



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

INFORME TRIMESTRAL SOBRE EL AVANCE DEL EJERCICIO DE LOS RECURSOS FINANCIEROS MINISTRADOS

SUSTENTO NORMATIVO: CONVENIO ESPECIFICO, AFASPE, EJERCICIO 2022

Entidad federativa: Tlaxcala

Informe: Segundo trimestre

Fecha de generación: 20 de julio de 2022

Unidad: Centro Nacional de Equidad de Género y Salud Reproductiva (CNEGSR)

| Programa | Monto de recursos presupuestarios | | | | | |
|-----------------------|-----------------------------------|------------------|---------------|------------------|------------------|------------------|
| | Informe acumulado al corte | | | | | |
| | Programados | Ministrados | Comprometidos | Ejercidos | Reintegro TESOFE | Por ejercer |
| SSR para Adolescentes | \$2,785,230.0000 | \$2,228,408.0000 | \$0.0000 | \$492,588.0000 | \$0.0000 | \$1,735,820.0000 |
| | Sin comentarios. | | | | | |
| PF y Anticoncepción | \$3,382,813.3600 | \$2,642,836.3600 | \$0.0000 | \$787,515.0000 | \$0.0000 | \$1,855,321.3600 |
| | Sin comentarios. | | | | | |
| Salud Materna | \$7,346,542.7500 | \$5,411,096.2500 | \$0.0000 | \$2,465,005.0000 | \$0.0000 | \$2,946,091.2500 |
| | Sin comentarios. | | | | | |
| Salud Perinatal | \$2,592,061.6000 | \$2,345,297.6000 | \$0.0000 | \$211,467.0000 | \$0.0000 | \$2,133,830.6000 |
| | Sin comentarios. | | | | | |
| Aborto Seguro | \$1,295,950.0000 | \$661,540.0000 | \$0.0000 | \$251,040.0000 | \$0.0000 | \$410,500.0000 |
| | Sin comentarios. | | | | | |
| Violencia de Género | \$2,585,379.0000 | \$1,810,087.0000 | \$0.0000 | \$1,515,042.5000 | \$0.0000 | \$295,044.5000 |
| | Sin comentarios. | | | | | |
| Igualdad de Género | \$1,465,192.0000 | \$838,264.0000 | \$0.0000 | \$313,464.0000 | \$0.0000 | \$524,800.0000 |
| | Sin comentarios. | | | | | |



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

INFORME TRIMESTRAL SOBRE EL AVANCE DEL EJERCICIO DE LOS RECURSOS FINANCIEROS MINISTRADOS

SUSTENTO NORMATIVO: CONVENIO ESPECIFICO, AFASPE, EJERCICIO 2022

Entidad federativa: Tlaxcala

Informe: Segundo trimestre

Fecha de generación: 20 de julio de 2022

Unidad: Centro Nacional de Equidad de Género y Salud Reproductiva (CNEGSR)

| Programa | Monto de recursos presupuestarios | | | | | |
|--|-----------------------------------|-------------------|---------------|------------------|------------------|-------------------|
| | Informe acumulado al corte | | | | | |
| | Programados | Ministrados | Comprometidos | Ejercidos | Reintegro TESOFE | Por ejercer |
| Cáncer | \$2,520,470.6300 | \$1,525,290.6300 | \$0.0000 | \$592,686.0000 | \$0.0000 | \$932,604.6300 |
| | Sin comentarios. | | | | | |
| Totales | \$23,973,639.3400 | \$17,462,819.8400 | \$0.0000 | \$6,628,807.5000 | \$0.0000 | \$10,834,012.3400 |
| Total de monto de recursos presupuestarios | | | | | | |

| Programa | Monto de rendimientos financieros | | | | | |
|-----------------------|-----------------------------------|---------------|-----------|------------------|--------------|----------|
| | Informe acumulado al corte | | | | | |
| | Generados | Comprometidos | Ejercidos | Reintegro TESOFE | Por ejercer | Avance % |
| SSR para Adolescentes | \$1,046.4500 | \$0.0000 | \$0.0000 | \$0.0000 | \$1,046.4500 | 0.00 |
| | Sin comentarios. | | | | | |
| PF y Anticoncepción | \$1,120.4100 | \$0.0000 | \$0.0000 | \$0.0000 | \$1,120.4100 | 0.00 |
| | Sin comentarios. | | | | | |
| Salud Materna | \$1,788.8100 | \$0.0000 | \$0.0000 | \$0.0000 | \$1,788.8100 | 0.00 |
| | Sin comentarios. | | | | | |



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

INFORME TRIMESTRAL SOBRE EL AVANCE DEL EJERCICIO DE LOS RECURSOS FINANCIEROS MINISTRADOS

SUSTENTO NORMATIVO: CONVENIO ESPECIFICO, AFASPE, EJERCICIO 2022

Entidad federativa: Tlaxcala

Informe: Segundo trimestre

Fecha de generación: 20 de julio de 2022

Unidad: Centro Nacional de Equidad de Género y Salud Reproductiva (CNEGSR)

| Programa | Monto de rendimientos financieros | | | | | |
|---------------------|--|---------------|-----------|------------------|--------------|----------|
| | Informe acumulado al corte | | | | | |
| | Generados | Comprometidos | Ejercidos | Reintegro TESOFE | Por ejercer | Avance % |
| Salud Perinatal | \$1,283.4900 | \$0.0000 | \$0.0000 | \$0.0000 | \$1,283.4900 | 0.00 |
| | Sin comentarios. | | | | | |
| Aborto Seguro | \$248.4600 | \$0.0000 | \$0.0000 | \$0.0000 | \$248.4600 | 0.00 |
| | Sin comentarios. | | | | | |
| Violencia de Género | \$188.5000 | \$0.0000 | \$0.0000 | \$0.0000 | \$188.5000 | 0.00 |
| | Sin comentarios. | | | | | |
| Igualdad de Género | \$317.5800 | \$0.0000 | \$0.0000 | \$0.0000 | \$317.5800 | 0.00 |
| | Sin comentarios. | | | | | |
| Cáncer | \$564.6400 | \$0.0000 | \$0.0000 | \$0.0000 | \$564.6400 | 0.00 |
| | Sin comentarios. | | | | | |
| Totales | \$6,558.3400 | \$0.0000 | \$0.0000 | \$0.0000 | \$6,558.3400 | 0.00 |
| | Total de monto de rendimientos financieros | | | | | |



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

INFORME TRIMESTRAL SOBRE EL AVANCE DEL EJERCICIO DE LOS RECURSOS FINANCIEROS MINISTRADOS

SUSTENTO NORMATIVO: CONVENIO ESPECIFICO, AFASPE, EJERCICIO 2022

Entidad federativa: Tlaxcala

Informe: Segundo trimestre

Fecha de generación: 20 de julio de 2022

Unidad: Centro Nacional de Equidad de Género y Salud Reproductiva (CNEGSR)

AUTORIZA

MAIS HUGO CELIS GALICIA
DIRECTOR DE ATENCIÓN PRIMARIA A LA
SALUD

ELABORÓ

C.P. JULIO CESAR MENESES GUERRERO
DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN

Vo. Bo.

