

Dirección de Administración

Departamento de Planeación y Finanzas

"2017 Centenario de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos y Año de Domingo Arenas Pérez"

No. Oficio

000848

ASUNTO: Envío de Informes Convenio AFASPE 2016.

Santa Ana Chiautempan, Tlax., a 15 MAR 2017

Pomerolda Flow.

LIC. EDITH ACOSTA PÉREZ DIRECTORA DE OPERACIÓN DE LA SUBSECRETARIA DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD PRESENTE

DIRECT

Le envió los siguientes Informes correspondientes al Cuarto Trimestre, para dar cumplimiento a la cláusula Sexta fracción VI del Convenio de AFASPE 2016 del Centro Nacional para la Salud de la Infancia y la Adolescencia:

- Informe Trimestral sobre el ejercicio, destino y resultados sobre los Recursos Financieros Ministrados.-Programas Vacunación, Salud Infancia y Adolescencia, Cáncer Infancia y Adolescencia.
- Informe Acumulado sobre el ejercicio y destino de los Bienes/Servicios Ministrado.- Programa Vacunación.
- Informe Acumulado sobre los avances de Indicadores Estatales.- Programas Vacunación, Salud Infancia y Adolescencia, Cáncer Infancia y Adolescencia.

Sin más por el momento, reciba un cordial saludo.

ATENTAMENTE

L.A.É. MARIO HERNÁNDEZ RAMÍRE DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN DE LA SECRETARIA DE SALUD

Y O.P.D. SALUD DE TLAXCALA

O.P.D SALUD DE TI CORRESPONDENCIA

c.c.p.- Dr. Alberto Jonguitud Falcón.- Secretario de Salud y Director General del OPD Salud de Tlaxcala. Psc

c.c.p.- Dra. Claudia Salamanca Vázquez- Directora de Promoción a la Salud del OPD Salud de Tlaxcala. Psc

c.c.p.- C.P. Juan Manuel Meneses Tlacocuentla. - Encargado del Depto. de Planeación y Finanzas del OPD Salud de Tlaxcala. Psc

JMMT/arc\*







# INFORME TRIMESTRAL SOBRE EL EJERCICIO, DESTINO Y LOS RESULTADOS SOBRE LOS RECURSOS FINANCIEROS MINISTRADOS

SUSTENTO NORMATIVO: CONVENIO ESPECIFICO, AFASPE, EJERCICIO 2016

Entidad federativa: Tlaxcala

Informe: Cuarto trimestre

Fecha del Reporte: 01/03/2017

Unidad: Centro Nacional para la Salud de la Infancia y la Adolescencia (CENSIA)

		-	The state of the s
	\$0.00	\$	
	\$0.00	\$0.00 \$680,579.70	
AUST			
	\$0.00	\$0.00 \$890,473.00	
BY:			
	\$0.00	\$0.00 \$3,101,323.80	49
ฮ	Comprometidos	nprometidos Ejercidos	
1	Informe acumulado	Informe acumulado al corte	Informe acumulado al corte
Ĭ	nto de recursos pres	Monto de recursos presupuestarios	nto de recursos presupuestarios





# INFORME TRIMESTRAL SOBRE EL EJERCICIO, DESTINO Y LOS RESULTADOS SOBRE LOS RECURSOS FINANCIEROS MINISTRADOS

SUSTENTO NORMATIVO: CONVENIO ESPECIFICO, AFASPE, EJERCICIO 2016

Entidad federativa: Tlaxcala

Informe: Cuarto trimestre

Fecha del Reporte: 01/03/2017

Unidad: Centro Nacional para la Salud de la Infancia y la Adolescencia (CENSIA)

Iorgies	Totaloo	Adolescencia	Cáncer Infancia y	Adolescencia	Salud Infancia y	Vacunacion	Vooisoika	•	Destino del Gasto (Programa)		
Total de monto de rendimientos financieros	\$4,482.12	Sin comentarios.	\$654.82	Sin comentarios.	\$858.95	Sin comentarios.	\$2,968.35	Generados			
dimientos financieros	\$0.00		\$0.00		\$0.00		\$0.00	Comprometidos			
	\$3,891.51		\$568.53		\$745.77		\$2,577.21	Ejercidos	Informe acumulado al corte	Monto de rendimientos financieros	
	\$590.61		\$86.29		\$113.18		\$391.14	Reintegro TESOFE	ulado al corte	entos financieros	
	\$0.00		\$0.00		\$0.00		\$0.00	Por ejercer			
	100.00		100.00		100.00		100.00	Avance %			







