



INFORME ACUMULADO SOBRE AVANCES DE INDICADORES ESTATALES

SUSTENTO NORMATIVO: CONVENIO ESPECIFICO, AFASPE, EJERCICIO 2016

Fecha del Reporte: 28 de Abril de 2016

Trimestre: Primer trimestre

Entidad Federativa: Tlaxcala

Unidad: Centro Nacional para la Prevención y el Control del VIH/SIDA (CENSIDA)

	erativa: Tiaxcala : VIH/SIDA e ITS									
Indice		Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto	Meta realizada	Porcentaje Est	atus
1 2.2.1	Establecer programas de prevención combinada e incrementar el acceso y disponibilidad a insumos y servicios preventivos.	oMide el número de condones distribuidos en el año por persona con VIH e ITS que acuden a los servicios especializados (Sais y Capasits).	Trimestral		Para la obtención de la meta se tomaron en cuenta para el numerador los condones distribuidos en personas con VIH e ITS en el 2013 en los servicios especializados de la SS y para el denominador las personas con VIH que se encuentran registradas en el SALVAR. A partir del dato nacional de condones distribuidos por personas con VIH registradas en el SALVAR (basal 2013=79) se calculó la brecha existente para llegar a la meta de condones por persona año al 2018 =271. Esta brecha se dividió en 5 años (2014-2018) y se distribuyó de manera equitativa hasta llegar al 100% en el último año. En este sentido, el promedio nacional será la meta para todas las entidades federativas. Para 2016 la meta es 194 condones por persona.	194.00	\$2,056,330.83	14.00	7.00 %	
2 4.1.1	Realizar la detección y entrega temprana de resultados, con estrategias de acompañamiento para asegurar la retención en los servicios.	Es la proporción de personas no tratadas anteriormente con un recuento de linfocitos CD4 menor a 200 células/µl, con respecto a la meta de personas no tratadas anteriormente, que tuvieron un primer recuento de CD4 durante el periodo de notificación en la Secretaria de Salud (SS).	Trimestral	Al corte	El ideal es cumplir el 100% de la meta anual que es 36% de diagnóstico tardio. Para obtener la meta del 2015 se utilizó: a) La basal 2012 "Porcentaje de personas seropositivas cuyo primer recuento de linfocitos CD4 fue de menos de 200 células/ji". b) Porcentaje de la meta 2016 (36%) del Programa de Acción Específico respuesta al VIH, sida e ITS 2013-2018.	100.00	\$4,556,904.82	61.0	61.00 %	Α .
					El proceso fue el siguiente: 1) Al porcentaje de personas seropositivas cuyo primer recuento de inflocitos CD4 fue de menos de 200 cèlulas/jul del 2012 (basal nacional) se le restó 30% (meta 2018). 2) El porcentaje obtenido, que resulta ser la diferencia entre la meta nacional 2014 y la meta 2018, se distribuyó equitativamente entre 2014-2018 para llegar en el 2018 a la meta programada.					