DR. RIGOBERTO ZAMUDIO MENESES
SECRETARIO DE SALUD Y DIRECTOR
GENERAL DEL ORGANISMO PÚBLICO
DESCENTRALIZADO SALUD DE TLAXCALA



INFORME TRIMESTRAL SOBRE EL AVANCE EN EL SUMINISTRO Y DESTINO DE LOS INSUMOS/BIENES

SUSTENTO NORMATIVO: ANEXO 5 DEL CONVENIO AFASPE, EJERCICIO 2022

Fecha de generación: 22 de julio de 2022

Trimestre: Segundo trimestre

Entidad Federativa: Tlaxcala

Unidad: Centro Nacional de Equidad de Género y Salud Reproductiva (CNEGSR)

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 : Cáncer | | | | | | | | | | | | |
|-------------------|---|--------------------------|---------------------|----------------------|----------------------------|------------------|-----------------------|-----------------|------------------------|-------------------|-------------|--|
| Índice | Descripción del Bien / Descripción Complementaria | Fuente de Financiamiento | Insumos/Bienes | | | | | | | | | |
| | | | Cantidad Programada | Costo total estimado | Acumulado al corte | | | | | | | |
| | | | | | Cantidad real Suministrada | Costo total real | % Avance suministrado | Por suministrar | Cantidad real Aplicada | % Avance aplicado | Por aplicar | |
| 4.3.2.1 | Reactivos y Juegos de reactivos para pruebas específicas Reactivos completos para la cuantificación de ácidos nucleicos de los siguientes microorganismos... Descripción complementaria Reactivos completos para la cuantificación de ácidos nucleicos de Virus de Papiloma Humano por PCR | Ramo 12-Apoyo Federal | 6346 | \$2,343,197.04 | 0 | \$0.00 | 0.00 | 6346 | 0 | 0.00 | 0 | |



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

INFORME TRIMESTRAL SOBRE EL AVANCE EN EL SUMINISTRO Y DESTINO DE LOS INSUMOS/BIENES

SUSTENTO NORMATIVO: ANEXO 5 DEL CONVENIO AFASPE, EJERCICIO 2022

Fecha de generación: 22 de julio de 2022

Trimestre: Segundo trimestre

Entidad Federativa: Tlaxcala

Unidad: Centro Nacional de Equidad de Género y Salud Reproductiva (CNEGSR)

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.

AUTORIZA

MAIS HUGO CELIS GALICIA
DIRECTOR DE ATENCIÓN PRIMARIA A LA SALUD

ELABORÓ

C.P. JULIO CESAR MENESES GUERRERO
DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN

Vo. Bo.

DR. RIGOBERTO ZAMUDIO MENESES
SECRETARIO DE SALUD Y DIRECTOR
GENERAL DEL ORGANISMO PÚBLICO
DESCENTRALIZADO SALUD DE TLAXCALA



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

INFORME TRIMESTRAL SOBRE AVANCE DE INDICADORES

SUSTENTO NORMATIVO: CONVENIO ESPECIFICO, AFASPE, EJERCICIO 2022

Fecha de generación: 18 de julio de 2022

Trimestre: Segundo trimestre

Entidad Federativa: Tlaxcala

Unidad: Centro Nacional de Equidad de Género y Salud Reproductiva (CNEGSR)

Entidad federativa: Tlaxcala

Programa: Aborto Seguro

| Índice | Actividad General | Indicador | Frecuencia de medición | Medición de avance | Meta | Meta programada | Presupuesto | Meta realizada | Porcentaje avance | Estatus | |
|--------|-------------------|--|---|--------------------|-----------------|---|-------------|----------------|-------------------|---------------|----------|
| 1 | 1.1.1 | 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. | Anual | Al corte | Lograr la difusión de materiales de comunicación a la población y personal de salud sobre derecho al acceso y atención del aborto seguro. | 1.00 | \$115,198.00 | 0.00 | 0.00 % | A |
| 2 | 1.1.2 | 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 habilitadas para otorgar atención y referencia a la población y personal de salud acerca de los Servicios de Aborto Seguro | Anual | Al corte | Contar con 32 líneas telefónicas habilitadas para otorgar atención y referencia a la población y personal de salud acerca de los Servicios de Aborto Seguro | 1.00 | \$176,499.00 | 0.00 | 0.00 % | A |
| 3 | 2.1.1 | Conformar un equipo multidisciplinario para la atención del aborto seguro. | Es el personal medico operativo capacitado para brindar los servicios de aborto seguro. | Trimestral | Al corte | Logara capacitar al personal medico operativo para brindar los servicios de aborto seguro. | 3.00 | \$400,000.00 | 0.00 | 0.00 % | A |
| 4 | 2.2.1 | Impulsar el manejo ambulatorio del aborto seguro mediante la incorporación de recursos humanos en salud. | Es el número de personal médico que se incorpora para garantizar los procedimientos de aborto seguro. | Anual | Al corte | Lograr que se incorpore personal médico para garantizar los procedimientos de aborto seguro. | 3.00 | \$371,040.00 | 0.00 | 0.00 % | A |
| 5 | 2.3.1 | Adecuar espacios pertinentes para servicios de aborto seguro. | Son los espacios que se equiparon en las unidades de salud para otorgar los servicios de aborto seguro. | Anual | Al corte | Lograr equipar espacios para la operación de servicios de aborto seguro en las unidades de salud. | 1.00 | \$91,391.00 | 0.00 | 0.00 % | A |
| 6 | 2.3.2 | Habilitar espacios pertinentes para servicios de aborto seguro | Número de servicios aborto seguro habilitados | Anual | Al corte | Logar habilitar al menos 32 servicios aborto seguro habilitados | 1.00 | \$1.00 | 0.00 | 0.00 % | A |
| 7 | 3.2.1 | Identificar los SAS y unidades de salud para supervisar la implementación del Lineamiento Técnico y diseñar rutas de atención y referencia | Son las acciones de monitoreo y seguimiento a las unidades de salud para verificar la implementación de las rutas de atención y referencia para favorecer el acceso a los servicios de aborto seguro. | Trimestral | Al corte | Lograr la implementación de las rutas de atención y referencia identificadas para favorecer el acceso a los servicios de aborto seguro. | 8.00 | \$501.00 | 0.00 | 0.00 % | A |



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

INFORME TRIMESTRAL SOBRE AVANCE DE INDICADORES

SUSTENTO NORMATIVO: CONVENIO ESPECIFICO, AFASPE, EJERCICIO 2022

Comentarios: Favor de reportar motivos por falta de avance

AUTORIZA

DR. RIGOBERTO ZAMUDIO MENESES
SECRETARIO DE SALUD Y DIRECTOR
GENERAL DEL ORGANISMO PÚBLICO
DESCENTRALIZADO SALUD DE TLAXCALA

Vo. Bo.

MAIS HUGO CELIS GALICIA
DIRECTOR DE ATENCIÓN PRIMARIA A LA
SALUD

ELABORÓ

MAHYSP ELISA COLÍN MANZANO
LIDER ESTATAL DEL COMPONENTE ABORTO
SEGURO
LÍDER ESTATAL DE LOS COMPONENTES DE
VIOLENCIA DE GÉNERO Y ABORTO SEGURO

Fecha de generación: 25 de julio de 2022

Trimestre: Segundo trimestre

Entidad Federativa: Tlaxcala

Unidad: Centro Nacional de Equidad de Género y Salud Reproductiva (CNEGSR)