#### **MINISTRADOS** RESULTADOS SOBRE LOS RECURSOS FINANCIEROS INFORME TRIMESTRAL SOBRE EL EJERCICIO, DESTINO Y LOS

SUSTENTO NORMATIVO: CONVENIO ESPECIFICO, AFASPE, EJERCICIO 2016

Entidad federativa: Tlaxcala

Informe: Cuarto trimestre

Fecha del Reporte: 01/03/2017

AUTORIZA

Unidad: Centro Nacional para la Salud de la Infancia y la Adolescencia (CENSIA)

Vo. Bo.

ELABORÓ

A.E. MARIO HERNANDEZ RAMIREZ IRECTOR DE ADMINISTRACION

DIRECTORA DE ROMOCIÓN A LA SALUD

DRA CLAUDIA SALAMANCA VÁZQUEZ

SECRETARIO DE SALUD Y DIRECTOR
GÉNERAL DEL ORGANISMO PÚBLICO
DESCENTRALIZADO SALUD DE TLAXCALA DR. ALBERTO JONGUITUD FALCON







## INFORME ACUMULADO SOBRE EL EJERCICIO Y DESTINO DE LOS INSUMOS/BIENES MINISTRADOS

SUSTENTO NORMATIVO: ANEXO 5 DEL CONVENIO AFASPE, EJERCICIO 2016

Fecha del Reporte: 15 de Marzo de 2017

Trimestre: Cuarto trimestre

Entidad Federativa: Tlaxcala

Unidad: Centro Nacional para la Salud de la Infancia y la Adolescencia (CENSIA)

Nota: El valor de cantidad real ministrada solamente contabiliza aquellas ministraciones validadas por el Director de Administración Estatal. El valor de cantidad aplicada solamente contabiliza aquellas aplicaciones validadas por el Coordinador Administrativo Federal.

						Bier	Bienes/Servicios				
	Descripción del Bien /	Fuente de					Acı	Acumulado al corte	rte		
Indice	Descripcion Complementaria	Financiamiento	Cantidad Programada	estimado	Cantidad real Ministrada	Costo total real	% Avance ministrado	Por ministrar	Cantidad real Aplicada	% Avance aplicado	Por aplicar
13.1.1	Vacuna b.c.g. Suspensión Inyectable Cada dosis de 0.1 ml de la Suspensión reconstituida de bacilos Atenuados contiene la cepa: Francesa 1173P2 200 000	Ramo 12-Apoyo Federal	34980	\$612,499.80	34980	\$612,499.80	100.00	0	34980	100.00	0
1.1.1.2	Vacuna recombinante contra la hepatitis b. Suspensión Inyectable Cada dosis de 0.5 ml contiene: Antigeno de superficie del Virus de la hepatitis B pur	Ramo 12-Apoyo Federal	76950	\$1,215,810.00	76950	76950 \$1,215,810.00	100.00	0	76950	100.00	0
1.1.1.3	Vacuna acelular antipertussis, con toxoides différico y tetánico adsorbidos, con vacuna antipoliomielítica inactivada y con vacuna conjugada de haemop	Ramo 12-Apoyo Federal	77320	\$13,353,164.00	77320	77320 \$13,353,164.0	100.00	0	77320	100.00	0
1.1.1.5	Vacuna pentavalente contra rotaVirus. Suspensión Cada dosis de 2 ml contiene: Serotipo reordenado G1 2,21 X 106 UI Serotipo reordenado G2 2,84 X 106 U	Anexo IV - Apoyo Federal	41250	\$2,571,525.00	41250	41250 \$2,571,525.00	100.00	0	41250	100.00	0







