalados	1	Anual	0	0%	El Servicio Amigable está ubicado en CS Euskadi en Matamoros, pero desde el 01 junio del 2022, el nivel federal dio la instrucción de no contratar personal para ese servicio por lo que se canceló la atención de aborto seguro para adolescentes en ese Servicio. La instrucción al respecto por parte del nivel federal fue, que las pacientes sean referidas a los Módulos Especializados de Violencia del 1o y 2o nivel de atención, quienes dan seguimiento a la estrategia de aborto seguro.
AFASPE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA PARA ADOLESCENTES	Número de Jurisdicciones Sanitarias con al menos una unidad de primer nivel que proporciona atención amigable para adolescentes	Número de jurisdicciones sanitarias con al menos una unidad de primer nivel con atención amigable para adolescentes/Total de Jurisdicciones Sanitarias en el estado.	Jurisdicción Sanitaria	100%	Semestral	12	100%	Las 12 Jurisdicciones Sanitarias ya están brindando la atención amigable para adolescentes en las Unidades de Salud capacitadas.
AFASPE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA PARA ADOLESCENTES	Porcentaje de municipios que cuentan con al menos un servicio amigable para la atención de la salud sexual y reproductiva de la población adolescente	Número de municipios que cuentan al menos con un servicio amigable de salud sexual y reproductiva para adolescentes x 100/ Total de municipios en el estado	Municipios	79%	Semestral	79%	100%	Se tienen cubiertos 40 municipios con Servicios Amigables.
AFASPE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA PARA ADOLESCENTES	Número de servicios amigables itinerantes otorgando el paquete básico de SSRA en localidades seleccionadas	Número de servicios amigables itinerantes que proporcionan atención en SSRA	Servicios Amigable itinerante en operación	1	Anual	1	100%	
AFASPE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA PARA ADOLESCENTES	Número de municipios que fueron visitados mediante el Servicio Amigable Itinerante (Edusex) al menos una vez durante el año	Número de municipios visitados durante el año con el servicio amigable itinerante (Edusex) / Total Municipios registrados	Municipios	45	Semestral	45	100%	Se actualizó la meta en el último modificatorio.

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
AFASPE SALUD PERINATAL	Personas recién nacidas sin derechohabencia con peso menor a los 2500 gramos	Número de personas recién nacidas sin derechohabencia con peso menor a los 2500 gr, en el período/ Número de personas recién nacidas sin derechohabencia en el período	Proporción	5	Trimestral	4.1	100	
AFASPE SALUD PERINATAL	Tamiz metabólico	Número de personas recién nacidas sin derechohabencia con tamiz metabólico/ Número de personas recién nacidas sin derechohabencia en el período	Proporción	90	Trimestral	81	90	Se agregan los NV de las unidades privadas que no reportan en SIS
AFASPE SALUD PERINATAL	Personal capacitado en el proceso de tamiz metabólico	Personal de salud capacitado que participa en el proceso de toma de tamiz metabólico/ Personal de salud que participa en el proceso de toma de tamiz metabólico	Proporción	80	Anual	100	100	
AFASPE SALUD PERINATAL	Comités de mortalidad materna y perinatal instalados en el estado, que realizan análisis de la morbilidad y mortalidad materna y perinatal	Número de Comités de mortalidad materna y perinatal instalados en el estado, que realizan análisis de la morbilidad y mortalidad perinatal/ Número de Comités de mortalidad materna y perinatal instalados en el estado	Proporción	90	Trimestral	0	75	Se refleja el logro de los trimestres acumulados.
AFASPE SALUD PERINATAL	Profesionales de la salud capacitados en el manejo de CPESMMMP que participan en el análisis de la morbilidad y mortalidad perinatal	Número de profesionales de la salud capacitados en el manejo de CPESMMMP que participan en el análisis de la morbilidad y mortalidad perinatal/ Número de profesionales de la salud que participan en el análisis de la mortalidad perinatal	Proporción	90	Anual	100	100	
AFASPE SALUD PERINATAL	Mujeres donadoras de leche humana en bancos de leche humana	Numerador: Total de mujeres donadoras de leche humana Denominador: Total de mujeres atendidas en bancos de leche humana por 100	Mujeres	85	Trimestral	0	0	Las actividades del Banco de Leche Humana se mantienen suspendidas, ya que no se cuenta con la capacitación de equipos y hace falta aún la pasteurizadora.
AFASPE SALUD PERINATAL	Reportes emitido para la Actividades de promoción de la lactancia materna	Numerador: Número de reportes realizados de campañas de promoción de la lactancia materna (SMLM, Día donación, semanas de salud pública). Denominador: Número de reportes a realizar de campañas de promoción de la lactancia materna (SMLM, Día donación, semanas de salud pública).	Pláticas	100	Anual	100	100	Los eventos realizados hasta el momento son: Semana Mundial de Lactancia Materna, Día de la Donación de Lactancia Materna y Primera y Segunda Jornada Nacional de Salud Pública.
AFASPE SALUD PERINATAL	Hospitales en las entidades federativas nominados en IHANN	Numerador: Unidades hospitalarias de la SSA con atención obstétrica con Nominación a la Iniciativa Hospital Amigo del Niño y de la Niña Denominador: Unidades hospitalarias de la SSA con atención obstétrica	Asesoría	1	Anual	0	0	Se está trabajando con los Hospitales propuestos a Nominación como Iniciativa Hospital Amigo del Niño y la Niña.
AFASPE SALUD PERINATAL	Personal capacitado en BLH y/o Lactarios	Numerador: Personal de salud capacitado que participa en el BLH y/o lactarios Denominador: Personal de salud que participa en el BLH y/o lactarios	Personal de Salud Capacitado	80%	Anual	1	1	Una nutrióloga acudió a la capacitación en Bancos de Leche Humana (fue el único lugar asignado por la federación).
AFASPE SALUD PERINATAL	Centros de salud de la SSA Nominados como unidades amigas del Niño y de la Niña	Numerador: Centros de Salud en los Servicios Estatales de Salud con nominación como Unidades Amigas del Niño y de la Niña Denominador: Centros de Salud en los Servicios Estatales de Salud	Unidad de primer nivel	1	Anual	0	0	Se está trabajando con las Unidades propuestas a Nominación como Unidad Amigo del Niño y la Niña.
AFASPE SALUD EN LA INFANCIA	Detección de anemia por deficiencia de hierro en niñas y niños menores de 24 meses que acuden a las unidades de salud del primer nivel de atención.	Numerador: Niñas y niños menores de 24 meses con anemia detectados por primera vez en el año. Denominador: Niñas y niños menores de 24 meses que acuden a las unidades de salud por primera vez en el año.	NN <24 m con diagnóstico de anemia	7956	Anual	108	1.4	No se contó con recurso para el desarrollo de este indicador en 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
AFASPE 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	97.1	100	
AFASPE 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	84.81	100	
AFASPE 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	100	100	
AFASPE 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	100	100	
AFASPE 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	30	100	
AFASPE 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	80	100	
AFASPE 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	87.7%	97.4%	La intermitencia de dotación de BCG ocasionó oportunidades perdidas de vacunación. Hubo desabasto durante el primer trimestre del año y aunque se recuperaron esquemas ya no se reportaron en tiempo
AFASPE 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	69.9%	73.5%	Baja demanda por parte de los padres de familia por temor contagios en el Centro de Salud, disminuyó la cobertura
AFASPE 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	64.6%	71.7%	El cierre de guarderías durante el primer semestre y la baja demanda por parte de los padres de familia por temor contagios en el Centro de Salud, disminuyó la cobertura
AFASPE 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	56.3%	59.2%	Desabasto de DPT durante el primer semestre disminuyó la cobertura
AFASPE 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 embarazadas, responsabilidad de la Secretaría de Salud en la D.P.R.I., en el periodo a reportar *100	Porcentaje	95%	Semestral al corte	89.8%	94.5%	La intermitencia de entrega ocasionó desabasto del biológico, así como 2 de los embarques que se recibieron presentaron accidentes de red de frío de traslado desde el distribuidor hasta el Estado, por lo que no se pudo hacer uso hasta la dictaminación por parte del Grupo de expertos del CENSIA
AFASPE VACUNACION UNIVERSAL	2.1.1. Campaña de Vacunación contra Influenza Estacional 2022- 2023.	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	63.4%	90.5%	Falta de insumos para aplicación impactó de forma negativa en la consecución del logro