Entidad federativa: Tlaxcala

Programa: Cáncer

| Índice | Actividad General | Indicador | Frecuencia de medición | Medición de avance | Meta | Meta programada | Presupuesto | Meta realizada | Porcentaje avance | Estatus | |
|--------|-------------------|--|---|--------------------|------------|--|-------------|----------------|-------------------|---------|---|
| 1 | 2.1.3 | Incrementar la cobertura efectiva de tamizaje de cáncer de cuello uterino, en mujeres y hombres trans de 25 a 64 años de edad, con citología cervical y/o prueba de VPH, acorde a la normatividad aplicable. | Cobertura de tamizaje con prueba de VPH | Anual | Acumulable | Alcanzar una cobertura de prueba de VPH de 23% en mujeres de 35 a 64 años | 28.00 | \$325,450.00 | 0.00 | 0.00 % | A |
| 2 | 2.1.4 | Fortalecer el tamizaje anual de cáncer de cuello uterino en mujeres y hombres trans, mayores de 18 años viviendo con VIH; con prueba de VPH y/o citología cervical. | Cobertura de tamizaje para cáncer de cuello uterino mujeres viviendo con VIH | Anual | Acumulable | Alcanzar una cobertura del 70% en mujeres viviendo con VIH con tamizaje para cáncer de cuello uterino. | 70.00 | \$90,966.00 | 0.00 | 0.00 % | A |
| 3 | 2.1.5 | Mejorar la cobertura efectiva de tamizaje para cáncer de mama, con exploración clínica anual de mama en mujeres de 25 a 39 años de edad. | Cobertura de tamizaje con exploración clínica de mamas | Anual | Acumulable | Alcanzar una cobertura de exploración clínica de mamas de 29% en mujeres de 25 a 39 años | 28.00 | \$20,000.00 | 0.00 | 0.00 % | A |
| 4 | 2.1.6 | Mejorar la cobertura efectiva de tamizaje para cáncer de mama con mastografía bienal en mujeres de 40 a 69 años de edad. | Cobertura de tamizaje con mastografía | Anual | Acumulable | Alcanzar una cobertura de detección con mastografía bienal de 12%, en mujeres de 40 a 69 años y hombres trans con factores de riesgo | 18.00 | \$376,664.00 | 0.00 | 0.00 % | A |
| 5 | 2.1.7 | Garantizar la entrega de resultados de los tamizajes de manera oportuna, acorde a la normatividad vigente. | Cobertura de tamizaje con citología cervical | Anual | Acumulable | Alcanzar una cobertura de citología cervical de 11% en mujeres de 25 a 34 años | 11.00 | \$156,560.00 | 0.00 | 0.00 % | A |
| 6 | 2.1.8 | Implementar acciones afirmativas para incrementar el tamizaje efectivo en población en condición de vulnerabilidad. | Cobertura de tamizaje con citología cervical y PVPH en zona rural | Anual | Acumulable | Alcanzar una cobertura de detección de 63%, en mujeres de 25 a 64 años que viven en zonas rurales | 70.00 | \$101,900.00 | 0.00 | 0.00 % | A |
| 7 | 2.3.1 | Asegurar la evaluación colposcópica de las personas con resultado positivo en tamizaje de cáncer de cuello uterino, de acuerdo al modelo de atención vigente. | Porcentaje de casos con evaluación colposcópica | Anual | Acumulable | Lograr que el 80% de las mujeres con citología anormal y PVPH positiva tengan evaluación colposcópica | 80.00 | \$451,746.00 | 0.00 | 0.00 % | A |
| 8 | 2.3.2 | Otorgar tratamiento y control a las personas con lesión escamosa intraepitelial de alto grado, en los establecimientos de colposcopia. | Porcentaje de tratamientos otorgados en casos de LEIAG | Anual | Acumulable | Lograr que el 80% de las mujeres con citología anormal y PVPH positiva tengan evaluación | 80.00 | \$7,000.00 | 0.00 | 0.00 % | A |
| 9 | 2.3.3 | Asegurar la evaluación complementaria de los casos probables para cáncer de mama, de acuerdo al modelo de atención vigente. | Proporción de mujeres con BIRADS 4 y 5 evaluadas con evaluación diagnóstica | Anual | Acumulable | Lograr que el 90% de las mujeres con resultado BI-RADS 4 y 5 cuenten con evaluación diagnóstica | 90.00 | \$1,254.00 | 0.00 | 0.00 % | A |
| 10 | 3.1.1 | Referir oportunamente a las personas con casos confirmados de cáncer a centros oncológicos u hospitales acreditados, para su tratamiento. | Proporción de mujeres con cáncer que recibieron atención en centro oncológico | Anual | Acumulable | Referir al 85% de las mujeres con cáncer de mama o cuello uterino a un centro oncológico. | 85.00 | \$5,440.00 | 0.00 | 0.00 % | A |
| 11 | 3.1.3 | Registrar de manera adecuada (desglosando género, edad y otros determinantes sociales) el seguimiento a las personas en tratamiento de cáncer en el Sistema de Información vigente, al menos durante cinco años posterior al inicio de su tratamiento. | Informe que contempla el seguimiento a mujeres con cáncer de mama y cuello uterino en centro oncológico | Anual | Acumulable | Registrar el número de mujeres con cáncer de mama o de cuello uterino con tratamiento | 100.00 | \$252,234.00 | 0.00 | 0.00 % | A |
| 12 | 3.1.4 | Fomentar el acompañamiento emocional o psicológico para personas con casos confirmados de cáncer, considerando sus necesidades específicas. | Proporción de mujeres que recibieron acompañamiento emocional al momento de la confirmación diagnóstica | Anual | Acumulable | Alcanzar que el 80% de las mujeres con biopsia para confirmación de cáncer de mama reciban acompañamiento emocional | 80.00 | \$280,890.00 | 0.00 | 0.00 % | A |
| 13 | 4.2.4 | Impulsar un programa efectivo de mantenimiento del equipo e infraestructura, con énfasis en la contratación de pólizas de mantenimiento y preservar la vigencia de las mismas, para el funcionamiento óptimo de los equipos. | Proporción de sistemas de imagen funcionales con pólizas de mantenimiento vigentes | Anual | Acumulable | Lograr que el 80% de los "sistemas de imagen" sean funcionales y cuenten con pólizas de mantenimiento vigentes. | 80.00 | \$67,778.21 | 0.00 | 0.00 % | A |



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

INFORME TRIMESTRAL SOBRE AVANCE DE INDICADORES

SUSTENTO NORMATIVO: CONVENIO ESPECIFICO, AFASPE, EJERCICIO 2022

Entidad federativa: Tlaxcala

Programa: Cáncer

| Índice | Actividad General | Indicador | Frecuencia de medición | Medición de avance | Meta | Meta programada | Presupuesto | Meta realizada | Porcentaje avance | Estatus |
|--------|---|---|------------------------|--------------------|--|-----------------|----------------|----------------|-------------------|---------|
| 14 | 4.3.2 Gestionar ante las instancias correspondientes, la adquisición de equipo, insumos y contratación de personal necesarios, para la adecuada operación del programa. | Proporción de pruebas de VPH utilizadas de manera adecuada | Anual | Acumulable | Alcanzar un uso adecuado de pruebas de PVH del 97% | 97.00 | \$2,819,159.04 | 0.00 | 0.00 % | A |
| 15 | 5.1.1 Realizar la evaluación del desempeño del programa de cáncer, de manera sistemática. | Proporción de supervisiones realizadas con informe de supervisión | Anual | Acumulable | Alcanzar el 90% de las supervisiones programadas | 90.00 | \$25,750.00 | 0.00 | 0.00 % | A |
| 16 | 5.2.4 Fortalecer el control de calidad para la toma de mastografías. | Proporción de unidades con control de calidad rutinario | Anual | Acumulable | Lograr que el 100% de las unidades integradas el control de calidad entreguen informes mensuales | 100.00 | \$232,436.42 | 0.00 | 0.00 % | A |

Comentarios: Sin comentarios

AUTORIZA

DR. RIGOBERTO ZAMUDIO MENESES
SECRETARIO DE SALUD Y DIRECTOR
GENERAL DEL ORGANISMO PÚBLICO
DESCENTRALIZADO SALUD DE TLAXCALA

Vo. Bo.