## INFORME ACUMULADO SOBRE EL EJERCICIO Y DESTINO DE LOS INSUMOS/BIENES MINISTRADOS

SUSTENTO NORMATIVO: ANEXO 5 DEL CONVENIO AFASPE, EJERCICIO 2016

Fecha del Reporte: 15 de Marzo de 2017

Trimestre: Cuarto trimestre

Entidad Federativa: Tlaxcala

Unidad: Centro Nacional para la Salud de la Infancia y la Adolescencia (CENSIA)

Nota: El valor de cantidad real ministrada solamente contabiliza aquellas ministraciones validadas por el Director de Administración Estatal. El valor de cantidad aplicada solamente contabiliza aquellas aplicaciones validadas por el Coordinador Administrativo Federal.

						Bier	Bienes/Servicios				
	Descripción del Bien /	Fuente de	G 101 00 86				Acı	Acumulado al corte	rte		
Indice	Descripcion Complementaria	Financiamiento	Cantidad Programada	Costo total estimado	Cantidad real Ministrada	Costo total real	% Avance ministrado	Por ministrar	Cantidad real Aplicada	% Avance aplicado	Por aplicar
1.1.1.6	Vacuna conjugada neumococica 13-valente. Suspensión Inyectable Cada dosis de 0.5 ml contiene: Sacáridos de Streptococcus pneumoniae de los serotipos 1	Anexo IV - Apoyo Federal	61320	61320 \$11,270,616.00	61320	61320 \$11,270,616.0 0	100.00	0	61320	100.00	0
1.1.1.8	Vacuna doble viral (sr) contra sarampión y rubéola. Syspensión Inyectable Cada dosis de 0.5 ml de vacuna reconstituida contiene: Virus Atenuados del s	Ramo 12-Apoyo Federal	24410	\$565,335.60	24410	\$565,335.60	100.00	0	24410	100.00	0
1.1.1.17	Vacuna antineumocóccica. Solución Inyectable Cada dosis de 0.5 ml contiene: Poliósidos purificados del Streptococcus pneumoníae serotipos 1, 2, 3, 4,	Ramo 12-Apoyo Federal	11500	\$1,318,015.00	11500	11500 \$1,318,015.00	100.00	0	11500	100.00	0
1.1.1.19	Vacuna de refuerzo contra difteria, tetanos y tosferina acelular (tdpa). Suspensión Inyectable Cada dosis de 0.5 ml contiene: Toxoide diftérico no men	Ramo 12-Apoyo Federal	10310	\$1,667,127.00	10310	10310 \$1,667,127.00	100.00	0	10310	100.00	0





## INFORME ACUMULADO SOBRE EL EJERCICIO Y DESTINO DE LOS INSUMOS/BIENES MINISTRADOS

SUSTENTO NORMATIVO: ANEXO 5 DEL CONVENIO AFASPE, EJERCICIO 2016

Fecha del Reporte: 15 de Marzo de 2017

Trimestre: Cuarto trimestre

Entidad Federativa: Tlaxcala

Unidad: Centro Nacional para la Salud de la Infancia y la Adolescencia (CENSIA)

Nota: El valor de cantidad real ministrada solamente contabiliza aquellas ministraciones validadas por el Director de Administración Estatal. El valor de cantidad aplicada solamente contabiliza aquellas aplicaciones validadas por el Coordinador Administrativo Federal.