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
AFASPE VACUNACION UNIVERSAL	5.1.2. Capacitar al personal de salud operativo del primer nivel de atención, en temas de atención integrada en la infancia, con énfasis en vacunación.	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 adscrito a unidades ubicadas en municipios de atención prioritaria. *100	Porcentaje	90%	Semestral al corte	84%	84%	Inasistencia por parte del personal a capacitar por enfermedades respiratorias, mermó el logro obtenido.
AFASPE 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	48,251	100%	
AFASPE SEGURIDAD VIAL	Aplicar controles de alcohol en aliento a conductores en municipios prioritarios.	La aplicación de puntos de control de alcoholimetría se refiere a la instalación de operativos en donde realicen pruebas diagnósticas de alcohol en aire expirado a conductores de vehículos motorizados mediante el uso de equipos de alcoholimetría.	Municipios	6	Anual	5	83%	El logro fue afectado por el termino de convenios de comodatos de los equipos de alcoholimetría con los municipios.
AFASPE 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 las entidades federativas.	Servicio	1	Anual	1	100%	
AFASPE SEGURIDAD VIAL	Operación de los Centros Reguladores de Urgencias Médicas estatales.	Entidades federativas con Centro Regulador de Urgencias Médicas operando con base en el modelo nacional.	Acta de Instalación	1	Anual	1	100%	
AFASPE PREVENCIÓN DE ACCIDENTES	Difundir las acciones de prevención de lesiones accidentales a través de material educativo y de promoción de la salud en grupos vulnerables de la población.	Mide el número de entidades federativas que difunden material educativo y de promoción de la salud, para la prevención de lesiones accidentales (ahogamientos, asfixias, caídas, envenenamientos e intoxicaciones y quemaduras).	Servicio	1	Anual	1	100%	
AFASPE PREVENCIÓN DE ACCIDENTES	Realizar actividades de sensibilización dirigidas a la población en general para prevenir la ocurrencia de lesiones accidentales.	Las entidades federativas realizarán acciones 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.	Servicio	1	Anual	1	100%	
AFASPE TAMIZ AUDITIVO NEONATAL	Porcentaje de personas recién nacidas con prueba de tamiz auditivo neonatal antes de los primeros 29 días de vida.	Número de recién nacidos vivos que se le realizaron la prueba de tamiz auditivo neonatal, en la Secretaría de Salud * 100/Total de recién nacidos vivos atendidos en la Secretaría de Salud.	Nacidos Vivos	90% (15,889)	Trimestral	15,833	99.65%	
AFASPE CARDIOMETABOLICAS	Contratación de personal operativo para la prevención y control de las ECM en el primer nivel de atención	Numero de personal contratado/ número de personal programado	Personal programado para contratación por RAMO 12	100	Semestral	100	100%	se cumplió la contratación
AFASPE 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	16	Trimestral	16	100%	Información preliminar.
AFASPE 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	16	Trimestral	15	93%	Información preliminar.
AFASPE CARDIOMETABOLICAS	Corresponde al porcentaje de detecciones realizadas de Obesidad realizadas en la población de 20 años y más en la Secretaría de Salud	Número de detecciones 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	Población de 20 años y más con detección de obesidad	16	Trimestral	16	100%	Información preliminar.
AFASPE CARDIOMETABOLICAS	Porcentaje de pacientes con DM a los que se les realizó revisión de pies	Número de pacientes con DM en tratamiento a los que se les realizó revisión de pies / Número de pacientes con DM en tratamiento que acudieron a consulta	Pacientes con revisión de pies para detección	80	Trimestral	32	40%	Información preliminar.

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
AFASPE 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	9	Trimestral	4	44%	Información preliminar, durante todo el 2022 se presentaron ausencia de claves de medicamento para los tratamientos y control de los pacientes
AFASPE CARDIOMETABOLICAS	Se refiere al porcentaje de pacientes con DM en tratamiento en el primer nivel de atención 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 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	9	Trimestral	4	44%	Información preliminar, durante todo el 2022 se presentaron ausencia de claves de medicamento para los tratamientos y control de los pacientes
AFASPE 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	20	Trimestral	14	70%	Información preliminar, durante todo el 2022 se presentaron ausencia de claves de medicamento para los tratamientos y control de los pacientes
AFASPE CARDIOMETABOLICAS	Número de profesionales de la salud del primer nivel de atención que se capacitaron, en materia de enfermedades Cardiometabólicas	Numero de profesionales de la salud capacitados en materia de enfermedades cardiometabólicas / numero de profesionales de primer nivel de atención programados para capacitación en materia de Cardiometabólicas	Personal que concluyo y aprobó la capacitación	80	Semestral	0	0%	La Federación no envió los lineamientos, ni el recurso para realizar la capacitación
AFASPE ADULTO MAYOR	Son las personas adultas mayores (60 años y más) no aseguradas que se les aplico el cuestionario para su detección de AIVD y de ABVD	Población adulta mayor con detecciones realizadas de AIVD y de ABVD/Número de personas mayores que acuden de primera vez en el periodo en primer nivel de atención	Detecciones	5	Trimestral	3	60%	Información preliminar, en espera de validación por parte de Nivel Federal
AFASPE ADULTO MAYOR	Medir las actividades de atención gerontológica a las personas adultas mayores y las intervenciones no farmacológicas realizadas por el licenciado en gerontología como son las pláticas de educación y promoción para la salud y talleres personalizados y grupales	Número actividades realizadas en la atención e intervención gerontológica a personas mayores/Población sujeta a programa	Actividades e intervenciones gerontológicas	90	Trimestral	49	54%	Información preliminar, en espera de validación por parte de Nivel Federal
AFASPE ADULTO MAYOR	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	30	Trimestral	4	13%	La información es preliminar ya que en el SIS-SINBA aun no se refleja el total de lo realizado durante el mes.
AFASPE ADULTO MAYOR	Medir el % de mujeres y hombres de 60 años y más a quienes se les realizó tratamiento no farmacológico para alteraciones de la memoria que resulte favorable	Número de adultos mayores que se les da tratamiento no farmacológico para alteraciones de memoria en el primer nivel de atención/Número de adultos mayores con detección positiva de alteraciones de memoria	Adultos mayores	40	Trimestral	24	60%	El personal de Gerontología manifiesta que recibieron pocos pacientes positivos a esta detección (memoria) por lo que realizaron solo 3 atenciones no farmacológicas.
AFASPE ADULTO MAYOR	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	30	Trimestral	15	50%	La información es preliminar ya que en el SIS-SINBA aun no se refleja el total de lo realizado durante el mes.
AFASPE ADULTO MAYOR	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	40	Trimestral	17	42%	La información es preliminar ya que en el SIS-SINBA aun no se refleja el total de lo realizado durante el mes.
AFASPE ADULTO MAYOR	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	30	Trimestral	15	50%	La información es preliminar ya que en el SIS-SINBA aun no se refleja el total de lo realizado durante el 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
AFASPE ADULTO MAYOR	Medir el % de mujeres y hombres de 60 años y más a quienes se les da tratamiento no farmacológico para síndrome de caídas	Número de adultos mayores que se les da tratamiento no farmacológico para síndrome de caídas en el primer nivel de atención/Número de personas mayores con detección positiva de síndrome de caídas	Adultos mayores	40	Trimestral	28	70%	El personal de Gerontología manifiesta que recibieron pocos pacientes positivos a esta detección (Caídas) por lo que realizaron solo 3 atenciones no farmacológicas.
AFASPE ADULTO MAYOR	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	40	Trimestral	5	12%	La información es preliminar ya que en el SIS-SINBA aun no se refleja el total de lo realizado durante el mes.
AFASPE ADULTO MAYOR	Medir el número de personal capacitado a nivel gerencial o directivo en las entidades federativas en atención a la persona mayor	Número de personal capacitado a nivel gerencial o directivo en las entidades federativas en atención a la persona mayor/Número de participantes programados	Personal de salud programado a capacitar	100	Anual	60	60%	Se realizó la solicitud para que el personal de las jurisdicciones realizaran el curso correspondiente, por lo cual no se conto con mucho apoyo, ya que se manifiesta que no tenían internet o se les había pasado la inscripción
AFASPE ADULTO MAYOR	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	100	Anual	75	75%	Se cumplió con la meta
AFASPE ADULTO MAYOR	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/No aplica	Minutas	90	Anual	75	83%	se realizaron diversas supervisiones a unidades, así como la realización de sesiones de seguimiento en acuerdos y compromisos obtenidos durante las reuniones ordinarias del comité.
AFASPE ADULTO MAYOR	Medir el número de personas multidisciplinario de salud capacitado en el primer nivel de atención en las entidades federativas en atención a la persona mayor	Número de personal multidisciplinario de salud capacitado en primer nivel de atención en las entidades federativas en atención a la persona mayor/Número de participantes programados	Personal de salud programado a capacitar	10	Anual	0	0%	Se realizó la solicitud para que el personal de las jurisdicciones realizaran el curso correspondiente, por lo cual no se conto con mucho apoyo, ya que se manifiesta que no tenían internet o se les había pasado la inscripción
AFASPE ADULTO MAYOR	Medir el número de personal de salud directivo que realizó curso de la OPS sobre el sistema de referencia y contrarreferencia homologando los datos clínicos que se incluyen en la nota aplicable a la persona mayor en el primer nivel de atención	Número de personal de salud directivo que realizo curso de la OPS sobre el sistema de referencia y contrarreferencia/Número de participantes programados	Personal de Salud Capacitado	100	Anual	60	60%	Se realizó la solicitud para que el personal de las jurisdicciones realizaran el curso correspondiente, por lo cual no se conto con mucho apoyo, ya que se manifiesta que no tenían internet o se les había pasado la inscripción
AFASPE ADULTO MAYOR	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	90	Anual	90	100%	Se cumplió con la meta
AFASPE ADULTO MAYOR	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	40	Anual	40	100%	Se cumplió con la meta
AFASPE ADULTO MAYOR	Medir el número de personas satisfechas y no satisfechas con el servicio de atención a las personas mayores en el primer nivel de atención para prevenir la discriminación y el maltrato hacia las personas mayores	Número de personas satisfechas y no satisfechas con el servicio de atención a las personas mayores en el primer nivel de atención/No aplica	Adultos mayores	400	Anual	40	10%	A pesar de tratarse de un indicador hubo muy poca respuesta por parte de las Jurisdicciones Sanitarias para poder realizar el cuestionario
AFASPE ADULTO MAYOR	Medir el número de personal de salud directivo que realizo el curso de la OPS sobre desarrollar la estrategia de cuidados a largo plazo	Número de personal de salud directivo que realizo curso de la OPS sobre el desarrollo de la estrategia de cuidados de Largo plazo/Número de participantes programados	Personal de salud programado a capacitar	100	Anual	100	100%	Se cumplió con 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
AFASPE 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	63% (de 170)	Trimestral	175	103%	
AFASPE MICOBACTERIOSIS	Cumplir el 100% de las histopatologías de los casos nuevos y en prevalencia de los casos de lepra	Numerador: Número de histopatologías realizadas a casos nuevos y prevalentes Denominador: Total de casos prevalentes	Muestras (Histopatologías)	100% (1 8)	Trimestral	15	83%	La meta programada por Nivel Federal es muy alta. Sólo tenemos 8 pacientes.
AFASPE MICOBACTERIOSIS	Porcentaje de casos nuevos de TBP confirmada bacteriológicamente que ingresa a tratamiento primario acertado 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 acertado, 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 acertado x 100.	Casos nuevos de TBP bacteriológicamente confirmado	86% (de 433)	Trimestral	437	101%	
AFASPE 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	30% (269)	Trimestral	86	33%	Muy poco insumo para su administración
AFASPE MICOBACTERIOSIS	El indicador evalúa el porcentaje de casos de TB con resistencia a fármacos que reciben esquema de tratamiento con fármacos antituberculosis de 2da línea.	Numerador: Número de esquemas de segunda línea entregados para tratar a personas con TB FR Denominador: Número de casos programados con diagnóstico de resistencia a fármacos en el año X 100	Esquemas de segunda línea entregados	90% (9)	Trimestral	12	133%	Se encontraron y se les brindó tratamiento a más casos de tuberculosis farmacorresistente que los que se habían programado
AFASPE MICOBACTERIOSIS	Porcentaje de baciloscopias realizadas a casos nuevos, en prevalencia y en vigilancia post tratamiento	Numerador: Número de baciloscopias realizadas a casos nuevos, en prevalencia y en vigilancia post tratamiento Denominador: Número de baciloscopias programadas a casos nuevos, en prevalencia y vigilancia post tratamiento x 100	Baciloscopias	100% (79)	Anual	38	48%	La meta programada por Nivel Federal es muy alta. Sólo tenemos 8 pacientes.