MAIS HUGO CELIS GALICIA
DIRECTOR DE ATENCIÓN PRIMARIA A LA
SALUD

ELABORÓ

DRA. DALÍA PÉREZ TAPIA
LIDER ESTATAL DEL PROGRAMA CÁNCER
RESPONSABLE ESTATAL DEL PROGRAMA DE
PREVENCIÓN Y CONTROL DE CÁNCER DE LA
MUJER

Fecha de generación: 25 de julio de 2022

Trimestre: Segundo trimestre

Entidad Federativa: Tlaxcala

Unidad: Centro Nacional de Equidad de Género y Salud Reproductiva (CNEGSR)

Entidad federativa: Tlaxcala

Programa: Igualdad de Género

| Índice | Actividad General | Indicador | Frecuencia de medición | Medición de avance | Meta | Meta programada | Presupuesto | Meta realizada | Porcentaje avance | Estatus | |
|--------|-------------------|---|---|--------------------|------------|---|-------------|----------------|-------------------|---------|---|
| 1 | 1.1.1 | 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 Centros de Entrenamiento Infantil (CEI) | Trimestral | Acumulable | Lograr que se brinden, al menos 78,280 atenciones a mujeres en los CEI | 6080.00 | \$1,001,892.00 | 1,699.00 | 27.00 % | A |
| 2 | 1.2.2 | 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. | Trimestral | Acumulable | Lograr que, al menos 176 unidades de salud cuenten con mecanismos incluyentes dirigidos a grupos en condición de vulnerabilidad | 9.00 | \$170,500.00 | 4.00 | 44.00 % | A |
| 3 | 1.4.1 | 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 de personas de unidades de salud, oficinas centrales y jurisdiccionales capacitadas en materia de derechos humanos, no discriminación, inclusión y pertinencia cultural en salud | Trimestral | Acumulable | Lograr que 6.592 personas de unidades de salud se capaciten en materia de igualdad, no discriminación e inclusión y pertinencia cultural en salud | 90.00 | \$254,000.00 | 36.00 | 40.00 % | A |
| 4 | 4.2.1 | Implementar acciones que promuevan una mejor cultura institucional para igualdad de género, la no discriminación y la inclusión en los Servicios Estatales de Salud. | Porcentaje de actividades realizadas para prevenir, atender y dar seguimiento a posibles casos de hostigamiento y acoso sexual respecto a lo programado | Trimestral | Acumulable | Lograr el 100% de avance en las actividades para prevenir, atender y dar seguimiento a posibles casos de hostigamiento y acoso sexual | 100.00 | \$171,800.00 | 20.00 | 20.00 % | A |

Comentarios: Sin comentarios

AUTORIZA

DR. RIGOBERTO ZAMUDIO MENESES
SECRETARIO DE SALUD Y DIRECTOR
GENERAL DEL ORGANISMO PÚBLICO
DESCENTRALIZADO SALUD DE TLAXCALA

Vo. Bo.

MAIS HUGO CELIS GALICIA
DIRECTOR DE ATENCIÓN PRIMARIA A LA
SALUD

ELABORÓ

LIC PAOLA LIZZET MONTER SÁNCHEZ
LIDER ESTATAL DEL PROGRAMA IGUALDAD DE
GÉNERO
LIDER ESTATAL DEL PROGRAMA



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

INFORME TRIMESTRAL SOBRE AVANCE DE INDICADORES

SUSTENTO NORMATIVO: CONVENIO ESPECIFICO, AFASPE, EJERCICIO 2022

Fecha de generación: 25 de julio de 2022

Trimestre: Segundo trimestre

Entidad Federativa: Tlaxcala

Unidad: Centro Nacional de Equidad de Género y Salud Reproductiva (CNEGSR)

Entidad federativa: Tlaxcala

Programa: PF y Anticoncepción

| Índice | Actividad General | Indicador | Frecuencia de medición | Medición de avance | Meta | Meta programada | Presupuesto | Meta realizada | Porcentaje avance | Estatus |
|---------|--|--|------------------------|--------------------|---|-----------------|----------------|----------------|-------------------|---------|
| 1 1.1.1 | Realizar campañas de información, educación y comunicación para promover los beneficios de la planificación familiar y del uso de anticonceptivos entre la población general | Corresponde al número de nuevas aceptantes de métodos anticonceptivos en la Secretaría de Salud, registradas en consulta externa durante el año (no incluye oclusiones tubéricas bilaterales ni vasectomías) | Trimestral | Acumulable | Lograr que 645,341 mujeres acepten por primera vez un método anticonceptivo en la institución | 9553.00 | \$930,590.00 | 2,094.00 | 21.00 % | A |
| 2 2.1.2 | Implementar un servicios de anticoncepción y planificación familiar a través de telemedicina. | Corresponde al servicio de atención a distancia que se encuentre operando en los servicios estatales de salud | Semestral | Al corte | Lograr que las 32 entidades federativas cuenten con un servicio de anticoncepción y planificación familiar de telemedicina operando | 1.00 | \$1,707,725.00 | 1.00 | 100.00 % | A |
| 3 2.2.1 | Capacitar al personal de salud en temas de planificación familiar y anticoncepción. | Se refiere al número de personal capacitado respecto al número de personas a capacitar en el año (meta) | Semestral | Acumulable | Lograr que 6507 prestadores de servicios de salud estén capacitados en temas de anticoncepción y planificación familiar | 165.00 | \$400,370.00 | 115.00 | 69.00 % | A |
| 4 2.3.1 | Monitorear permanentemente la situación de abasto de anticonceptivos en almacenes jurisdiccionales y unidades médicas. | Visitas de supervisión de la situación de abasto de anticonceptivos realizadas a jurisdicciones sanitarias y unidades médicas durante el año | Semestral | Acumulable | Realizar 541 visitas de supervisión al año incluyendo jurisdicciones sanitaria, hospitales y unidades médicas de primer nivel | 10.00 | \$207,110.00 | 3.00 | 30.00 % | A |
| 5 2.4.1 | Monitorear y dar seguimiento a la cobertura y calidad de los servicios de anticoncepción post evento obstétrico, con énfasis en hospitales de alta demanda de atención. | Cobertura de mujeres atendidas por algún evento obstétrico durante el año (parto, aborto o cesárea) que adoptan un método anticonceptivo durante los 42 días posteriores a la atención del evento. | Trimestral | Al corte | Asegurar que al menos el 75% de mujeres atendidas por un evento obstétrico acepten un método anticonceptivo. | 87.00 | \$0.00 | 70.00 | 80.00 % | A |
| 6 2.5.1 | Impulsar acciones para mejorar el seguimiento de las usuarias de anticonceptivos reversibles de acción prolongada. | Muestra el porcentaje de mujeres que iniciaron el año con un ARAP ó adoptaron un ARAP durante el año y se mantienen activas al final del año | Anual | Al corte | Asegurar una tasa de retención de usuarias de ARAP de al menos el 80% | 90.00 | \$181,841.00 | 0.00 | 0.00 % | A |
| 7 2.6.1 | Impulsar la creación de nuevos servicios de planificación familiar para mujeres con alto riesgo reproductivo. | 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. | Trimestral | Acumulable | Lograr que 117 unidades médicas u hospitales que atienden a mujeres con alto riesgo obstétrico (cardiópatas, diabéticas, hipertensas, etc.), cuenten con al menos un consultorio para otorgar servicios de planificación familiar | 3.00 | \$373,382.82 | 2.00 | 66.00 % | A |
| 8 2.7.1 | Aumentar el número de vasectomías realizadas en la institución. | Número de vasectomías realizadas a hombres con paridad satisfecha, responsabilidad de la Secretaría de Salud | Trimestral | Acumulable | Realizar 42,208 vasectomías a la población potencial masculina del programa responsabilidad de la SSA | 494.00 | \$31,800.00 | 160.00 | 32.00 % | A |
| 9 2.8.1 | Impulsar la creación de servicios de vasectomía sin bisturí en todas las jurisdicciones sanitarias del país. | 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 | Trimestral | Al corte | Lograr que 217 jurisdicciones sanitarias cuenten con al menos un servicio de vasectomía sin bisturí con personal acreditado para realizar este procedimiento quirúrgico | 3.00 | \$610,984.54 | 3.00 | 100.00 % | A |



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

INFORME TRIMESTRAL SOBRE AVANCE DE INDICADORES

SUSTENTO NORMATIVO: CONVENIO ESPECIFICO, AFASPE, EJERCICIO 2022

Comentarios: Sin comentarios

AUTORIZA

DR. RIGOBERTO ZAMUDIO MENESES
SECRETARIO DE SALUD Y DIRECTOR
GENERAL DEL ORGANISMO PÚBLICO
DESCENTRALIZADO SALUD DE TLAXCALA

Vo. Bo.