Programa	Programa : Vacunación										The state of the s
						Bien	Bienes/Servicios				II.
	Descripción del Bien /	Fuente de	:				Acı	Acumulado al corte	orte		
Indice	Descripcion Complementaria	Financiamiento	Programada	estimado	Cantidad real Ministrada	Costo total real	% Avance ministrado	Por ministrar	Cantidad real Aplicada	% Avance aplicado	Por aplicar
1.1.1.21	Vacuna recombinante contra la hepatitis b. Suspensión Inyectable Cada dosis de 1 ml contiene: AgsHb 20 ?g Envase con un frasco ampula con 10 ml (10 do	Ramo 12-Apoyo Federal	2400	\$38,400.00	2400	\$38,400.00	100.00	0	2400	100.00	0
1.1.1.24	Vacuna antiinfluenza. Suspensión Inyectable Cada dosis de 0.5 ml contiene: FrAcciónes antigénicas purificadas de Virus de influenza inactivados corres	Anexo IV - Apoyo Federal	121670	\$6,706,450.40	121670	121670 \$6,706,450.40	100.00	0	121670	100.00	0
1.1.1.24	Vacuna antiinfluenza. Suspensión Inyectable Cada dosis de 0.5 ml contiene: FrAcciónes antigénicas purificadas de Virus de influenza inactivados corres	Ramo 12-Apoyo Federal	125050	\$6,892,756.00	125050	125050 \$6,892,756.00	100.00	0	125050	100.00	0
1.2.1.5	Vacuna contra el Vírus del papiloma humano. Suspensión Inyectable Cada dosis de 0.5 ml contiene: Proteína L1 Tipo 16 20 7g Proteína L1 Tipo 18 20 7g E	Anexo IV - Apoyo Federal	21350	\$3,351,096.00	21350	21350 \$3,351,096.00	100.00	0	21350	100.00	. 0







#### **INSUMOS/BIENES MINISTRADOS** INFORME ACUMULADO SOBRE EL EJERCICIO Y DESTINO DE LOS

SUSTENTO NORMATIVO: ANEXO 5 DEL CONVENIO AFASPE, EJERCICIO 2016

Fecha del Reporte: 15 de Marzo de 2017

Trimestre: Cuarto trimestre

Entidad Federativa: Tlaxcala

Unidad: Centro Nacional para la Salud de la Infancia y la Adolescencia (CENSIA)

Nota: El valor de cantidad real ministrada solamente contabiliza aquellas ministraciones validadas por el Director de Administración Estatal.

El valor de cantidad aplicada solamente contabiliza aquellas aplicaciones validadas por el Coordinador Administrativo Federal

DIRECTORA DE ATENCIÓN PRIMARIA A LA DRA CLAUDIA SALAMANCA VAZQUEZ

AUTORIZA

ELABORÓ

Vo. Bo.

L'A.E. MARIO HERNANDEZ RAMIREZ DIRECTOR DE ADMINISTRACION

SECRETARIO DE SALUD Y DIRECTOR
GENERAL DEL ORGANISMO PÚBLICO
DESCRITRALIZADO SALUD DE TLAXCALA DR. ALBERTA JONGUITUD FALCÓN





### INFORME ACUMULADO SOBRE AVANCES DE INDICADORES ESTATALES

SUSTENTO NORMATIVO: CONVENIO ESPECIFICO, AFASPE, EJERCICIO 2016

Fecha del Reporte: 3 de Marzo de 2017
Trimestre: Cuarto trimestre

Entidad Federativa: Tlaxcala

Unidad: Centro Nacional para la Salud de la Infancia y la Adolescencia (CENSIA)