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
AFASPE 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%	
ENFERMEDADES RESPIRATORIAS AGUDAS	Reducción de la tasa de incidencia de INFLUENZA, comparada con el año 2020	Numerador: Número de casos nuevos de Influenza Denominador: Total de población del año evaluado x 100,000	Caso	2%	Anual	5.04	0%	
ENFERMEDADES RESPIRATORIAS AGUDAS	Reducción de la tasa de incidencia de neumonía adquirida en la comunidad, comparada con el año 2020	Numerador: Número de casos nuevos de neumonía adquirida en la comunidad Denominador: Total de población del año evaluado x 100,000	Caso	2%	Anual	2.04	0%	
ENFERMEDADES RESPIRATORIAS AGUDAS	Determina el porcentaje de materiales para su impresión y difusión para la prevención y control de las infecciones respiratorias agudas	Numerador: Número de materiales de promoción impresos y distribuidos Denominador: No aplica	Material de promoción	3	Anual	3	100%	
ENFERMEDADES RESPIRATORIAS AGUDAS	Determina la realización de eventos de capacitación con enfoque en la prevención y atención de Influenza, neumonía y COVID-19.	Numerador: Número de eventos de capacitación con enfoque en la prevención y tratamiento de casos de neumonía, influenza y COVID-19 realizados Denominador: No aplica	Cursos	2	Anual	2	100%	
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	70% (911)	Trimestral	115	11%	En el Estado sólo contamos con 7 espirómetros en uso; 12 de ellos requieren la compra de insumos que no fueron autorizados.
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	60% (96)	Trimestral	11	11%	En el Estado sólo contamos con 7 espirómetros en uso; 12 de ellos requieren la compra de insumos que no fueron autorizados.
ENFERMEDADES RESPIRATORIAS CRONICAS	Porcentaje de pacientes con EPOC con al menos 6 meses en tratamiento y no presenten exacerbación 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% (4)	Trimestral	4	100%	
ENFERMEDADES RESPIRATORIAS CRONICAS	Porcentaje de pacientes con asma que cuentan con prueba de función pulmonar y evaluación clínica para establecer su diagnóstico e ingresaron a tratamiento.	Numerador: Número de pacientes con diagnóstico de asma y que ingresaron a tratamiento. Denominador: Total de pacientes con diagnóstico de asma.	Pacientes	30% (260)	Trimestral	4	0%	En el Estado sólo contamos con 7 espirómetros en uso; 12 de ellos requieren la compra de insumos que no fueron autorizados.