MAIS HUGO CELIS GALICIA
DIRECTOR DE ATENCIÓN PRIMARIA A LA
SALUD

ELABORÓ

MCSP ISABEL GUTIERREZ MENDEZ
LIDER ESTATAL DEL COMPONENTE PF Y
ANTICONCEPCIÓN
LÍDER ESTATAL DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR Y
ANTICONCEPCIÓN

Fecha de generación: 25 de julio de 2022

Trimestre: Segundo trimestre

Entidad Federativa: Tlaxcala

Unidad: Centro Nacional de Equidad de Género y Salud Reproductiva (CNEGSR)

Entidad federativa: Tlaxcala

Programa: Salud Materna

| Índice | Actividad General | Indicador | Frecuencia de medición | Medición de avance | Meta | Meta programada | Presupuesto | Meta realizada | Porcentaje avance | Estatus | |
|--------|-------------------|---|--|--------------------|------------|--|-------------|----------------|-------------------|----------|---|
| 1 | 1.1.1 | 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. | Trimestral | Al corte | Se deberán otorgar por lo menos 120,000 pláticas de educación para la salud durante el embarazo y el puerperio a nivel nacional. | 1548.00 | \$504,960.49 | 671.00 | 43.00 % | A |
| 2 | 1.2.1 | Intervenciones de desarrollo comunitario y fortalecimiento de redes sociales en salud. | Promedio de atenciones otorgadas por personal brigadista | Trimestral | Al corte | 650,000 actividades reportadas a nivel nacional | 34200.00 | \$693,360.00 | 9,971.00 | 29.00 % | A |
| 3 | 1.3.1 | 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. | Trimestral | Al corte | Lograr que las 32 entidades federativas realicen al menos una campaña de promoción de atención a la salud materna. | 1.00 | \$275,000.00 | 1.00 | 100.00 % | A |
| 4 | 2.1.1 | Fortalecimiento de los módulos mater para manejo de riesgo reproductivo y de riesgo obstétrico | Proporción de mujeres con atención pregestacional. | Trimestral | Al corte | Lograr que se establezca la consulta de APG para las mujeres en edad reproductiva, riesgo reproductivo y con deseo gestático | 100.00 | \$354,499.50 | 20.00 | 20.00 % | A |
| 5 | 2.2.1 | Atención prenatal oportuna y de calidad. | Proporción de consultas de atención prenatal de primera vez otorgadas durante el primer trimestre | Trimestral | Al corte | Lograr que el 60% del total de consultas de control prenatal de primera vez sean otorgadas en el primer trimestre | 60.00 | \$806,400.00 | 39.00 | 65.00 % | A |
| 6 | 2.3.1 | 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 | Trimestral | Al corte | Realizar al 90% de las mujeres embarazadas en control prenatal la prueba para la detección de VIH / Sífilis | 90.00 | \$260,499.90 | 91.00 | 101.00 % | A |
| 7 | 2.4.1 | Atención del trabajo de parto, parto y cesárea segura acorde a la evidencia | Estrategia de disminución de cesárea, basada en el análisis de la cesárea con los criterios de Robson establecida | Anual | Acumulable | Las 32 entidades federativas cuentan con una estrategia de disminución de cesárea implementada. | 1.00 | \$100,000.00 | 0.00 | 0.00 % | A |
| 8 | 2.5.1 | 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 | Trimestral | Al corte | Reducir la RMM en un 25% de la ocurrida en el 2021 | 25.00 | \$415,526.50 | 70.40 | 281.00 % | A |
| 9 | 2.6.1 | Anticoncepción post evento obstétrico | Mujeres en el puerperio que aceptan y reciben anticoncepción post evento obstétrico de larga duración y alta efectividad | Trimestral | Al corte | Al 80% de las mujeres puérperas se les otorgará un método anticonceptivo de larga duración y alta efectividad | 80.00 | \$100,000.00 | 77.00 | 96.00 % | A |
| 10 | 2.7.1 | Atención en el puerperio | Proporción de mujeres postevento obstétrico que reciben consulta en el puerperio | Trimestral | Al corte | Otorgar al 90% de las mujeres que tuvieron un evento obstétrico, consultas de atención en el puerperio. | 90.00 | \$89,000.00 | 19.00 | 21.00 % | A |
| 11 | 2.8.1 | Abordaje humanizado de la pérdida gestacional y depresión posparto | Proporción de entidades federativas con estrategia de abordaje de la pérdida gestacional y depresión posparto. | Anual | Acumulable | Lograr que el 100% de las entidades federativas cuenten con una estrategia de abordaje integral de la pérdida gestacional y la depresión posparto. | 100.00 | \$95,000.00 | 0.00 | 0.00 % | A |
| 12 | 2.9.1 | Favorecer el apego inmediato y lactancia materna. | Porcentaje de personas recién nacidas por parto, con apego inmediato al seno materno | Trimestral | Al corte | Lograr que el 90% de las mujeres con parto tengan apego inmediato al seno materno | 90.00 | \$110,900.00 | 88.00 | 97.00 % | A |

Entidad Federativa: Tlaxcala

Programa: Salud Materna

| Índice | Actividad General | Indicador | Frecuencia de medición | Medición de avance | Meta | Meta programada | Presupuesto | Meta realizada | Porcentaje avance | Estatus |
|--------|---|---|------------------------|--------------------|---|-----------------|----------------|----------------|-------------------|---------|
| 13 | 3.1.1 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 | Anual | Acumulable | Las 32 entidades federativas cuentan con el proyecto prioritario implementado en una unidad de salud, (criterios específicos: manual de procedimientos, los protocolos de atención, función y operación 24/7) | 1.00 | \$3,647,971.26 | 0.00 | 0.00 % | A |
| 14 | 3.2.1 Comité Estatal de Referencia y Contrarreferencia | Número de Comités Estatales de Referencia y Contra referencia obstétrica instalados | Anual | Acumulable | Lograr la instalación de 32 comités estatales de referencia y contrarreferencia. | 1.00 | \$65,000.00 | 0.00 | 0.00 % | A |
| 15 | 3.3.1 Seguimiento de casos de mujeres embarazadas con prueba reactiva de VIH | Proporción de mujeres embarazadas reactivas referidas para atención | Trimestral | Al corte | Lograr que el 100% de las mujeres con prueba reactiva de VIH/sifilis sean referidas para diagnóstico y tratamiento. | 100.00 | \$50,000.00 | 100.00 | 100.00 % | A |
| 16 | 3.4.1 Estrategia para la atención de mujeres migrantes o en contextos de desastre. | Número de entidades federativas con estrategia para la atención de mujeres embarazadas migrantes o en contexto de desastre, elaborada y difundida | Anual | Acumulable | Lograr que las 32 entidades federativas elaboren y difundan la estrategia de atención. | 1.00 | \$65,000.00 | 0.00 | 0.00 % | A |
| 17 | 3.5.1 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 | Trimestral | Acumulable | Lograr que al menos 384 casos sean sesionados a nivel nacional en el seno del Comité de Prevención Estudio y Seguimiento de la Morbilidad y Mortalidad Materna y Perinatal (12 casos por entidad federativa) | 12.00 | \$69,305.00 | 5.00 | 41.00 % | A |
| 18 | 3.5.1 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 | Anual | Acumulable | Lograr que el 100% de los casos de mortalidad materna registrados, sean analizados por el Comité de Prevención Estudio y Seguimiento de la Morbilidad y Mortalidad Materna y Perinatal | 100.00 | \$417,520.00 | 0.00 | 0.00 % | A |