4	ω	2	-4		Prog	7	Ø	, Q	4	ω	Ю	-		Prog	Entide
2.1.1	1.4.1	1.2.2	1.2.1	indice	rama	1.5.2	1.5.1	1.4.1	3.1	1.2.2	1.2.1	4	Índice	rama.	
Realizar acciones de sensibilización entre el personal de salud y la comunidad sobre prevención de maltrato infantil.	Realizar evaluación y registro nutricional durante la consulta de adolescentes de 10 a 19 años.	Ingresar a control nutricional y dar seguimiento a los menores de 10 años con sobrepeso u obesidad.	Ingresar a control nutricional y dar seguimiento a los menores de 10 años con desnutrición o bajo peso.	e Actividad General	Programa: Salud Infancia y Adolescencia	Fortalecer el uso del sistema de Información del Programa de Vacunación.	Analizar las acciones del programa de vacunación con base en los registros de los diferentes sistemas de información.	Definir los alcances y contenidos de la supervisión del programa de vacunación.	Diseñar los contenidos temáticos de la capacifación del programa de vacunación.	Campaña de Vacunación contra influenza Estacional 2016-2017	Ejecutar las acciones de vacunación correspondientes a las semanas nacionales de salud.	Aplicar los diferentes biológicos necesarios para completar los esquemas de vacunación.	e Actividad General	Programa: Vacunación	
El número de sesiones informativas otorgadas a personal de salud y tutores en prevención de maltrato infantil.	El Porcentaje de adolescentes de 10 a 19 años que se les aplica el IMC en consulta.	Proporción de niños menores de 10 años de edad con sobrepeso u obesidad ingresados a control nutricional.	Proporción de menores de 10 años de edad con desnutrición o bajo peso, ingresados a control nutricional.	Indicador		La proporción del total de Unidades Médicas que registran dosis aplicadas del esquema de Vacunación mensuálmente en el Sistema de Información en Salud.	Cobertura de vacunación de SRP al año de edad	Supervisiones realizadas del Programa de Vacunación Universal.	Capacitaciones realizadas del Programa de Vacunación Universal al personal de salud involucrado.	Logro de aplicación de la Vacuna de Influenza Estacional durante el último trimestre del 2016	Cobertura de vacuna VPH aplicada en Semanas Nacionales de Salud	Porcentaje de cobertura de vacunación con esquema completo en menores de un año de edad	Indicador		
Semestral	Semestral	Trimestral	Trimestral	Frecuencia de medición		Trimestral	Semestral	Semestral	Trimestral	Trimestral	Anual	Semestral	Frecuencia de medición		
Al corte	Al corte	Al corte	Al corte	a Medición de avance		Al corte	Al corte	Al corte	Acumulable	Al corte	Al corte	Al corte	Frecuencia de Medición de medición avance		
Se realiza el 70% o más de las sesiones con información en prevención de maltrato infantil programadas para el personal de salud y tutores de los menores de 10 años.	Aplicar al menos al 90% de los adolescentes de 10 a 19 años que acudan a consulta el Índice de Masa Corporal.	Del total de los menores de 10 años de edad con sobrepeso u obesidad, se deben ingresar al menos el 80% a control nutricional.	Del total de los menores de 10 años de edad con desnutrición o bajo peso, se deben ingresar al menos el 80% a control nutricional.	Meta		Garantizar que al menos el 95% del total de Unidades Médicas, registren dosis aplicadas del esquenta de Vacunación mensualmente en el Sistema de Información en Salud.	Alcanzar la cobertura igual o superior al 95% de vacunación en niños de 1 año de edad con SRP	Lograr el cumplimiento del 90% de las supervisiones programadas al Programa de Vacunación Universal.	Lograr el cumplimiento del 90% de las capacitaciones programadas al personal del Programa de Vacunación Universal.	Lograr la aplicación del 50% de la vacuna programada y programada en cada Entidad Federativa, en último trimestre del 2016(Octubre a diciembre);	Lograr el 90% de la cobertura contra el VPH para las Semanas Nacionales de Salud	Alcanzar la cobertura del 90% de vacunación en niños menores de un año de edad con esquema de vacunación completo.	Meta		
100.00	90,00	100.00	100.00	Meta programada		95,00	95.00	90,00	90.00	50,00	90,00	90.00	Meta programada		
\$5,000.00	\$80,000.00	\$40,000.00	\$4,715,000.00	Presupuesto		\$56,801.00	\$524,812.92	\$19,158.78	\$97,007.00	\$100.00	\$4,536,493.73	\$86,469,158.50	Presupuesto		
100.00	89,00	100.00	100.00	Meta realizada F		100.00	95.00	95,00	110.00	61.00	100.00	93,00	Meta realizada P		
100.00 %	98.00 %	100.00 %	100.00 %	Porcentaje Est avance		105.00 %	100.00 %	105.00 %	122.00 %	122.00 %	111.00 %	103.00 %	Porcentaje Est avance		