INFORME ACUMULADO SOBRE AVANCES DE INDICADORES ESTATALES

SUSTENTO NORMATIVO: CONVENIO ESPECIFICO, AFASPE, EJERCICIO 2016

Entidad federativa: Tlaxcala

Programa: VIH/SIDA e ITS

Indi	ice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatu
3 4.2	2.1	Mejorar los servicios de atención integral de calidad y asegurar tratamiento antirretroviral oportuno, con estrategias que aseguren su adherencia.	Mide impacto de la terapia ARV (TAR) en las personas con al menos 6 meses en TAR en la Secretaría de Salud, a través del porcentaje de personas con carge virál indetectable con 6 meses o más en TAR, con respecto al total de personas con 6 meses o más en tratamiento.	Trimestral	Al corte	A partir del porcentaje de personas en TAR en control virológico a nivel nacional (basal 2013-64%) se calculó la brecha existente para llegar a la meta de control virológico al año 2020 (90%), de acuerdo a los compromisos establecidos por la región latinoamericana y del Caribe en mayo del 2014 (metas LAC). Esta brecha se dividió entre 7 años (2014-2020), asumiendo que cada año aumentará la meta de control virológico de manera equitativa, hasta llegar hasta llegar al 90% en el último año.	75.00	\$6,243,247.81	69.00	92.00 %	A
						En este sentido, el promedio nacional será la meta para todas las entidades federativas.					
4 4.3	1.1	Asegurar los insumos para la detección de las IO, promover su profilaxio y tratamiento oportuno.	sEs el porcentaje de personas referidas a tratamiento para la TB activa en personas en TAR en la Secretarla de Salud, con respecto a la estimación personas en TAR en necesidad de tratamiento para la TB en la Secretaria de Salud.	Trimestral	Al corte	La meta 2016 será 100% para todas las entidades federativas.	100.00	\$630,851,44	100.00	100.00 %	A
5 5.1	.1	Realizar la detección y manejo temprano de las ITS .	Intenta analizar el proceso de atención y seguimiento de las ITS en la Secretaria de Salud, a través de la relación de las consultas de primera vez y subsecuentes. Supone que las consultas subsecuentes deben ser mayores o iguales a las consultas de primera vez, toda vez que un caso de ITS requiere de un mínimo de dos visitas para su control.	Trimestral	Al corte	Este indicador supone que las consultas subsecuentes deben ser mayores o iguales a las consultas de primera vez (reportadas en el SIS), toda vez que un caso de ITS requiere de un mínimo de dos visitas para su control.	100.00	\$3,481,340.00	54.00	54.00 %	A
						La meta 2016 será 100% para todas las entidades federativas.					
6 6.2	2.1	Asegurar tratamiento profiláctico en mujeres embarazadas e hijos.	Mide el porcentaje de cumplimiento del cambio entre el año base (2013) y el año de registro de casos nuevos confirmados de VIH y sida por transmisión vertical, con respecto a la meta de cambio anual.	Anual	Al corte	La meta nacional del indicador porcentaje de cambio entre el año base y el año de registro de casos nuevos confirmados de VIH y sida por transmisión vertical establece reducir el número de casos nuevos de VIH y sida por transmisión vertical en 84.6% al 2018.	100.00	\$112,000.00	0.00	0.00 %	A
						Las entidades federativas reducirán su número de casos nuevos anualmente, de acuerdo a la distribución que presentaron en 2012 (la cual se toma como basal 2013, paer reducir el retraso en la notificación de los casos nuevos de VIH y sida por transmisión vertical), por lo cual, no todas las entidades federativas deberán reducir el mismo número de casos.					
						Se consideran los casos nuevos diagnosticados en todas las instituciones del sector salud. Este indicador está incluido en el PROSESA y el Programa de Acción Específico Respuesta al VIH, el sida e ITS, 2013-2018.					





INFORME ACUMULADO SOBRE AVANCES DE INDICADORES ESTATALES

SUSTENTO NORMATIVO: CONVENIO ESPECIFICO, AFASPE, EJERCICIO 2016

Entidad federativa: Tlaxcala

Programa: VIH/SIDA e ITS

iograma.	VIIIODACTIO							Contract to the second		
Indice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	ë Meta	Meta programada	Presupuesto	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatu
7 6.3.1	Proporcionar tratamiento de sifilis adquirida en mujeres embarazadas y sus parejas.	Mide el porcentaje de cumplimiento del cambio entre el año base y el año de registro de casos nuevos confirmados de sifilis congénita, con respecto a la meta de cambio. Se consideran los casos nuevos diagnosticados en todas las instituciones del sector salud.	Anual		La meta nacional establece reducir a la mitad el número de casos nuevos de sifilis congénita al 2018. Las entidades federativas reducirán anualmente su número de casos nuevos, de acuerdo a la distribución que presenta en su basal 2012, por lo cual, no todas las entidades federativas deberán reducir el mismo número de casos. Este indicador está incluido en el Programa de Acción Especifico Respuesta al VIH, el sida e ITS. 2013-2018.	100.00	\$3,205,074,86	0.0	0 0,00 %	A

Comentarios: Sin comentarios

AUTORIZA

DR. ALEJANDRO GUARNEROS CHUMACERO SECRETARIO DE SALUD Y DIRECTOR GENERAL DEV ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO SALUD DE TLAXCALA DRA CLAUDIA SALAMANCA VÁZQUEZ DIRECTORA DE PROMOCIÓN A LA SALUD