Comentarios: Sin comentarios

AUTORIZA



DR. RIGOBERTO ZAMUDIO MENESES
SECRETARIO DE SALUD / DIRECTOR
GENERAL DEL ORGANISMO PÚBLICO
DESCENTRALIZADO SALUD DE TLAXCALA

Vo. Bo.



MAIS HUGO CELIS GALICIA
DIRECTOR DE ATENCIÓN PRIMARIA A LA
SALUD

ELABORÓ



DR. LUIS ROSSAINZ REYES
LIDER ESTATAL DEL COMPONENTE SALUD
MATERNA
RESPONSABLE ESTATAL DEL COMPONENTE
DE SALUD MATERNA Y PERINATAL



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

INFORME TRIMESTRAL SOBRE AVANCE DE INDICADORES

SUSTENTO NORMATIVO: CONVENIO ESPECIFICO, AFASPE, EJERCICIO 2022

Fecha de generación: 25 de julio de 2022

Trimestre: Segundo trimestre

Entidad Federativa: Tlaxcala

Unidad: Centro Nacional de Equidad de Género y Salud Reproductiva (CNEGSR)

| Entidad federativa: Tlaxcala | | | | | | | | | | | |
|------------------------------|-------------------|---|--|--------------------|------------|--|-------------|----------------|-------------------|----------|---|
| Programa: Salud Perinatal | | | | | | | | | | | |
| Índice | Actividad General | Indicador | Frecuencia de medición | Medición de avance | Meta | Meta programada | Presupuesto | Meta realizada | Porcentaje avance | Estatus | |
| 1 | 1.1.1 | Detección del riesgo perinatal | Personas recién nacidas sin derechohabencia con peso menor a los 2500 gr, en el periodo | Trimestral | Al corte | El 5% o menos del total de personas recién nacidas sin derechohabencia tendrá bajo paso al nacer | 5.00 | \$100,000.00 | 3.00 | 60.00 % | A |
| 2 | 1.2.1 | Productividad del Banco de Leche Humana | Proporción de mujeres donadoras del total de mujeres atendidas en bancos de leche humana | Trimestral | Al corte | El 85% de los bancos de leche humana realicen el reporte de su productividad de forma trimestral | 85.00 | \$78,000.00 | 65.00 | 76.00 % | A |
| 3 | 1.3.1 | Acciones de información sobre lactancia materna | Porcentaje de reportes emitido para la Actividades de promoción de la lactancia materna | Anual | Acumulable | Lograr impartir en el 100% de las entidades federativas las actividades de promoción de la lactancia materna | 100.00 | \$100,000.00 | 0.00 | 0.00 % | A |
| 4 | 2.2.1 | Unidades médicas con atención obstétrica con la nominación: "Amigo del niño y de la niña" | Porcentaje de hospitales en las entidades federativas nominados en IHANN | Anual | Acumulable | Nominación de unidades hospitalarias en las 32 entidades federativas | 1.00 | \$180,000.00 | 0.00 | 0.00 % | A |
| 5 | 2.3.1 | Tamiz auditivo neonatal | Cobertura de tamiz auditivo | Trimestral | Al corte | Al 80% de los recién nacidos vivos sin derechohabencia se les realizará la prueba de tamiz auditivo neonatal | 80.00 | \$544,350.00 | 96.00 | 120.00 % | A |
| 6 | 2.4.1 | Cobertura de tamiz metabólico neonatal | Cobertura de tamiz metabólico | Trimestral | Al corte | El 90% de las personas recién nacidas sin derechohabencia deben contar con prueba de tamiz metabólico neonatal | 90.00 | \$295,800.00 | 97.00 | 107.00 % | A |
| 7 | 2.5.1 | Instalación de Bancos de Leche Humana | Porcentaje de personal capacitado en BLH y/o Lactarios | Anual | Acumulable | El 80% del personal que participa en los BLH y/o lactarios deben estar capacitados dentro de la entidad. | 80.00 | \$356,400.00 | 0.00 | 0.00 % | A |
| 8 | 3.1.1 | Unidades de primer nivel con la nominación: "Amigo del niño y de la niña" | Porcentaje de centros de salud de la SSA Nominados como unidades amigas del Niño y de la Niña | Anual | Acumulable | Todas las entidades federativas deben contar con al menos un Centro de Salud Nominado en la UHANN | 1.00 | \$487,280.60 | 0.00 | 0.00 % | A |
| 9 | 3.2.1 | Implementación del Programa Nacional de Tamiz Metabólico Neonatal | Porcentaje de personal capacitado en el proceso de tamiz metabólico | Anual | Acumulable | El 80% del personal que participa en el proceso de la toma del tamiz metabólico debe ser capacitado en el proceso de toma de tamiz metabólico | 80.00 | \$155,711.00 | 0.00 | 0.00 % | A |
| 10 | 3.3.1 | Análisis de la mortalidad perinatal | Porcentaje de Comités de mortalidad materna y perinatal instalados en el estado, que realizan análisis de la morbilidad y mortalidad materna y perinatal | Trimestral | Al corte | El 90% de los CPESMMMP estatales, jurisdiccionales y hospitalarios deben sesionar la mortalidad perinatal | 90.00 | \$452,520.00 | 48.00 | 53.00 % | A |
| 11 | 3.4.1 | Registro oficial de la muerte perinatal | Porcentaje de profesionales de la salud capacitados en el manejo de CPESMMMP que participan en el análisis de la morbilidad y mortalidad perinatal | Anual | Acumulable | 90 % de los profesionales de la salud deben estar capacitados en el manejo del CPESMMMP para que participan en el análisis de la morbilidad y mortalidad perinatal | 90.00 | \$70,000.00 | 0.00 | 0.00 % | A |



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

INFORME TRIMESTRAL SOBRE AVANCE DE INDICADORES

SUSTENTO NORMATIVO: CONVENIO ESPECIFICO, AFASPE, EJERCICIO 2022

Comentarios: Sin comentarios

AUTORIZA

DR. RIGOBERTO ZAMUDIO MÉNDEZ
SECRETARIO DE SALUD Y DIRECTOR
GENERAL DEL ORGANISMO PÚBLICO
DESCENTRALIZADO SALUD DE TLAXCALA

Vo. Bo.