## INFORME ACUMULADO SOBRE AVANCES DE INDICADORES ESTATALES

SUSTENTO NORMATIVO: CONVENIO ESPECIFICO, AFASPE, EJERCICIO 2016

17	ō	ជាំ	4	ώ	12	2	10	ø	COS	7	g	Ch		Prog
6.3.1	6.2.1	6.1	5.5.2	5.5.1	5.3.1	5.2.1	5.1.1	4.1.2	4.	3.1.1	2.2.2	2.2.1	indice	rama:
Realizar y dar seguimiento a las reuniones de los. Grupos de Atención Integral para la Salud de la Adolescencia (GAIA) en las Entidades Federativas	Operar y monitorear los Grupos de Adolescentes Promotores de la Salud (GAPS).	Realizar la Semana Nacional de Salud de la Adolescencia en las entidades federativas.	Olorgar estimulación temprena a menores de 5 años de edad con resultado global, normal o rezago; en la Evaluación del Desarrolio Infantil.	Realizar la Evaluación del Desarrollo Infantil en menores de 5 años durante la consulta del niño sano	Evaluar el cumplimiento del Comité Estatal de Mortàlidad en la Infancia.	Atender a menores de cinco años con tratamiento sintomático para enfermedades respiratonas agudas.	Atender a menores de cinco años con diarrea que reciben tratamiento de Los menores de cinco años con Enfermedad Diarreica hidratación con Plan Á y B.  Aguda que reciben tratamiento con Plan Á y B.	Capacitar e Informar a las madres del menor de diez años en temas de atención integrada en la infancia.	Capacitar al personal de salud operativo del Primer Nivel de Atención en contacto con el paciente, en temas de Atención integrada en la Infancia y la Adolescencia en modalidad presencial o a distancia.	Realizar supervisión y monitoreo del programa de infancia y adolescencia en las entidades federativas.	Realizar intervenciones de prevención de violencia en la familia y la El Porcentaje de intervenciones de prevención de violencia en la familia y la comunidad.	Impartir sesiones informativas para adolescentes, madres, padres o tutores en materia de prevención de violencia familiar y entre pares.	Actividad General	Programa: Salud Infancia y Adolescencia
El Total de reuniones del Grupo de Atención Integral para la Salud de la Adolescencia (GAIA), en el año.	El Total de Grupos de Adolescentes Promotores de la Salud operando en cada Entidad Federativa,	El Porcentaje de Jurisdicciones Sanitarias que realizaron la Semana Nacional de Salud de la Adolescencia en cada Entidad Federativa.	La proporción de menores de cinco años de edad que acuderon por primera vez en el año, a sesiones de estimulación temprana.	El porcentaje de menores de 5 años de edad tamizados con la Evaluación del Desarrollo Infantil en la consulta del niño sano	La Proporción de sesiones realizadas del Comité de Estrategias para la Reducción de la Mortalidad en la Infancia respecto a las programadas.	La proporción de menores de cinco años de edad con Infección Respiratoria Aguda de primera vez que reciben tratamiento sintomático.	Los menores de cinco años con Enfermedad Diarreica Aguda que reciben tratamiento con Plan A $\gamma$ B.	La proporción de madres capacitadas e informadas en Atención Integrada en la Infancia.	La proporción del personal de Salud del primer nivel de atención en contacto con el paciente, capacitado en ternas de atención integrada en la infancia y la adolescencia en modalidad presencial o a distancia.	La proporción de supervisiones realizadas al Programa de Atención a la Salud de la Infancia y la Adolescencia en el año.	El Porcentaje de intervenciones de prevención de violencia en la familia y la comunidad.	El Porcentaje de sesiones informativas para adolescentes, madres, padres y/o tutores en prevención de violencia.	Indicador	