SUSTENTO NORMATIVO: ANEXO 5 DEL CONVENIO AFASPE, EJERCICIO 2016

Fecha del Reporte: 28 de Abril de 2016

Trimestre: Primer trimestre

Entidad Federativa: Tlaxcala

Unidad: Centro Nacional para la Prevención y el Control del VIH/SIDA (CENSIDA)

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

Programa	: VIH/SIDA e ITS										
						Bie	nes/Servicio	s			
Índice	Descripción del Bien /	Fuente de	Cantidad	Costo total			Ac	cumulado al co	orte		196
maise	Descripcion Complementaria	Financiamiento	Programada	estimado	Cantidad real Ministrada	Costo total real	% Avance ministrado	Por ministrar	Cantidad real Aplicada	% Avance aplicado	Por aplicar
2.2.1.9	Condón masculino. De hule látex. Envase con 100 piezas.	Ramo 12-Apoyo Federal	1016	\$68,315.84	0	\$0.00	0.00	1016	0	0.00	
4.1.1.2	Prueba rápida para la determinación cualitativa en sangre total de anticuerpos IgG por inmunocromatografia contra el virus de la inmunodeficiencia hum	Ramo 12-Apoyo Federal	165	\$313,417.50	0	\$0.00	0.00	165	0	0.00	
4.2.1.8	Atazanavir. Cápsula Cada Cápsula contiene: Sulfato de atazanavir equivalente a 300 mg de atazanavir. Envase con 30 Cápsulas.	FPGC-Fideicomiso	1627	\$4,430,939.26	0	\$0.00	0.00	1627	0	0.00	
4.2.1.8	Lamivudina, Solución Cada 100 ml contienen: Lamivudina 1 g Envase con 240 ml y dosificador.	FPGC-Fideicomiso	64	\$53,446.40	0	\$0.00	0.00	64	0	0.00	. !
4.2.1.8	Tenofovir disoproxil fumarato o tenofovir. Tableta Cada Tableta contiene: Tenofovir disoproxil fumarato 300 mg ó Tenofovir disoproxil fumarato 300 mg	FPGC-Fideicomiso	455	\$910,054.60	0	\$0.00	0.00	455	0	0.00	





SUSTENTO NORMATIVO: ANEXO 5 DEL CONVENIO AFASPE, EJERCICIO 2016

Fecha del Reporte: 28 de Abril de 2016

Trimestre: Primer trimestre

Entidad Federativa: Tlaxcala

Unidad: Centro Nacional para la Prevención y el Control del VIH/SIDA (CENSIDA)

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

						Bie	nes/Servicio	s			
Índice	Descripción del Bien /	Fuente de	Cantidad	Cantidad Costo total Acumulado al corte							
	Descripcion Complementaria	Financiamiento	Programada	estimado	Cantidad real Ministrada	Costo total real	% Avance ministrado	Por ministrar	Cantidad real Aplicada	% Avance aplicado	Por aplicar
4.2.1.8	Darunavir. Tableta Cada Tableta contiene: Etanolato de darunavir equivalente a 600 mg de darunavir Envase con 60 Tabletas.	FPGC-Fideicomiso	58	\$288,758.22	0	\$0.00	0.00	58	0	0.00	
4.2.1.8	Efavirenz. Comprimido recubierto, Cada comprimido contiene: Efavirenz 600 mg. Envase con 30 comprimidos recubiertos.	FPGC-Fideicomiso	52	\$19,141.72	0	\$0.00	0.00	52	0	0.00	
4.2.1.8	Abacavir-lamivudina, Tableta, Cada tableta contiene; Sulfato de abacavir equivalente a 600 mg de abacavir, Lamivudina 300 mg. Envase con 30 tabletas.	FPGC-Fideicomiso	765	\$1,039,351.95	0	\$0.00	0.00	765	0	0.00	
4.2.1.8	Emtricitabina-tenofovir disoproxil fumarato. Tableta ReCubierta Cada Tableta ReCubierta contiene: Tenofovir disoproxil Fumarato 300 mg equivalente a 2	FPGC-Fideicomiso	2810	\$5,970,182.20	0	\$0.00	0.00	2810	0	0.00	
4.2.1.8	Etravirina. Tableta Cada Tableta contiene: Etravirina 100 mg Envase con 120 Tabletas.	FPGC-Fideicomiso	53	\$287,751.31	0	\$0.00	0.00	53	0	0.00	