MAIS HUGO CELIS GALICIA
DIRECTOR DE ATENCIÓN PRIMARIA A LA
SALUD

ELABORA

DR. LUIS ROSSAINZZ REYES
LIDER ESTATAL DEL COMPONENTE SALUD
PERINATAL
RESPONSABLE ESTATAL DEL COMPONENTE
DE SALUD MATERNA Y PERINATAL

Fecha de generación: 20 de julio de 2022

Trimestre: Segundo trimestre

Entidad Federativa: Tlaxcala

Unidad: Centro Nacional de Equidad de Género y Salud Reproductiva (CNEGSR)

Entidad federativa: Tlaxcala

Programa: SSR para Adolescentes

| Índice | Actividad General | Indicador | Frecuencia de medición | Medición de avance | Meta | Meta programada | Presupuesto | Meta realizada | Porcentaje avance | Estatus |
|--------|---|---|------------------------|--------------------|--|-----------------|--------------|----------------|-------------------|---------|
| 1 | 1.1.1 Impulsar acciones de Información, educación y comunicación en salud sexual y reproductiva para adolescentes. | Se refiere a las campañas lanzadas con el objetivo de difundir y promover el ejercicio de los derechos sexuales y reproductivos de las personas adolescentes | Semestral | Acumulable | Realizar 96 campañas de Información, Educación y Comunicación en temas de Salud Sexual y derechos sexuales y reproductivos | 3.00 | \$857,000.00 | 1.00 | 33.00 % | A |
| 2 | 1.2.1 Implementar un proceso de Educación Integral en Sexualidad, participativo, autogestivo, crítico, significativo y permanente. | Corresponde al número de docentes que han sido formados como replicadores de temas de salud sexual y reproductiva para adolescentes. | Semestral | Acumulable | Lograr la capacitación de 2875 docentes en materia de salud Sexual y Reproductiva | 70.00 | \$70,000.00 | 70.00 | 100.00 % | A |
| 3 | 1.3.1 Promover la formación de redes comunitarias de promotores juveniles en materia de salud sexual y reproductiva. | Corresponde al porcentaje de Promotores y brigadistas juveniles voluntarios activos, respecto del total de promotores registrados al periodo de evaluación. | Trimestral | Al corte | Lograr que el 80% de los promotores y brigadistas juveniles voluntarios registrados se encuentren activos | 80.00 | \$264,000.00 | 80.00 | 100.00 % | A |
| 4 | 2.1.1 Monitorear y dar seguimiento a la operación del componente de salud sexual y reproductiva en el nivel Jurisdiccional y operativo. | Se refiere a las visitas de supervisión realizadas a jurisdicciones sanitarias y unidades médicas durante el año | Semestral | Acumulable | Realizar 294 visitas de supervisión | 6.00 | \$367,890.00 | 6.00 | 100.00 % | A |
| 5 | 2.2.1 Incrementar la calidad de los servicios de 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 | Semestral | Acumulable | Capacitar a 2,744 personas que laboran en primer nivel de atención en el otorgamiento del Paquete Básico de Salud Sexual y Reproductiva para Adolescentes con base en el MAISSRA | 45.00 | \$67,000.00 | 45.00 | 100.00 % | A |
| 6 | 2.3.1 Impulsar la universalización de los servicios de salud sexual y reproductiva para adolescentes en unidades de primer nivel de atención. | Número de Jurisdicciones Sanitarias con al menos una unidad de primer nivel que proporciona atención amigable para adolescentes | Semestral | Al corte | Lograr el 100% Jurisdicciones sanitarias cubiertas con al menos una unidad de primer nivel con atención amigable para adolescentes | 100.00 | \$14,000.00 | 100.00 | 100.00 % | A |
| 7 | 2.4.1 Promover el acceso a Servicios Amigables para Adolescentes | Corresponde al número de atenciones de primera vez que se proporcionan a población adolescente por mes en los Servicios Amigables | Semestral | Al corte | 26 Atenciones | 26.00 | \$40,000.00 | 18.00 | 69.00 % | A |
| 8 | 2.5.1 Fortalecer la red de servicios de atención en 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 | Semestral | Acumulable | 143 servicios amigables nuevos | 10.00 | \$252,500.00 | 0.00 | 0.00 % | A |
| 9 | 2.5.2 Incrementar la cobertura de Municipios del país con al menos un Servicio amigable para adolescentes en operación. | Porcentaje de municipios que cuentan con al menos un servicio amigable para la atención de la salud sexual y reproductiva de la población adolescente | Semestral | Al corte | Lograr al menos 73% de municipios cubiertos | 85.00 | \$263,067.00 | 85.00 | 100.00 % | A |
| 10 | 2.5.3 Proporcionar información y atención a la población adolescente, en materia de salud sexual y reproductiva a la población adolescente, mediante Servicios Amigables Itinerantes. | Número de servicios amigables itinerantes otorgando el paquete básico de SSRA en localidades seleccionadas | Anual | Al corte | Meta 32 servicios itinerantes | 1.00 | \$105,172.00 | 0.00 | 0.00 % | A |
| 11 | 2.5.4 Favorecer el acceso efectivo a servicios de calidad específicos de Salud Sexual y Reproductiva para Adolescentes bajo un enfoque de territorialización. | Se refiere al número de municipios que fueron visitados mediante el Servicio Amigable Itinerante (Edusex) al menos una vez durante el año | Semestral | Al corte | Visitar el 49% de los municipios en el año | 30.00 | \$698,570.00 | 15.00 | 50.00 % | A |
| 12 | 3.1.1 Favorecer el acceso efectivo a servicios de calidad específicos de Salud Sexual y Reproductiva para Adolescentes con énfasis en población en situación de vulnerabilidad. | Porcentaje de mujeres adolescentes con vida sexual activa, que son usuarias activas de métodos anticonceptivos, y pertenecen a la población responsabilidad de la Secretaría de Salud | Trimestral | Al corte | Lograr que el 66% de las mujeres adolescentes de 15 a 19 años con vida sexual activa sean usuarias activas de métodos anticonceptivos | 56.00 | \$124,820.00 | 56.00 | 100.00 % | A |



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

INFORME TRIMESTRAL SOBRE AVANCE DE INDICADORES

SUSTENTO NORMATIVO: CONVENIO ESPECIFICO, AFASPE, EJERCICIO 2022

Entidad federativa: Tlaxcala

Programa: SSR para Adolescentes

| Índice | Actividad General | Indicador | Frecuencia de medición | Medición de avance | Meta | Meta programada | Presupuesto | Meta realizada | Porcentaje avance | Estatus |
|----------|---|---|------------------------|--------------------|--|-----------------|--------------|----------------|-------------------|---------|
| 13 3.2.1 | Implementar acciones de orientación consejería y acceso a métodos anticonceptivos, modernos, seguros y eficaces, la anticoncepción de emergencia y el esquema de doble protección en todas las instituciones públicas de salud. | Porcentaje de mujeres adolescentes de 15 a 19 años que posterior a algún evento obstétrico, aceptan un método anticonceptivo de larga duración, excepto condón. | Trimestral | Al corte | Lograr que el 80% de mujeres adolescentes de 15 a 19 años acepten un método anticonceptivo de larga duración posterior a algún evento obstétrico | 83.00 | \$35,500.00 | 83.00 | 100.00 % | A |
| 14 3.3.1 | Promover la atención del aborto seguro con medicamentos en los Servicios Amigables para Adolescentes | Se refiere al número de servicios amigables para adolescentes que cuentan con personal de salud proporcionando atención en aborto seguro con medicamentos | Anual | Al corte | 32 servicios amigables que atienden aborto seguro | 1.00 | \$150,711.00 | 0.00 | 0.00 % | A |

Comentarios: Sin comentarios

AUTORIZA



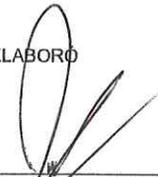
DR. RIGOBERTO ZAMUDIO MENESES
SECRETARIO DE SALUD Y DIRECTOR
GENERAL DEL ORGANISMO PÚBLICO
DESCENTRALIZADO SALUD DE TLAXCALA

Vo. Bo.