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 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% (2)	Trimestral	4	100%	
ENFERMEDADES RESPIRATORIAS CRONICAS	Actividades de educación continua para que el personal de salud adquiera las competencias necesarias para la atención integral del paciente con asma y EPOC.	Numerador: Cursos y talleres realizados Denominador: No aplica	Capacitaciones	2	Semestral	2	100%	
AFASPE SALUD MENTAL	Número de personal médico y paramédico no especializado de atención primaria capacitado en prevención de suicidio.	Número de personal capacitado.	Personal de Salud Capacitado	20	Acumutable, Trimestral	Enero-Diciembre 2022	100%	
AFASPE SALUD MENTAL	Promover, asesorar y apoyar al personal de salud del primer nivel de atención en la Guía de Intervención para los trastornos mentales, neurológicos y por uso de sustancias mhGAP para reducir la brecha de atención en salud mental y consumo de sustancias psicoactivas	Número de personal capacitado.	Personal de Salud Capacitado	660	Acumutable, Semestral	Enero-Diciembre 2022	100%	
AFASPE SALUD MENTAL	Número de material informativo (impreso y digital) difundido a sobre promoción de salud mental e identificación de signos y síntomas de las condiciones de salud mental, adicciones y signos de alerta de conducta suicida.	Relación de material informativo difundido	Material Elaborado y Difundido	10,000	Acumutable, Anual	Enero-Diciembre 2022	100%	
AFASPE 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% (40,632 condones para 3,586 personas 18-60 años registradas en SALVAR)	Trimestral	421,623 condones repartidos a personas de 18 a 60 años registrados en SALVAR	100%	
AFASPE 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 132 personas viviendo con VIH con cada menor a 200)	Trimestral	156 (36% de personas viviendo con vih no tratadas anteriormente con un cd4 menor a 200)	81%	Los resultados obtenidos en este avance son de acuerdo al corte realizado y mediante una formula establecida se obtiene el resultado.
AFASPE 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% (2,841 de 3157 personas viviendo con VIH con mas de 6 meses en tratamiento con carga viral menor de 1000 copias)	Trimestral	2,935 (93% de personas Viviendo con VIH con carga viral menor a 1000 copias	98%	
AFASPE 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% (54 de 60 personas con TB y VIH)	Trimestral	54 (90% personas con TB y VIH)	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
AFASPE 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 (3,586 detecciones de sífilis)	Anual	4,730 detecciones de sífilis	100%	
AFASPE PREVENCIÓN Y CONTROL DEL VIH/SIDA-ITS	6. Porcentaje de mujeres embarazadas con VIH en supresión viral	Numerador: Número de mujeres 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.	Mujeres embarazadas en TAR.	90% (32 de 35 embarazadas con VIH en tratamiento con carga viral indetectable)	trimestral	30 (86% de las embarazadas con carga viral indetectable)	95%	
AFASPE PREVENCIÓN Y CONTROL DEL VIH/SIDA-ITS	7.-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% (120 intervenciones PrEp)	trimestral	144 intervenciones PrEp realizadas	100%	
AFASPE PREVENCIÓN Y CONTROL DEL VIH/SIDA-ITS	8.-Porcentaje de personal capacitado en atención integral de VIH-ITS.	Numerador: Número de trabajadores de salud que aprobaron el curso en VIH Seleccionado. Denominador: Número de trabajadores de salud contratados por Ramo 12	Número de trabajadores de salud capacitados	26 de trabajadores de salud contratados por Ramo 12	Anual	26 de trabajadores de salud que aprobaron el curso en VIH Seleccionado	100%	
AFASPE ZONOSIS	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	137,773	39%	No se cuenta con el biológico antirrábico para continuar con las acciones preventivas.
AFASPE ZONOSIS	Mide la cobertura de profilaxis antirrábica humana, iniciada a personas agredidas o contacto	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	1794	65%	Menos es mejor: Es un indicador inverso, entre menos tratamientos es indicador de menos agresiones.
AFASPE ZONOSIS	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	7,791	82%	No se cuenta con los medicamentos de cirugía.
AFASPE ZONOSIS	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	935	61%	Se cuenta con oficio SST/SPPS/O-0236/2017 de prohibición de sacrificio de perros y gatos
AFASPE ZONOSIS	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	876	Trimestral al corte	381	43%	Menos es mejor: Es un indicador inverso, entre menos tratamientos es indicador de menos agresiones.
AFASPE DENGUE	Vigilancia entomológica con Ovitrampas en Localidades Prioritarias	Mide semanalmente la variación de indicadores entomológicos de Ovitrampas en las Localidades Prioritarias	Localidad	8	anual	8	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
AFASPE DENGUE	Vigilancia Entomoviológica en las localidades de riesgo	Mide trimestralmente la vigilancia Entomoviológica implementada en las localidades prioritarias	Localidad	1	anual	1	100%	
AFASPE DENGUE	Acciones de control larvario	Mide trimestralmente el cumplimiento en las acciones de control larvario en las localidades de riesgo.	Localidad	8	anual	8	100%	
AFASPE DENGUE	Acciones de nebulización espacial	Mide trimestralmente el cumplimiento de nebulización espacial en localidades prioritarias	Localidad	8	anual	8	100%	
AFASPE DENGUE	Acciones de rociado Residual intradomiciliar	Mide trimestral el porcentaje de localidades con acciones de rociado residual intradomiciliar	Localidad	8	anual	8	100%	
AFASPE 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	52	anual	52	100%	
AFASPE 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%	anual	100%	100%	
AFASPE PALUDISMO	Capacitación al personal médico y paramédico	Capacitar al 100% del personal de salud	Personal de Salud	100	anual	100	100%	
AFASPE 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	anual	100	100%	
SALUD BUCAL	Reproducir y difundir material educativo y didáctico sobre salud bucal.	Unidades aplicativas con atención dental que recibieron material didáctico sobre salud bucal	Informe	112	Trimestral	112	100%	Indicador en buen status
SALUD BUCAL	Actividades preventivas a población en general (extramuros) y aplicar el Esquema Básico de Prevención en Preescolares y Escolares.	La suma de Acciones realizadas durante el año reflejadas en el Sistema de Atención en Salud.	Actividades	1,556,504	Trimestral	2,087,266	134%	Se incrementaron el numero de actividades debido a la apertura de 100% clases presenciales.
SALUD BUCAL	Realizar actividades preventivas y curativo asistenciales en el primer nivel de atención (intramuros).	La suma de Acciones realizadas durante el año reflejadas en el Sistema de Atención en Salud.	Actividades	1,037,310	Trimestral	475,128	45%	Debido al repunte de casos de Covid -19 hubo disminución de estas actividades de acuerdo a la semaforización. Se realizaron compromisos Jurisdiccionales de remitir pacientes crónico degenerativos de consulta externa a consulta dental con el fin de elevar este indicador.
SALUD BUCAL	Promover la aplicación de barniz de flúor principalmente a población de 1 a 5 años de edad.	La suma de Acciones realizadas durante el año reflejadas en el Sistema de Atención en Salud.	Actividades	76,147	Trimestral	122,228	160%	Se incrementaron el numero de actividades debido a la apertura de 100% clases presenciales.
SALUD BUCAL	Apoyo al responsable estatal en supervisión y evaluación de las estrategias del programa, así como dar seguimiento a las actividades de prevención.	Informes administrativos realizados	Informe	4	Trimestral	4	100%	Indicador en buen status
SALUD BUCAL	Aplicar los recursos financieros suficientes para la conducción del programa y cubrir la demanda de consulta de la población.	La suma de consultas dentales de primera vez y subsecuentes realizadas durante el año reflejadas en el sistema de atención en salud.	Consultas	106,591	Trimestral	74,234	69%	Debido al repunte de casos de Covid -19 hubo disminución de estas actividades de acuerdo a la semaforización. Se realizaron compromisos Jurisdiccionales de remitir pacientes crónico degenerativos , embarazadas de consulta externa a consulta dental con el fin de elevar este indicador.
SALUD BUCAL	Aplicar el tratamiento Restaurativo A traumático en grupos vulnerables.	La suma de Acciones realizadas durante el año reflejadas en el Sistema de Atención en Salud.	Actividades	1,250	Trimestral	1,343	107%	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 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.	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	Porcentaje	1	Semestral	0	0%	Se programará para el año 2023
POLITICAS EN SALUD PUBLICA	Porcentaje de políticas públicas saludables que inciden en los problemas de salud pública con la participación de otros sectores, gobiernos y la ciudadanía	Número de políticas públicas saludables que inciden en los problemas de salud pública con la participación de otros sectores, gobiernos y ciudadanía / Número total de políticas públicas en salud en las entidades federativas programadas	Política Pública	1	Anual	1	125%	Se cerro con un 100 % de la meta programada del 2022 con 4 alianzas intersectoriales en Tamaulipas preliminar
POLITICAS EN SALUD PUBLICA	Mide el porcentaje de municipios que están implementando un Programa de Trabajo con acciones intersectoriales y de salud pública para incidir en los principales problemas de salud a nivel local.	Número de municipios que implementaron un programa de trabajo con acciones intersectoriales y de salud pública en el año t. / Número total de municipios en el año t.	Porcentaje	0	Anual	0	0%	Se siguen recabando evidencia de los municipios preliminar
POLITICAS EN SALUD PUBLICA	Mide la cobertura de comunidades que lograron certificación mediante el trabajo participativo de los integrantes de ésta (Personas, familias, instituciones, OSC) para mejorar su salud a través del control de los determinantes sociales de la salud.	Número de comunidades de 500 a 2500 habitantes certificadas como saludables y en caso de prioridad de salud pública en localidades urbanas / Total de comunidades de 500 a 2500 habitantes certificadas como saludables y en caso de prioridad de salud pública en localidades urbanas	Porcentaje	1	Anual	1	88%	Se programaron 8 comunidades a trabajar pero solo 7 comunidades lograron terminar con su proceso de certificación, de las cuales anexo algunas evidencias el resto se envían por correo.
POLITICAS EN SALUD PUBLICA	Mide los entornos certificados como saludables, que se requieren para cumplir con la certificación de comunidades y municipios ubicados en zonas prioritarias en las que se realicen acciones integradas de salud pública	Número de entornos certificados como saludables en los lugares donde intervenga el Programa / Total de entornos programados para certificar como saludables en los lugares donde intervenga el Programa	Porcentaje	1	Anual	1	86%	Este indicador no se cumplió al 100% porque una jurisdicción no pudo culminar su certificación, por esta razón logramos un 86% anexo evidencias de algunas jurisdicciones.
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 publicas certificadas de nivel básico programadas a nivel estatal*100	Porcentaje	1	Trimestral	0	95%	No se cumplió el 5% por falta de recurso humano. La razón por la cual, hubo esa modificación es debido a que se recibieron más evidencias de las jurisdicciones, posteriormente a la fecha de cierre. 8 escuelas más fueron las que se agregaron, de las 28 escuelas que se habían reportado en el segundo trimestre
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	Albergues	2	Anual	0	0%	Pendiente de captura en plataforma.
POLITICAS EN SALUD PUBLICA	Número de ferias de promoción de salud para población migrante	Número de ferias de promoción de salud para población migrante realizadas	Ferías de la Salud	4	Anual	0	0%	Pendiente de captura en plataforma.
POLITICAS EN SALUD PUBLICA	Número de Consultas con Atención Integrada de Línea de Vida	Consultas con Atención Integrada de Línea de Vida / Consultas otorgadas en los Servicios de Salud Estatales	Consultas con Atención Integrada de Línea de Vida	1	Trimestral	1	80%	A raíz de la implementación de la Plataforma SIS SIMBA en las Unidades de Salud los Médicos no están registrando Línea de Vida y Presentación de Cartillas lo cual nos está afectado el indicador. Se seguirán girando oficios invitando a las Jurisdicciones Sanitarias para Capacitar a los Médicos en las Unidades de Salud en la Plataforma SIS SIMBA.