SUSTENTO NORMATIVO: ANEXO 5 DEL CONVENIO AFASPE, EJERCICIO 2016

Fecha del Reporte: 28 de Abril de 2016

Trimestre: Primer trimestre

Entidad Federativa: Tlaxcala

Unidad: Centro Nacional para la Prevención y el Control del VIH/SIDA (CENSIDA)

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

						Bie	nes/Servicio	s			
Índice	Descripción del Bien /	Fuente de	Cantidad	Costo total			Ac	cumulado al ce	orte		
maice	Descripcion Complementaria	Financiamiento	Programada	estimado	Cantidad real Ministrada	Costo total real	% Avance ministrado	Por ministrar	Cantidad real Aplicada	% Avance aplicado	Por aplicar
4.2.1.8	Lopinavir-ritonavir. Solución Cada 100 ml contienen: Lopinavir 8.0 g Ritonavir 2.0 g Envase frasco ámbar con 160 ml y dosificador.	FPGC-Fideicomiso	101	\$169,651.72	0	\$0.00	0.00	101	0	0.00	
4.2.1.8	Abacavir. Solución. Cada 100 ml contienen: Sulfato de abacavir equivalente a 2 g de abacavir. Envase con un frasco de 240 ml y pipeta dosificadora.	FPGC-Fideicomiso	52	\$30,056.00	0	\$0.00	0.00	52	0	0.00	1
4.2.1.8	Raltegravir. Comprimido Cada Comprimido contiene: Raltegravir potásico equivalente a 400 mg de raltegravir Envase con 60 Comprimidos.	FPGC-Fideicomiso	154	\$572,300.96	0	\$0.00	0.00	154	0	0.00	ſ.
4.2.1.8	Ritonavir. Cápsula o Tableta Cada Cápsula o Tableta contiene Ritonavir 100 mg 2 envases con 84 Cápsulas cada uno.	FPGC-Fideicomiso	2465	\$857,721.40	0	\$0.00	0.00	2465	0	0.00	
4.2.1.8	Lopinavir-ritonavir. Tableta Cada Tableta contlene: Lopinavir 100 mg Ritonavir 25 mg Envase con 60 Tabletas.	FPGC-Fideicomiso	143	\$154,154.00	0	\$0.00	0.00	143	0	0.00	





SUSTENTO NORMATIVO: ANEXO 5 DEL CONVENIO AFASPE, EJERCICIO 2016

Fecha del Reporte: 28 de Abril de 2016

Trimestre: Primer trimestre

Entidad Federativa: Tlaxcala

Unidad: Centro Nacional para la Prevención y el Control del VIH/SIDA (CENSIDA)

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

Programa	: VIH/SIDA e ITS										
						Bie	nes/Servicio	s			
Índice	Descripción del Bien /	Fuente de	Cantidad	Costo total			Ac	cumulado al co	orte		
maice	Descripcion Complementaria	Financiamiento	Programada	estimado	Cantidad real Ministrada	Costo total real	% Avance ministrado	Por ministrar	Cantidad real Aplicada	% Avance aplicado	Por aplicar
4.2.1.8	Lopinavir-ritonavir, Tableta Cada Tableta contiene: Lopinavir 200 mg Ritonavir 50 mg Envase con 120 Tabletas.	FPGC-Fideicomiso	1146	\$3,043,776.00	0	\$0.00	0.00	1146	0	0.00	
4.2.1.8	Nevirapina. Tableta Cada Tableta contiene: Nevirapina 200 mg Envase con 60 Tabletas.	FPGC-Fideicomiso	383	\$147,133.28	0	\$0.00	0.00	383	0	0.00	
4.2.1.8	Didanosina. Cápsula con gránulos con capa entérica cada cápsula con gránulos con capa entérica contiene: Didanosina 400 mg. Envase con 30 cápsulas.	FPGC-Fideicomiso	18	\$19,024.38	0	\$0.00	0.00	18	0	0.00	
4.2.1.8	Efavirenz, emtricitabina, tenofovir fumarato de disoproxilo. Tableta Cada Tableta contiene: Efavirenz 600 mg Emtricitabina 200 mg Fumarato de disoprox	FPGC-Fideicomiso	4009	\$9,638,237.35	0	\$0.00	0.00	4009	0	0.00	
5.1.1.2	Prueba rápida inmunocromatográfica para la determinación de anticuerpos de Treponema pallidum en suero o plasma humano. Con sensabilidad no menor al Descripción complementaria El número de unidades y costo es por prueba.	Ramo 12-Apoyo Federal	500	\$25,810.00	0	\$0.00	0.00	500	0	0.00	