MAIS HUGO CELIS GALICIA
DIRECTOR DE ATENCIÓN PRIMARIA A LA
SALUD

ELABORÓ



DR. OSCAR ACOSTA CASTILLO
LIDER ESTATAL DEL COMPONENTE SSR PARA
ADOLESCENTES
COORDINACIÓN ESTATAL DE SALUD SEXUAL Y
REPRODUCTIVA PARA ADOLESCENTES



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

INFORME TRIMESTRAL SOBRE AVANCE DE INDICADORES

SUSTENTO NORMATIVO: CONVENIO ESPECIFICO, AFASPE, EJERCICIO 2022

Fecha de generación: 25 de julio de 2022

Trimestre: Segundo trimestre

Entidad Federativa: Tlaxcala

Unidad: Centro Nacional de Equidad de Género y Salud Reproductiva (CNEGSR)

Entidad federativa: Tlaxcala

Programa: Violencia de Género

| Índice | Actividad General | Indicador | Frecuencia de medición | Medición de avance | Meta | Meta programada | Presupuesto | Meta realizada | Porcentaje avance | Estatus | |
|--------|-------------------|---|--|--------------------|----------|--|-------------|----------------|-------------------|---------|---|
| 1 | 1.1.1 | 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 | Anual | Al corte | Número de materiales de comunicación de promoción de una vida libre de violencia difundidos entre la población y el personal de salud | 4.00 | \$50,000.00 | 0.00 | 0.00 % | A |
| 2 | 1.3.1 | 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 | Trimestral | Al corte | Número de talleres de prevención de la violencia dirigidos a Promotores juveniles | 6.00 | \$181,134.00 | 0.00 | 0.00 % | A |
| 3 | 1.3.2 | Impartir talleres para la prevención de la violencia orientados a POBLACIÓN ADOLESCENTE | Mide el número de grupos formados para prevenir la violencia de género, así como los grupos formados para prevención de la violencia en el noviazgo, dirigidos a la población adolescente | Trimestral | Al corte | Grupos formados para prevención de la violencia en población adolescente | 16.00 | \$5,000.00 | 7.00 | 43.00 % | A |
| 4 | 2.1.1 | Mejorar la atención oportuna y referencia a los servicios especializados de atención a la violencia | Número de mujeres de 15 años y más unidas en situación de violencia familiar y de género severa atendidas en servicios especializados respecto del número de mujeres programadas para su atención. | Trimestral | Al corte | Porcentaje de cobertura de atención especializada a mujeres víctimas de violencia familiar severa | 24.00 | \$1,522,895.00 | 6.00 | 25.00 % | A |
| 5 | 2.1.2 | 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 | Trimestral | Al corte | Supervisar y monitorear de manera PRESENCIAL a la operación de la NOM-046-SSA2-2005 en los servicios esenciales y especializados de salud | 4.00 | \$46,285.00 | 0.00 | 0.00 % | A |
| 6 | 2.2.1 | Mejorar la detección a la violencia | Número de herramientas de detección de la violencia familiar y de género que resultaron positivas respecto de las programadas para su aplicación en mujeres de 15 años y más unidas. | Trimestral | Al corte | Proporción de herramientas de detección de la violencia positivas en mujeres de 15 años y más, unidas | 25.00 | \$7,195.00 | 11.00 | 44.00 % | A |
| 7 | 2.4.1 | Capacitar al personal de salud sobre la Interrupción Voluntaria del Embarazo en las unidades de salud PRESENCIAL | Número de talleres brindados sobre Interrupción Voluntaria del Embarazo | Trimestral | Al corte | Número de talleres brindados sobre IVE | 2.00 | \$60,465.00 | 0.00 | 0.00 % | A |
| 8 | 2.4.2 | Capacitar al personal de salud sobre la aplicación de la NOM-046 VIRTUAL | Número de personas capacitadas en NOM-046 VIRTUAL | Trimestral | Al corte | Lograr que al menos, 25,600 personas operativas y administrativas de los servicios estatales de salud, cursen el taller de la NOM-046 VIRTUAL | 800.00 | \$56,219.00 | 0.00 | 0.00 % | A |
| 9 | 2.4.4 | 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 | Trimestral | Al corte | Lograr que en las 32 entidades federativas se realice al menos un taller presencial sobre la Atención inmediata a víctimas de violación sexual dirigido a personal de enfermería | 1.00 | \$50,000.00 | 0.00 | 0.00 % | A |
| 10 | 2.5.2 | Integrar en la comunidad grupos de autoayuda de la Vertiente intercultural (Fase 2) | Número de Grupos de autoayuda en la comunidad de la Vertiente intercultural (Fase 2) | Trimestral | Al corte | Logra la apertura de 60 grupos de autoayuda en la comunidad de la Vertiente Intercultural del Modelo Integrado de prevención y atención de la Violencia familiar y de Género(Fase 2) | 6.00 | \$199,815.00 | 0.00 | 0.00 % | A |

Entidad federativa: Tlaxcala

Programa: Violencia de Género

| Índice | Actividad General | Indicador | Frecuencia de medición | Medición de avance | Meta | Meta programada | Presupuesto | Meta realizada | Porcentaje avance | Estatus |
|----------|---|--|------------------------|--------------------|---|-----------------|--------------|----------------|-------------------|---------|
| 11 2.5.3 | Implementar una estrategia de articulación intersectorial para la Vertiente Intercultural (fase 2) | Número de Estrategias de articulación intersectorial para la Vertiente Intercultural del Modelo Integrado prevención y atención a la violencia familiar y de género(fase 2) | Anual | Al corte | Lograr la articulación intersectorial para la Vertiente Intercultural del Modelo Integrado prevención y atención a la violencia familiar y de género(fase 2) | 1.00 | \$28,200.00 | 0.00 | 0.00 % | A |
| 12 3.2.1 | Coordinar grupos de trabajo a través de talleres reeducativos dirigidos a mujeres | Número de grupos formados para reeducación de víctimas de violencia de pareja | Trimestral | Al corte | Número de grupos formados para reeducación de víctimas de violencia de pareja | 16.00 | \$166,134.00 | 8.00 | 50.00 % | A |
| 13 3.2.2 | 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 | Trimestral | Al corte | Número de grupos formados para la reeducación de agresores de violencia de pareja. | 16.00 | \$166,134.00 | 8.00 | 50.00 % | A |
| 14 3.4.1 | 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 | Trimestral | Al corte | Número de talleres de Buen Trato y medidas para evitar la violencia obstétrica | 6.00 | \$28,000.00 | 0.00 | 0.00 % | A |
| 15 3.4.2 | 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 | Anual | Al corte | Lograr que al menos 32 Hospitales cuenten con la Estrategia de Prevención y Atención para la Eliminación de la Violencia Obstétrica y Promoción del Buen Trato implementada | 1.00 | \$83,067.00 | 0.00 | 0.00 % | A |

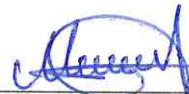
Comentarios: Sin comentarios

AUTORIZA



DR. RIGOBERTO ZAMUDIO MENESES
SECRETARIO DE SALUD Y DIRECTOR
GENERAL DEL ORGANISMO PÚBLICO
DESCENTRALIZADO SALUD DE TLAXCALA

Vo. Bo.



MAIS HUGO CELIS GALICIA
DIRECTOR DE ATENCIÓN PRIMARIA A LA
SALUD

ELABORÓ



MAHYS P ELISA COLÍN MANZANO
LIDER ESTATAL DEL COMPONENTE VIOLENCIA
DE GÉNERO
LÍDER ESTATAL DE LOS COMPONENTES DE
VIOLENCIA DE GÉNERO Y ABORTO SEGURO