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	Cobertura de población no derechohabiente que recibe Cartilla Nacional de Salud	Población no derechohabiente que recibe Cartilla Nacional de Salud / Cartillas Nacionales de Salud entregadas a la población	Cartilla Nacional de Salud	1	Anual	1	100%	Se cumplió la meta
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	Consultas con presentación de la CNS	1	Trimestral	1	83%	A raíz de la implementación de la Plataforma SIS SIMBA en las Unidades de Salud los Médicos no están registrando Línea de Vida y Presentación de Cartillas lo cual nos está afectado el indicador. Se seguirán girando oficios invitando a las Jurisdicciones Sanitarias para Capacitar a los Médicos en las Unidades de Salud en la Plataforma SIS SIMBA.
POLITICAS EN SALUD PUBLICA	El indicador mide la variación de los determinantes positivos de la salud en la población pre y post intervención.	La sumatoria de los puntos de los determinantes positivos de la salud del cuestionario POST intervención – la sumatoria de los puntos de los determinantes positivos de la salud del cuestionario PRE-INTERVENCIÓN / La sumatoria de los puntos de los determinantes positivos de la salud del cuestionario PRE-INTERVENCIÓN	Encuestas	0	Anual	0	190%	se elevó el número total de la meta ya que era un 10 % solo solicitado , muy poca cantidad de cuestionarios, y cada jurisdicción realizó mas numero de encuestas, lo que conlleva a un % mas alto de los determinantes positivos en la población
POLITICAS EN SALUD PUBLICA	Mide el porcentaje de las estrategias educativas de promoción de la salud para el fomento de estilos de vida saludable dirigidas a la población,	Número estrategias educativas realizadas para la promoción de estilos de vida saludables / Total de estrategias educativas programadas	Porcentaje	1	Trimestral	0	100%	En el último trimestre se avanzó 6%, que sumado a los avances de los trimestres previos, se cumple la meta.
POLITICAS EN SALUD PUBLICA	Mide la variación de los determinantes ambientales positivos en los entornos laborales intervenidos	La sumatoria de los puntos de los determinantes ambientales positivos de la salud del diagnóstico POST intervención – la sumatoria de los puntos de los determinantes ambientales positivos de la salud del diagnóstico PRE-INTERVENCIÓN / La sumatoria de los puntos de los determinantes ambientales positivos de la salud del diagnóstico PRE-INTERVENCIÓN	Encuestas	10	Anual	0	350%	se elevó el número total de la meta ya que era un 10 % solo solicitado, muy poca cantidad de cuestionarios, y cada jurisdicción realizó más número de encuestas, lo que conlleva a un % mas alto de los determinantes positivos en 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	Jornada	1	Anual	1	100%	Se cumplió la meta
POLITICAS EN SALUD PUBLICA	Mide el número de materiales de comunicación educativa en salud realizados y difundidos que motiven la adopción de comportamientos saludables	Número de materiales educativos realizados y difundidos / Total de materiales educativos programados * 100	Material Elaborado y Difundido	1	Semestral	0	100%	Información de materiales elaborados y difundidos durante este primer semestre 2022... En el último trimestre ya no se requirió difundir más material, porque ya estaba cumplida la meta.
POLITICAS EN SALUD PUBLICA	Mide el número de entidades federativas que al menos realizaron una campaña en temas de salud pública en medios digitales, con incremento de al menos 3 indicadores KPI	Número de campañas en temas de salud pública implementadas en medios digitales / Total de campañas en temas de salud pública implementadas en medios digitales programadas * 100	Campañas	1	Anual	1	100%	Se cumplió la meta
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	Capacitaciones	1	Anual	1	125%	se realizó el número total de 70 personas como meta establecida , cumpliendo con un 100 % total de la meta, se anexa lista de asistencia y evidencias fotográficas
POLITICAS EN SALUD PUBLICA	Mide la proporción de personas capacitadas, que intervienen en el programa y obtienen constancia, presentan carta descriptiva o lista de asistencia de temas relacionados con la salud pública y promoción de la salud.	Personas que intervienen en el Programa, capacitadas y que obtienen constancia, presentan carta descriptiva o lista de asistencia / Total de personas que intervienen en el Programa, capacitadas y que obtienen constancia, presentan carta descriptiva o lista de asistencia	Personas Capacitadas	1	Semestral	1	100%	En el último trimestre se avanzó 77%, que sumado a los avances de los trimestres previos, se cumple 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
POLITICAS EN SALUD PUBLICA	La razón es la relación entre el número de autoridades municipales (personal del municipio con toma decisión en los asuntos del ayuntamiento, tales como presidente municipal, síndicos, regidores, directores o responsables de áreas del ayuntamiento), que ha recibido capacitación en temas de salud pública, con respecto a los municipios que están implementado de un programa de trabajo municipal de promoción de la salud en la solución de problemas de salud local.	Número de autoridades municipales capacitadas en temas de salud pública en el año t / Número de municipios que han implementado un programa de trabajo municipal de promoción de la salud en el año t	Razón	5	Anual	0	100%	Se cumplió la meta
POLITICAS EN SALUD PUBLICA	Mide el cumplimiento de los procesos, indicadores y metas del programa	Número 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	Supervisiones	1	Anual	1	125%	Se realizaron supervisiones a las 12 jurisdicciones sanitarias del estado durante el periodo 2022, cerrando con un 100% de la meta anual, se anexan cedulas de supervisión , las que nos permita subir la plataforma
POLITICAS EN SALUD PUBLICA	Mide las estrategias de mercadotecnia en salud evaluadas con influencia positiva en los comportamientos y estilos de vida saludables de la población destinataria	Número de estrategias de mercadotecnia en salud evaluadas con impacto positivo en los estilos de vida saludables de la población destinataria / Total de estrategias de mercadotecnia en salud implementadas en el año * 100	Campañas y materiales educativos evaluados	2	Anual	0	100%	Se cumplió la meta
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.) * 100	Consultas Médicas	1,962,576	Trimestral	640,331	33%	La situación del desabasto de medicamento en el año 2022 en las farmacias de los centros de salud provocó la inasistencia de los pacientes a consulta medica, por lo que los pacientes con enfermedades que requieren un control mensual y los de la consulta diaria general dejaron de acudir
RED DE AUXILIARES DE SALUD	Acciones de Salud	Acciones de salud realizadas / Acciones de salud programadas x 100	Acciones	126,000	Mensual	117,461	93%	Se alcanza porcentaje de logro satisfactorio con base a la meta programada.
ADICCIONES	Consulta de primera vez	Número de consultas de primera vez otorgadas en las uneme capa x 100 / Número de consultas de primera vez programadas	Consultas	3,500	Trimestral	4,529	100%	
ADICCIONES	Consultas subsecuentes	Número de consultas subsecuentes otorgadas en las uneme capa x 100/ Número de consultas subsecuentes programadas	Consultas	10,863	Trimestral	8,623	80%	
ADICCIONES	Tamizajes (Possit, Cage, Audit, Fagérstrom, Beck, Assist)	Número de Tamizajes x 100 / Número de Tamizajes programados	Tamizajes	22,680	Trimestral	40,261	100%	
ADICCIONES	Personas que participan en actividades de prevención (de 6 años de edad en adelante)	Número de personas participantes x 100 / Número de personas programadas	Personas	178,337	Trimestral	213,153	100%	
ADICCIONES	Monitoras y/o monitores capacitados	Número de personas capacitadas x 100 / Número de personas programadas	Personas	450	Trimestral	846	100%	
ADICCIONES	Actividades de prevención del consumo de sustancias y promoción de la salud mental	Número de actividades x 100 / Numero de actividades programadas	Actividades	4,608	Trimestral	6,189	100%	
ADICCIONES	Visitas de supervisión a UNEMES capas	Número de visitas de supervisión x 100/ Número de visitas de supervisión programados	Supervisiones	18	Trimestral	17	94%	
ADICCIONES	Tratamientos concluidos con mejoría a personas en atención por consumo de sustancias y/o problemas asociados a la salud mental	Número de tratamientos concluidos x 100/ Número de tratamientos concluidos programados	Tratamientos concluidos	380	Trimestral	406	100%	
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	1,810	Trimestral	1,670	92%	
ADICCIONES	Capacitación en MhGap a profesionales de la salud del primer nivel de atención	Número de profesionales capacitados x 100/ Número de profesionales capacitados programados	Profesionales	990	Trimestral	982	99%	

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
ADICIONES	Talleres preventivos del consumo de sustancias y problemas asociados a la salud mental	Número de talleres x100/ Número de talleres programados	Talleres	144	Trimestral	212	100%	
ADICIONES	Espacios reconocidos como 100% libres de humo de tabaco	Número de espacios reconocidos x 100 / Número de espacios reconocidos programados	Espacios reconocidos	180	Trimestral	200	100%	
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	3079	Gestión-Eficacia-Trimestral	1814	58.92	Se realizaron durante el ejercicio 2022 un total de 3079 consultas de control de personas con Diabetes Mellitus sin seguridad social de las cuales 1814 personas se encontraban en control glucémico.
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	5331	Gestión-Eficacia-Trimestral	4017	75.35	Contando con un total de 5331 de pacientes atendidos en el establecimiento de salud de 20 años y mas sin seguridad social, se realizaron 4017 detecciones.
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	31269	Gestión-Eficacia-Trimestral	6977	22.31	Contando con un total de 31,269 población de menores de 5 años atendidos en el establecimiento de salud sin seguridad social, se realizaron una suma de 6977 vacunas aplicadas.
E023	Numero 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	36,905	Gestión-Eficacia-Trimestral	19787	53.62	Contando con un total de 36,905 de población total atendida en el establecimiento de salud sin seguridad social, 19787 fueron consultas de primera vez.
E023	Porcentaje de Supervisiones	(Total de supervisiones realizadas/total de supervisiones programadas)*100	Supervisiones realizadas	6	Gestión-Eficacia-Trimestral	6	100.00	Se realizaron durante el ejercicio 2022 un total de 6 supervisiones, contando con 6 supervisiones programadas.
E023	Citologías cervicales realizadas en las mujeres con actividad sexual	(Total de mujeres sin seguridad social a las cuales se les realizo citología cervical en el periodo/Total de mujeres sin seguridad social atendidas en el establecimiento de salud)*100	Citologías realizadas	882	Gestión-Eficacia-Trimestral	318	36.05	Contando con un total de 882 mujeres mayores de 17 años sin seguridad social, atendidas en el establecimiento de salud, se realizaron 318 citologías cervicales.
E023	Numero 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	6568	Gestión-Eficacia-Trimestral	5246	79.87	Se realizaron durante el ejercicio 2022 un total de 6568 consultas de control de personas con Hipertensión Arterial sin seguridad social de las cuales 5246 personas se encontraban en control hipertensión.
COFEPRIS MANTENER LAS ACCIONES DE CONTROL SANITARIO QUE GARANTICEN LA INOCUIDAD DE LOS ALIMENTOS INCLUSO DURANTE LAS EMERGENCIAS SANITARIAS (COVID-19).	1.- Padrón de establecimientos que empacan productos agrícolas frescos o mínimamente procesados.	Padrón realizado / padrón programado	Padrón	1	Anual	Convenio: Junio - Diciembre	1	
COFEPRIS MANTENER LAS ACCIONES DE CONTROL SANITARIO QUE GARANTICEN LA INOCUIDAD DE LOS ALIMENTOS INCLUSO DURANTE LAS EMERGENCIAS SANITARIAS (COVID-19).	2.- 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	6	Anual	Convenio: Junio - Diciembre	5	
COFEPRIS MANTENER LAS ACCIONES DE CONTROL SANITARIO QUE GARANTICEN LA INOCUIDAD DE LOS ALIMENTOS INCLUSO DURANTE LAS EMERGENCIAS SANITARIAS (COVID-19).	3.- Muestreo y análisis de los productos de la pesca, cárnicos, lácteos, huevo y productos agrícolas mínimamente procesados (hortalizas y/o frutas).	Muestreos realizados / muestreos programados	Muestreo	1858	Anual	Convenio: Junio - Diciembre	1998	
COFEPRIS MANTENER LAS ACCIONES DE CONTROL SANITARIO QUE GARANTICEN LA INOCUIDAD DE LOS ALIMENTOS INCLUSO DURANTE LAS EMERGENCIAS SANITARIAS (COVID-19).	4.- Notificación mensual de los resultados de análisis de los productos de la pesca, cárnicos, lácteos, huevo y productos agrícolas mínimamente procesados (hortalizas y/o frutas) a la COFEPRIS.	Notificaciones realizadas/Notificaciones programadas	Notificación	5	Mensual	Convenio: Junio - Diciembre	5	