SUSTENTO NORMATIVO: ANEXO 5 DEL CONVENIO AFASPE, EJERCICIO 2016

Fecha del Reporte: 28 de Abril de 2016

Trimestre: Primer trimestre

Entidad Federativa: Tlaxcala

Unidad: Centro Nacional para la Prevención y el Control del VIH/SIDA (CENSIDA)

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:	VIH/SIDA e ITS										
		7.4-1	Bienes/Servicios						% Avance		
Índice	Descripción del Bien /	Fuente de	Cantidad	Costo total			Ac	umulado al co	orte		
	Descripcion Complementaria	Financiamiento	Programada	estimado	Cantidad real Ministrada	Costo total real	% Avance ministrado	Por ministrar	Cantidad real Aplicada	% Avance aplicado	Por aplicar

AUTORIZA

DRA CLAUDIA SALAMANCA VÁZQUEZ DIRECTORA DE PROMOCIÓN A LA SALUD ELABORÓ

C.P. LUZ MARIA PORTILLO GARDIA DIRECTORA DE ADMINISTRACION DE LA SECRETARIA DE SALUD Y OPD SALUD DE TLAXCALA 1

DR. AVEJANDRO CUARNEROS CHUMACERO

SECRETARIO DE SALUD Y DIRECTOR

GENERAL DEL ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO SALUD DE TLAXCALA





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: Primer trimestre

Fecha del Reporte: 28/04/2016

Unidad: Centro Nacional para la Prevención y el Control del VIH/SIDA (CENSIDA)

			Monto de recursos p	resupuestarios		
Destino del Gasto (Programa)			Informe acumula	do al corte		
			Reintegro TESOFE	Por ejercer		
VILLICIDA - ITC	\$571,899.00	\$571,899.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$571,899.00
VIH/SIDA e ITS	Sin comentarios.					
	\$571,899.00	\$571,899.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$571,899.00
Totales	Total de monto de recu	rsos presupuestario	S			

		Monto de rendimie	entos financieros						
		Informe acum	ulado al corte						
Generados	Comprometidos	Ejercidos	Reintegro TESOFE	Por ejercer	Avance %				
\$122.34	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$122.34	0.00				
Sin comentarios.									
\$122.34	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$122.34	0.00				
	\$122.34 Sin comentarios.	\$122.34 \$0.00 Sin comentarios.	Generados Comprometidos Ejercidos \$122.34 \$0.00 \$0.00 Sin comentarios.	\$122.34 \$0.00 \$0.00 \$0.00 \$0.00 Sin comentarios.	Informe acumulado al corte Generados Comprometidos Ejercidos Reintegro TESOFE Por ejercer \$122.34 \$0.00 \$0.00 \$0.00 \$122.34 Sin comentarios.				





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: Primer trimestre

Fecha del Reporte: 28/04/2016

Unidad: Centro Nacional para la Prevención y el Control del VIH/SIDA (CENSIDA)

AUTORIZA

DRA CLAUDIA SALAMANCA VAZQUEZ DIRECTORA DE PROMOCION A LA SALUD **ELABORÓ**

C.P. LUZMARIA PORTILLO GARCIA
DIRECTORA DE ADMINISTRACION DE LA
SECRETARIA DE SALUD Y OPD SALUD DE
TLAXCALA

o. Bo.

DR. ALEJANDRO SÚARNEROS CHUMACERO SECRETARIO DE SALUD Y DIRECTOR GENERAL DEL ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO SALUD DE TLAXCALA