Trimestral	Trimestral	Anual	Trimestral	Trimestral	Trimestral	Trimestral	Trimestral	Trimestral	Semestral	Semestral	Trimestral	Trimestral	Frecuencia de Medicion de medición avance	
Al corte	Al corte	Al corte	Al corte	Al corte	Al corte	Al corte	Al corte	Al corte	Al corte	Al corte	Al corre	Al corte	Medición de avance	
Realizar al menos 5 Reuniones del Grupo de Atención Integral para la Salud de la Adolescencia (GAIA) anuales, en la Entidad Federativa.	Operar y monitorear al menos 4 GAPS por Jurisdicción Sanitaria en cada Entidad Federativa.	Realizar la Semana Nacional de Salud de la Adolescencia en el 100% de las Jurisdicciones Sanitarias en la Entidad Federativa.	Al menos 60% de menores de cinco años de edad con resultado global, normal o rezago, en la Evaluación del Desarrollo Infantil, recibe Estimulación Temprana.	Aplicar la Evaluación del Desarrollo Infantil en al menos el 20% de los menores de cinco años de edad durante la consulta de niño sano.	Cumplimiento del 90% o más de las sesiones programadas del Comité de Estrategias para la Reducción de la Mortalidad en la Infancia.	El 70% o más de los menores de cinco años de edad que acuden a consulta de primera vez por Infección Respiratoria Aguda reciben tratamiento sintomático.	El 98% o más de los menores con Enfermedades Diarreicas Agudas de primera vez, recibe tratamiento con Plan A y B de hidratación	El 70% de las madres estimadas de menores de 10 años de edad reciben capacidación e información en temas de Atención Integrada en la Infancia.	Capacitar al menos al 20% del personal de salud operativo del Primer Nivel de Atención en contacto con el paciente, en termas de Atención Integrada en la infrancia y la Adolescencia en modalidad presencial o a distancia.	Realizar al menos el 80% de supervisiones programadas, al Programa de Atención a la Salud de la Infancia y la Adolescencia en el año.	Realizar al menos el 70% de intervenciones de prevención de violencia en la familia y la comunidad.	Realizar al menos el 90% de sesiones informativas para adolescentes, madres, padres y/o tutores en prevención de violencia.	e Meta	
100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	Meta programada	
\$40,028.94	\$167,000.00	\$67,200.35	\$25,000.00	\$20,000.00	\$160,514.55	\$3,592,644.32	\$3,441,015.40	\$24,257.00	\$977,473.00	\$395,748.00	\$1.00	\$54,272.21	Presupuesto	
100.00	100.00	100.00	100.00	80.00	100.00	80.00	100.00	100.00	100.00	100.00	0.00	100.00	Meta realizada F	
100.00 %	100.00 %	100.00 %	100.00 %	80.00	100.00 %	80.00 %	100.00 %	100.00 %	100.00 %	100.00 %	0.00%	100.00 %	Porcentaje avance	
% A	% A	% A	% A	% A	% A	% A	% A	% A	% A	% A	% A	% A	e Estatus	