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
COFEPRIS MANTENER LAS ACCIONES DE CONTROL SANITARIO QUE GARANTICEN LA INOCUIDAD DE LOS ALIMENTOS INCLUSO DURANTE LAS EMERGENCIAS SANITARIAS (COVID-19).	5.- Visitas para la toma de muestra de agua y producto en las áreas de cosecha de moluscos bivalbos.	Visitas de verificación realizadas/Visitas de verificación programadas	Visita de verificación	60	Anual	Convenio: Junio - Diciembre	56	Se hicieron menos visitas por haber cumplido el numero de muestreos en este tipo de áreas.
COFEPRIS MANTENER LAS ACCIONES DE CONTROL SANITARIO QUE GARANTICEN LA INOCUIDAD DE LOS ALIMENTOS INCLUSO DURANTE LAS EMERGENCIAS SANITARIAS (COVID-19).	6.- Notificación de los resultados de análisis de las determinaciones realizadas al agua y producto de moluscos bivalbos a COFEPRIS.	Notificaciones realizadas/Notificaciones programadas	Notificación	5	Anual	Convenio: Junio - Diciembre	5	
COFEPRIS MANTENER LAS ACCIONES DE CONTROL SANITARIO QUE GARANTICEN LA INOCUIDAD DE LOS ALIMENTOS INCLUSO DURANTE LAS EMERGENCIAS SANITARIAS (COVID-19).	7.- Programa de capacitación en materia de inocuidad de alimentos, dirigido a los manejadores de alimentos de comedores.	Capacitaciones a manejadores de alimentos realizadas/Capacitaciones a manejadores de alimentos programadas	Capacitación	100%	Mensual	Convenio: Junio - Diciembre	100%	
COFEPRIS MANTENER LAS ACCIONES DE CONTROL SANITARIO QUE GARANTICEN LA INOCUIDAD DE LOS ALIMENTOS INCLUSO DURANTE LAS EMERGENCIAS SANITARIAS (COVID-19).	8.- 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, de acuerdo a los lineamientos de la Comisión de Fomento Sanitario	Material de difusión entregado/material de difusión considerado en la capacitación	Material de difusión	100%	Mensual	Convenio: Junio - Diciembre	100%	
COFEPRIS ESTABLECER UN SISTEMA DE ALERTA TEMPRANA DE FLORECIMIENTOS DE ALGAS NOCIVAS (MAREA ROJA) CON EL FIN DE APLICAR MEDIDAS PREVENTIVAS DE MANERA OPORTUNA, TENDIENTES A EVITAR EL CONSUMO DE MOLUSCOS BIVALBOS EXPUESTOS A MAREAS ROJAS TOXICAS.	1.- Monitoreo de fitoplancton en agua de mar.	Monitoreo de fitoplancton realizados/Muestras de fitoplancton programadas	Muestra	180	Mensual	Convenio: Junio - Diciembre	212	
COFEPRIS ESTABLECER UN SISTEMA DE ALERTA TEMPRANA DE FLORECIMIENTOS DE ALGAS NOCIVAS (MAREA ROJA) CON EL FIN DE APLICAR MEDIDAS PREVENTIVAS DE MANERA OPORTUNA, TENDIENTES A EVITAR EL CONSUMO DE MOLUSCOS BIVALBOS EXPUESTOS A MAREAS ROJAS TOXICAS.	2.- Notificación mensual de los resultados de análisis de agua de mar a la COFEPRIS.	Notificaciones realizadas/Notificaciones programadas	Notificación	5	Mensual	Convenio: Junio - Diciembre	5	

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
COFEPRIS PROTEGER A LA POBLACIÓN DE RIESGOS POTENCIALMENTE PRESENTES EN EL AGUA DE USO Y CONSUMO HUMANO (INCLUYE AGUA DE CONSUMO, PARA LA PREPARACION DE ALIMENTOS E HIGIENE, ASÍ COMO PARA ACTIVIDADES RECREATIVAS EN AGUA).	1.- Programa de trabajo de vigilancia de la calidad del agua de la red de distribución de agua, incluyendo posibles riesgos identificados previamente.	Envío de programa de trabajo / Programa de Trabajo	Programa	1	Anual	Convenio: Junio - Diciembre	1	
COFEPRIS PROTEGER A LA POBLACIÓN DE RIESGOS POTENCIALMENTE PRESENTES EN EL AGUA DE USO Y CONSUMO HUMANO (INCLUYE AGUA DE CONSUMO, PARA LA PREPARACION DE ALIMENTOS E HIGIENE, ASÍ COMO PARA ACTIVIDADES RECREATIVAS EN AGUA).	2.- Informe mensual sobre los resultados del monitoreo de cloro residual.	Informes de monitoreo enviados/Informes de monitoreo programados	Informe	7	Mensual	Convenio: Junio - Diciembre	7	
COFEPRIS PROTEGER A LA POBLACIÓN DE RIESGOS POTENCIALMENTE PRESENTES EN EL AGUA DE USO Y CONSUMO HUMANO (INCLUYE AGUA DE CONSUMO, PARA LA PREPARACION DE ALIMENTOS E HIGIENE, ASÍ COMO PARA ACTIVIDADES RECREATIVAS EN AGUA).	3.- Informe mensual sobre las notificaciones realizadas a los responsables del abastecimiento del agua en localidades, municipios o entidades federativas, respecto a los resultados de los hallazgos obtenidos durante el monitoreo, así como de las acciones realizadas.	Informes de notificaciones enviados/Informes de notificaciones programados	Informe	7	Mensual	Convenio: Junio - Diciembre	7	
COFEPRIS PROTEGER A LA POBLACIÓN DE RIESGOS POTENCIALMENTE PRESENTES EN EL AGUA DE USO Y CONSUMO HUMANO (INCLUYE AGUA DE CONSUMO, PARA LA PREPARACION DE ALIMENTOS E HIGIENE, ASÍ COMO PARA ACTIVIDADES RECREATIVAS EN AGUA).	4.- 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	7	Mensual	Convenio: Junio - Diciembre	7	
COFEPRIS PROTEGER A LA POBLACIÓN DE RIESGOS POTENCIALMENTE PRESENTES EN EL AGUA DE USO Y CONSUMO HUMANO (INCLUYE AGUA DE CONSUMO, PARA LA PREPARACION DE ALIMENTOS E HIGIENE, ASÍ COMO PARA ACTIVIDADES RECREATIVAS EN AGUA).	5.- Reporte de resultados obtenidos del monitoreo de Flúor, Arsénico, Plomo 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	7	Anual	Convenio: Junio - Diciembre	7	

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
COFEPRIS PROTEGER A LA POBLACIÓN DE RIESGOS POTENCIALMENTE PRESENTES EN EL AGUA DE USO Y CONSUMO HUMANO (INCLUYE AGUA DE CONSUMO, PARA LA PREPARACION DE ALIMENTOS E HIGIENE, ASÍ COMO PARA ACTIVIDADES RECREATIVAS EN AGUA).	6.- Reporte de resultados obtenidos del monitoreo de playas prioritarias.	Reportes enviados/ reportes programados	Reporte	2	Anual	Convenio: Junio - Diciembre	2	
COFEPRIS PROTEGER A LA POBLACIÓN DE RIESGOS POTENCIALMENTE PRESENTES EN EL AGUA DE USO Y CONSUMO HUMANO (INCLUYE AGUA DE CONSUMO, PARA LA PREPARACION DE ALIMENTOS E HIGIENE, ASÍ COMO PARA ACTIVIDADES RECREATIVAS EN AGUA).	7.- 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, en caso de que no se realicen se deberá informar en ese sentido.	Informes de reuniones de Comités de Playas enviados/informes de reuniones Comités de Playas programados	Informe	7	Mensual	Convenio: Junio - Diciembre	3	A partir del mes de octubre, se llevaron a cabo las reuniones con Comités de Playas y la CONAGUA.
COFEPRIS PROTEGER A LA POBLACIÓN DE RIESGOS POTENCIALMENTE PRESENTES EN EL AGUA DE USO Y CONSUMO HUMANO (INCLUYE AGUA DE CONSUMO, PARA LA PREPARACION DE ALIMENTOS E HIGIENE, ASÍ COMO PARA ACTIVIDADES RECREATIVAS EN AGUA).	8.- Acciones de capacitación con el objetivo de disminuir riesgos asociados por el uso y consumo de agua.	Capacitaciones a población en general realizadas/Capacitaciones a población en general programadas	Capacitación	100%	Mensual	Convenio: Junio - Diciembre	100%	
COFEPRIS PROTEGER A LA POBLACIÓN DE RIESGOS POTENCIALMENTE PRESENTES EN EL AGUA DE USO Y CONSUMO HUMANO (INCLUYE AGUA DE CONSUMO, PARA LA PREPARACION DE ALIMENTOS E HIGIENE, ASÍ COMO PARA ACTIVIDADES RECREATIVAS EN AGUA).	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 Comisión de Fomento Sanitario.	Número de campañas de difusión realizados/Número de campañas de difusión programados	Campaña	100%	Mensual	Convenio: Junio - Diciembre	100%	
COFEPRIS 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 CAPACITACION CONSTANTE.	1.- Plan de trabajo Anual Farmacovigilancia	Plan de trabajo realizado/Plan de Trabajo programado	Plan de Trabajo	1	Anual	Convenio: Junio - 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
COFEPRIS 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 CAPACITACION CONSTANTE.	2.- Reporte de implementación y seguimientos de a unidades del Sistema Nacional de Salud - Farmacovigilancia.	Reportes de seguimiento realizados/Reportes de seguimiento programados	Reporte	3	Mensual	Convenio: Junio - Diciembre	3	
COFEPRIS 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 CAPACITACION CONSTANTE.	3.- Reporte Mensual de Actividades	Reportes de actividades realizados/Reportes de actividades programados	Reporte	6	Mensual	Convenio: Junio - Diciembre	6	
COFEPRIS 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 CAPACITACION CONSTANTE.	4.- Capacitaciones en materia de Farmacovigilancia	Capacitaciones realizadas/Capacitaciones programadas	Capacitación	2	Anual	Convenio: Junio - Diciembre	2	
COFEPRIS 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 CAPACITACION CONSTANTE.	5.- Actividades de asesoría de Farmacovigilancia	Asesorías realizadas/ Asesorías solicitadas	Asesoría	7	Anual	Convenio: Junio - Diciembre	7	