### INFORME ACUMULADO SOBRE AVANCES DE INDICADORES ESTATALES

SUSTENTO NORMATIVO: CONVENIO ESPECIFICO, AFASPE, EJERCICIO 2016

100000000000000000000000000000000000000	Programa:
	Cáncer
	Infancia
The second second	y Adolescencia
-	
ı	

10	ω	CO CO	7	O)	(J)	.4	ω	и	-		Proc
4.2.1	4.1.1	3.3.1	3,1.1	2.1.3	2.1.2	2.1.1	1.2.2	12.1	1.1.1	Índice	rama:
Activar aulas en los Hospitales de las 31 entidades federativas	Diseñar, reproducir y distribuir material difusión y sobre Sigamos Aprendiendo en el Hospital	Seguimiento de los pacientes menores de 18 años con cáncer	Dar seguimiento a los procesos de captura, actualización y calidad en los sistemas de información relacionados al cáncer en la infancia y adolescencia	Detección temprana de casos de cáncer en menores de 18 años	Realización de Talleres de búsqueda intencionada de casos con sospecha de cáncer, para la aplicación de la cédula	Capacitar al personal de salud en materia del cáncer en menores de 18 Capacitación a Médicos pasantes en primer nivel de años de atención, Médicos Generales y Pediatras del 1er y 2 de atención; así como a personal de enfermeria de l Unidad Médica Acreditada.	Implementación de la búsqueda intencionada de sospecha de cáncer en Número de Menores de 18 años evaluados con cédula de menores de 18 años	Dar seguimiento la la operación de los Consejos. Estatales de Prevención y Tratamiento del Câncer en la Infancia y Adolescencia (COECIA)	Supervisar proceso de operación del Programa del Cáncer en la Infancia y Adolescencia	Actividad General	Programa: Cancer Infancia y Adolescencia
Activar las Aulas de Sigamos Aprendiendo en el Hospital en las entidades federativas	Material de Difusión relacionado al Programa Sigamos	Dar seguimiento a los Pacientes menores de 18 años con cáncer	Evaluación y análisis de los sistemas de información relacionados al cáncer en la infancia y adolescencia	Detección temprana de casos de cáncer en menores de 18 años	Talleres de búsqueda intencionada de casos con sospecha de cáncer	Capacitación a Médicos pasantes en primer nivel de atención, Médicos Generales y Pediatras del 1er y 2do nivel de atención; así como a personal de enfermería de la Unidad Médica Acreditada.	Número de Menores de 18 años evaluados con cédula de detección de signos y síntomas de sospecha de cáncer	Evaluación de los Consejos Estatales de Prevención y Tratamiento del Cáncer en la Infancia y Adolescencia (COECIA)	Supervisiones realizadas a unidades médicas acreditadas en oncología pediátrica y da primer nivel de atención	Indicador	
Trimestral	Trimestral	Trimestral	Trimestral	Semestral	Semestral	Trimestral	Trimestral	Trimestra	Trimestral	Frecuencia de medición	
Acumulable	Acumulable	Acumulable	Acumulable	Acumulable	Acumulable	Acumulable	Acumulable	Acumulable	Acumulable	Medición de avance	
Activación de nuevas aulas para la estrategia de Sigarnos Aprendiendo en el Hospital en entidades federativas	Desarrollar y distribuir el material en ternas relacionados de Sigamos Aprendiendo en el Hospital	Que el 80% de los pacientes diagnosticados a partir del 2006 estén registrados en el RCNA y tengan seguimiento en el año, excepto para los casos reportados en vigilancia, abandono, defunción o referido	100% de los casos de cáncer en menores de 18 años registrados en el Fondo de Protección contra Gastos Catastróficos, estén capturados y actualizados en el Registro Nacional de Cáncer en Niños y Adolescentes.	Detectar el 32% o más de casos de cáncer en etapas tempranas de los casos diagnosticados en menores de 18 años	Realizar el 100% de los Talleres de búsqueda intencionada de casos con sospecha de cáncer	Capacitar al 100% de los médicos pasantes en primer nivel de atención, al 20% de Médicos Generales y Pediatras del 1er y 2do nivel de atención en contacto con el paciente de los Senvicios Estatales de Salud. Así como a personal de enfermeria de la Unidad Médica Acreditada una vez al año	Aplicar la cedula de signos y sintomas de sospecha de cáncer en menores de 18 años al 80% de los pacientes menores de 18 años que acuden a consulta de primera vez en el año	Realizar al menos 2 assiones ordinarias de los Consejos Estatales de Prevención y Tratamiento del Caincer en la Infancia y Adolescencia (COECIA) y 2 de cada uno de sus Comités. Abordar mínimo 5 ternas y generar los acuerdos necesarios resolviendo el 90% de ellos.	Realizar el 100% de las Supervisiones programadas a Unidades de Primer Nivel de Atención y la(s) UMA que realizan acciones del programa de Cáncer.	Meta	
100.00	80.00	100,00	99.99	100.00	100,00	80,00	100.00	90.00	90,00	Meta programada	
\$40,100.00	\$55,881.00	\$30,000.00	\$199,524.00	\$74,800.00	\$40,000.00	\$175,000.00	\$27,000.00	\$30,000.00	\$348,684.00	Presupuesto N	
100.00	80.00	88.00	100.00	94.00	100.00	70.00	17.00	45.00	90.00	Meta realizada	
0 100.00%	0 100.00%	88.00 %	100.00 %	94.00%	100.00 %	87.00 %	17.00 %	50.00 %	_	Porcentaje avance	
Þ	Þ	Þ	Þ	Þ	Þ	>	Þ	>	Þ	Estatus	







SUSTENTO NORMATIVO: CONVENIO ESPECIFICO, AFASPE, EJERCICIO 2016 INFORME ACUMULADO SOBRE AVANCES DE INDICADORES ESTATALES

DRA CLAUDA BALAMANCA VAZQUEZ DIRECTORA DE PROMOCIÓN A LA SALUD

ELABORO

DR. ALBERTO JONGOTHUD FALCÓN
SECRETARIO DE ANUD Y DIRECTOR
GENERAL DE ORGANISMO PÚBLICO
DESCENTRAJÍZADO SALNO DE TLAXCALA

AUTORIZA