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
COFEPRIS 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 CAPACITACION CONSTANTE.	6.- Congreso Estatal de Farmacovigilancia	Taller realizado/Taller programado	Congreso	1	Anual	Convenio: Junio - Diciembre	1	
COFEPRIS 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 CAPACITACION CONSTANTE.	7.- Reunión Nacional	Reunión realizada/Reunión programada	Reunión	1	Anual	Convenio: Junio - Diciembre	1	
COFEPRIS 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 CAPACITACION CONSTANTE.	8.- Reporte final de Actividades	Reporte realizado/Reporte programado	Reporte	1	Anual	Convenio: Junio - Diciembre	1	
COFEPRIS 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 CAPACITACION CONSTANTE.	9.- 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 Comisión de fomento Sanitario	Mensajes difundidos en redes sociales/Mensajes programados	Mensaje	100%	Mensual	Convenio: Junio - Diciembre	100%	
COFEPRIS DISMINUIR RIESGOS SANITARIOS A TRAVÉS DE LA VIDEOVIGILANCIA 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	1400	Mensual	Convenio: Junio - Diciembre	1428	

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
COFEPRIS DISMINUIR RIESGOS SANITARIOS A TRAVÉS DE LA VIDEOVIGILANCIA BASADA EN RIESGOS.	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	56	Mensual	Convenio: Junio - Diciembre	138	
COFEPRIS DISMINUIR RIESGOS SANITARIOS A TRAVÉS DE LA VIDEOVIGILANCIA BASADA EN RIESGOS.	3.- Visitas de verificación sanitaria para vigilar el cumplimiento de la modificación de la NOM-051-SCFI-SSA1-2010, para conocer el cumplimiento de los productos relacionados.	Verificaciones aplicadas/ Verificaciones programadas	Visita de verificación	56	Mensual	Convenio: Junio - Diciembre	152	
COFEPRIS DISMINUIR RIESGOS SANITARIOS A TRAVÉS DE LA VIDEOVIGILANCIA BASADA EN RIESGOS.	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	11	Mensual	Convenio: Junio - Diciembre	15	
COFEPRIS DISMINUIR RIESGOS SANITARIOS A TRAVÉS DE LA VIDEOVIGILANCIA BASADA EN RIESGOS.	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	68	Mensual	Convenio: Junio - Diciembre	91	
COFEPRIS DISMINUIR RIESGOS SANITARIOS A TRAVÉS DE LA VIDEOVIGILANCIA BASADA EN RIESGOS.	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	18	Mensual	Convenio: Junio - Diciembre	35	
COFEPRIS DISMINUIR RIESGOS SANITARIOS A TRAVÉS DE LA VIDEOVIGILANCIA BASADA EN RIESGOS.	7.- Visitas de verificación sanitaria en materia de establecimientos especializados en la atención de las adicciones por saneamiento básico y por atención médica ambulatoria.	Verificaciones aplicadas/ Verificaciones programadas	Verificación	4	Mensual	Convenio: Junio - Diciembre	5	
COFEPRIS DISMINUIR RIESGOS SANITARIOS A TRAVÉS DE LA VIDEOVIGILANCIA BASADA EN RIESGOS.	8.- Visitas de verificación a los establecimientos del sector salud que realizan estudios de mastografía	Verificaciones aplicadas/ Verificaciones programadas	Verificación	4	Mensual	Convenio: Junio - Diciembre	3	
COFEPRIS DISMINUIR RIESGOS SANITARIOS A TRAVÉS DE LA VIDEOVIGILANCIA BASADA EN RIESGOS.	9.- Solicitudes de evaluación de condiciones sanitarias de los bienes asegurados de los almacenes (fiscalizados o no) del instituto para devolver al pueblo lo robado, la FGR y el SAT, que garantice la inocuidad de los bienes asegurados, susceptibles de entregar en donación	Evaluaciones atendidas / evaluaciones programadas - solicitadas	Evaluación	2	Mensual	Convenio: Junio - Diciembre	0	
COFEPRIS INCREMENTAR EL CONOCIMIENTO DE LAS MEDIDAS PREVENTIVAS DE PROTECCIÓN A LA SALUD RELACIONADAS AL SANEAMIENTO BÁSICO	1.- Metodología de comunicación de riesgos en temas de saneamiento, en al menos 1 comunidad, de acuerdo a los lineamientos emitidos por la Comisión de Fomento Sanitario.	Metodología realizada / metodología programada	Metodología	1	Anual	Convenio: Junio - Diciembre	100%	
COFEPRIS DESARROLLAR, IMPLEMENTAR Y/O FORTALECER LOS SISTEMAS DE GESTION DE LA CALIDAD EN EL SISTEMA FEDERAL SANITARIO CON BASE EN LA NORMA ISO 9001:2015	1.- Capacitar a auditores internos de calidad		Capacitación	1	Anual	Convenio: Junio - 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
COFEPRIS DESARROLLAR, IMPLEMENTAR Y/O FORTALECER LOS SISTEMAS DE GESTION DE LA CALIDAD EN EL SISTEMA FEDERAL SANITARIO CON BASE EN LA NORMA ISO 9001:2015	2.- Gestión con organismo certificador acreditado por la Entidad Mexicana de Acreditación (EMA) la auditoría externa de certificación, recertificación o mantenimiento del sistema de gestión de calidad.			1	Anual	Convenio: Junio - Diciembre	1	
COFEPRIS DAR ATENCIÓN OPORTUNA, ORGANIZADA Y SISTEMATICA A LOS EVENTOS DE EMERGENCIAS SANITARIAS EN MATERIA DE DESASTRES NATURALES, BROTES POR ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y/O EMERGENTES, EVENTOS DE CONCENTRACION MASIVA, INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE LA SALUD, BIOTERRORISMO Y/O EXPOSICION A OTROS AGENTES A TRAVES 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	Regular: Enero - diciembre Convenio: Junio - Diciembre	100%	Del periodo de Convenio se cumple al 100%; del periodo regular existieron 3 eventos que no se notificaron a tiempo (86%).
COFEPRIS DAR ATENCIÓN OPORTUNA, ORGANIZADA Y SISTEMATICA A LOS EVENTOS DE EMERGENCIAS SANITARIAS EN MATERIA DE DESASTRES NATURALES, BROTES POR ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y/O EMERGENTES, EVENTOS DE CONCENTRACION MASIVA, INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE LA SALUD, BIOTERRORISMO Y/O EXPOSICION A OTROS AGENTES A TRAVES DE ACCIONES DE CONTROL SANITARIO	2.- Personal desde nivel jurisdiccional al estatal (padrón de brigadistas), capacitado en materia de emergencias sanitarias	Capacitación realizada/ Capacitación programada	Capacitación	1	Anual	Convenio: Junio - Diciembre	1	
COFEPRIS DAR ATENCIÓN OPORTUNA, ORGANIZADA Y SISTEMATICA A LOS EVENTOS DE EMERGENCIAS SANITARIAS EN MATERIA DE DESASTRES NATURALES, BROTES POR ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y/O EMERGENTES, EVENTOS DE CONCENTRACION MASIVA, INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE LA SALUD, BIOTERRORISMO Y/O EXPOSICION A OTROS AGENTES A TRAVES DE ACCIONES DE CONTROL SANITARIO	3.- Adquisición de los insumos básicos para la atención de emergencias sanitarias, incluyendo equipos de protección personal para el seguro desempeño de las funciones.	Presupuesto ejercido/Presupuesto programado	Presupuesto	1	Anual	Convenio: Junio - Diciembre	1	



SERVICIOS DE SALUD DE TAMAULIPAS
Indicadores de resultados
DEL 01 DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2022

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
COFEPRIS DAR ATENCIÓN OPORTUNA, ORGANIZADA Y SISTEMÁTICA A LOS EVENTOS DE EMERGENCIAS SANITARIAS EN MATERIA DE DESASTRES NATURALES, BROTES POR ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y/O EMERGENTES, EVENTOS DE CONCENTRACION MASIVA, INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE LA SALUD, BIOTERRORISMO Y/O EXPOSICIÓN A OTROS AGENTES A TRAVÉS DE ACCIONES DE CONTROL SANITARIO	4.- Informe mensual y anual de atención a eventos de emergencias sanitarias.	Informes enviados/Informes programados	Informe	8	Mensual	Regular: Enero - Diciembre Convenio: Junio - Diciembre	8	En periodo regular, se realizaron 12 informes mensuales y 1 anual (13).
COFEPRIS DAR ATENCIÓN OPORTUNA, ORGANIZADA Y SISTEMÁTICA A LOS EVENTOS DE EMERGENCIAS SANITARIAS EN MATERIA DE DESASTRES NATURALES, BROTES POR ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y/O EMERGENTES, EVENTOS DE CONCENTRACION MASIVA, INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE LA SALUD, BIOTERRORISMO Y/O EXPOSICIÓN A OTROS AGENTES A TRAVÉS DE ACCIONES DE CONTROL SANITARIO	5.- 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%	Mensual	Convenio: Junio - Diciembre	100%	
COEPRIS MONITOREO Y DETECCIÓN DE EMERGENCIAS SANITARIAS	Atención de emergencias sanitarias	Emergencias atendidas/ Emergencias estimadas con respecto a datos históricos	Atención	24	Mensual	Enero- diciembre	21	Las emergencias sanitarias se programan a valor esperado.
COEPRIS MONITOREO Y DETECCIÓN DE EMERGENCIAS SANITARIAS	Atención oportuna de emergencias sanitarias	Emergencias atendidas/ Emergencias ocurridas	Atención	100%	Trimestral	Enero- diciembre	100%	Se atendieron las 21 emergencias ocurridas durante el año.
COEPRIS MONITOREO Y DETECCIÓN DE EMERGENCIAS SANITARIAS	Capacitación de brigadas de emergencias sanitarias	Capacitaciones realizadas/Total de Capacitaciones programadas	Capacitación	1	Mensual	Enero- diciembre	1	
COEPRIS MONITOREO Y DETECCIÓN DE EMERGENCIAS SANITARIAS	Informe de atención de emergencias sanitarias	Total de informes realizados/Informes programados	Informe	13	Mensual	Enero- diciembre	13	12 informes mensuales y 1 anual.
COEPRIS MONITOREO Y DETECCIÓN DE EMERGENCIAS SANITARIAS	Notificación de emergencias sanitarias termino menor a 24 horas	Notificaciones realizadas a COFEPRIS/emergencias ocurridas	Notificación	100%	Mensual	Enero- diciembre	86%	En marzo 2 incendios no se reportaron en tiempo por su evolución (Relleno sanitario y Biósfera El cielo), mismo caso con una fuga de hidrocarburo en un ducto de Pemex en Hidalgo.
COEPRIS CONTROL Y VIGILANCIA SANITARIA DE FUENTES DE ABASTECIMIENTO HIDRICAS	Determinación de Monitoreos de cloro residual libre	Número de Monitoreos realizados/ Número de Monitoreos programados	Monitoreo	59004	Mensual	Enero- diciembre	64484	Se logró un 110%

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
COEPRIS CONTROL Y VIGILANCIA SANITARIA DE FUENTES DE ABASTECIMIENTO HIDRICAS	Análisis bacteriológico del agua	Número de muestreos realizados/Muestreos programados	Muestra	137	Mensual	Enero-diciembre	203	
COEPRIS CONTROL Y VIGILANCIA SANITARIA DE FUENTES DE ABASTECIMIENTO HIDRICAS	Informes de resultados del sistema de vigilancia del agua realizados	Número de informes de resultados realizados/Número de informes programados	Informe	36	Mensual	Enero-diciembre	36	
COEPRIS CONTROL Y VIGILANCIA SANITARIA DE FUENTES DE ABASTECIMIENTO HIDRICAS	Campañas de difusión sobre riesgos por consumo de agua contaminada y su prevención realizadas	Número de campañas de difusión de riesgos realizados/Número de campañas de difusión programados	Plática	126	Anual	Enero-diciembre	108	
COEPRIS CONTROL Y VIGILANCIA SANITARIA DE FUENTES DE ABASTECIMIENTO HIDRICAS	Campañas de difusión sobre enfermedades por consumo de agua contaminada y su prevención realizadas	Número de campañas de difusión de enfermedades realizadas/Número de campañas de difusión programados	Campaña	11	Anual	Enero-diciembre	11	
COEPRIS CONTROL Y VIGILANCIA SANITARIA DE FUENTES DE ABASTECIMIENTO HIDRICAS	Porcentaje de muestras de agua clorada dentro de las normas	Número de Monitoreos de cloro residual dentro de especificación de norma/Número de Monitoreos de cloro residual realizados	Muestra dentro de especificación	65160	Trimestral	Enero-diciembre	65013	Se detecta el 99.7% de los Monitoreos de cloro residual dentro de norma; por lo que se determina que existe eficiencia de cloración.
COEPRIS CONTROL Y VIGILANCIA SANITARIA DE FUENTES DE ABASTECIMIENTO HIDRICAS	Porcentaje de muestras bacteriológicas dentro de las normas	Número de muestreos bacteriológicos dentro de norma/ Número de muestreos bacteriológicos realizados.	Muestras dentro de norma	203	Trimestral	Enero-diciembre	146	Se detecta el 71.8% de los muestreos bacteriológicos dentro de norma;
COEPRIS CONTROL Y VIGILANCIA SANITARIA DE FUENTES DE ABASTECIMIENTO HIDRICAS	Muestreo en albercas públicas y privadas	Muestras realizadas en albercas/Muestras realizadas el año anterior en albercas	Muestras	185	Anual	Marzo-agosto	185	
COEPRIS CONTROL Y VIGILANCIA SANITARIA DE FUENTES DE ABASTECIMIENTO HIDRICAS	Muestreos en balnearios	Muestras realizadas en balnearios/ Muestras realizadas el año anterior en balnearios	Muestras	136	Mensual	Marzo-octubre	136	
COEPRIS AUTORIZACION SANITARIA	Licencias sanitarias a servicios de fumigación y control de plagas	Número de licencias sanitarias emitidas/ Número de licencias sanitarias programadas	Licencias	20	Mensual	Enero-diciembre	16	Las licencias sanitarias se programan con base en datos históricos. Por pandemia, no hubo acercamiento de los establecimientos.
COEPRIS AUTORIZACION SANITARIA	Licencias sanitarias a servicios de salud	Número de licencias sanitarias emitidas/ Número de licencias sanitarias programadas	Licencia	2500	Mensual	Enero-diciembre	2862	Se logró la cobertura del 134%.
COEPRIS AUTORIZACION SANITARIA	Trámites resueltos de licencias sanitarias en servicios de salud	Número de trámites resueltos/Número de trámites recibidos	Autorizaciones	2982	Mensual	Enero-diciembre	3626	Se logró la cobertura del 122%.
COEPRIS AUTORIZACION SANITARIA	Licencias sanitarias para establecimientos de salud con servicios de sangre y servicios de transfusión sanguínea	Número de licencias sanitarias emitidas/Número de licencias sanitarias programadas	Licencias	36	Mensual	Enero-diciembre	19	Este trámite es de nivel federal, el Estado actúa como ventanilla y la COFEPRIS emite la resolución.
COEPRIS AUTORIZACION SANITARIA	Licencias sanitarias para Rayos X	Número de licencias sanitarias emitidas/ Número de licencias sanitarias programadas	Licencias	25	Mensual	Enero-diciembre	59	Se logró la cobertura de 156%
COEPRIS AUTORIZACION SANITARIA	Autorizaciones y avisos de insumos para la salud	Número de autorizaciones y avisos emitidos/ Número de autorizaciones y avisos programados	Autorizaciones y/o avisos	565	Mensual	Enero-diciembre	893	Se logró la cobertura del 132%.
COEPRIS AUTORIZACION SANITARIA	Monitoreo de publicidad	Número de anuncios notificados/Número de anuncios monitoreados	Anuncios	840	Trimestral	Enero-diciembre	629	Se logró el 75% de cobertura.
COEPRIS AUTORIZACION SANITARIA	Monitoreo de productos frontera	Número de anuncios notificados/Número de anuncios monitoreados	Anuncios	120	Trimestral	Enero-diciembre	51	Se logró el 43% de cobertura.
COEPRIS CONTROL Y FOMENTO SANITARIO DE	Visitas de verificación sanitaria en materia de servicios de salud	Visitas de verificación en servicios de salud realizadas/Visitas de verificación en servicios de salud programadas	Visitas de verificación	1000	Trimestral	Enero-diciembre	1631	Se logró la cobertura en 163%
COEPRIS CONTROL Y FOMENTO SANITARIO DE ESTABLECIMIENTOS (VERIFICACION)	Dictámenes realizados a establecimientos de servicios de salud	Dictámenes en servicios de salud realizados/ Dictámenes en servicios de salud programados	Dictámenes	1000	Trimestral	Enero-diciembre	1676	Se logró solamente el 168%, por el aumento de verificaciones.

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
COEPRIS CONTROL Y FOMENTO SANITARIO DE ESTABLECIMIENTOS (VERIFICACION)	Visitas de verificación sanitaria en materia de insumos para la salud	Visitas de verificación de insumos para la salud realizadas/ Visitas de verificación de insumos para la salud programadas	Visitas de verificación	1407	Trimestral	Enero-diciembre	2194	Se logró la cobertura en 155%
COEPRIS CONTROL Y FOMENTO SANITARIO DE ESTABLECIMIENTOS (VERIFICACION)	Dictámenes realizados a establecimientos de insumos para la salud	Dictámenes de insumos para la salud realizados/Dictámenes de insumos para la salud programados	Dictámenes	1408	Trimestral	Enero-diciembre	2213	Se logró la cobertura en 157%
COEPRIS CONTROL Y FOMENTO SANITARIO DE ESTABLECIMIENTOS (VERIFICACION)	Visitas de verificación sanitaria en materia de bienes y servicios	Visitas de verificación en materia de bienes y servicios realizadas/ Visitas de verificación en materia de bienes y servicios programadas	Visitas de verificación	9549	Trimestral	Enero-diciembre	7806	Se logró la cobertura en 82%
COEPRIS CONTROL Y FOMENTO SANITARIO DE ESTABLECIMIENTOS (VERIFICACION)	Visitas de verificación sanitaria en materia de salud ambiental	Visitas de verificación en materia de salud ambiental realizadas/Visitas de verificación en materia de salud ambiental programadas	Visitas de verificación	10094	Trimestral	Enero-diciembre	7289	Se logró cobertura del 72%
COEPRIS CONTROL Y FOMENTO SANITARIO DE ESTABLECIMIENTOS (VERIFICACION)	Impartir pláticas de fomento sanitario	Pláticas de fomento sanitario realizadas/ Pláticas de fomento sanitario programadas	Pláticas	3297	Trimestral	Enero-diciembre	1703	Por aplicación de medidas sanitarias, este indicador logró una cobertura del 52%, sin embargo se incrementó considerablemente con respecto al resultado del año anterior.

"Bajo protesta de decir verdad declaramos que los Estados Financieros y sus Notas, son razonablemente correctos y son responsabilidad del emisor"