

Instituto Mexicano del Seguro Social  
Programa IMSS-BIENESTAR  
Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada  
Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas

# DIAGNÓSTICO SITUACIONAL DE SALUD



## US EMILIO PORTES GIL

### 2022

  
 Dr. Nicolás Román  
Macías Alonso  
Supervisor Médico, Zona 11 libre  
Cof. Prof. 2682620 Med. 11265302



**UPAEP – Secretaría General**

Dirección General de Apoyos Académicos

Dirección del Centro de Recursos para el Aprendizaje y la Investigación.

Biblioteca Central - **Karol Wojtyla**

**Tesis Digitales Restricciones de uso:**

**DERECHOS RESERVADOS ©**




**PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL**

Todo el material contenido en esta tesis está protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de textos, imágenes, gráficas, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente de donde la obtuvo mencionando el autor o autores involucrados en el documento.

Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

ELABORÓ:

NOMBRE	CARGO	FIRMA
GERARDO ANDRÉS GIRÓN ARGÜELLES	MEDICO PASANTE DEL SERVICIO SOCIAL	
MARGARITA FERNANDEZ FLORES	AUXILIAR DE AREA MEDICA DE SUSTITUCIÓN	
NICOLAS ROMAN MACIAS ALONSO	SUPERVISOR ZONAL DE LA REGIÓN 11	





# CONTENIDO

CONCEPTO	PÁGINAS
<p><b>I) Introducción:</b></p> <p><b>II) Antecedentes.</b></p> <p><b>III) Objetivo General</b></p> <p><b>IV) Objetivos específicos</b></p> <p><b>V) Misión</b></p> <p><b>VI) Visión</b></p> <p><b>VII) Valores</b></p> <p><b>VIII) Marco legal o normativo</b></p> <p><b>IX) Organigrama</b></p> <p><b>X) Aspectos generales de la unidad UMS Emilio Portes Gil</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Ubicación topográfica UMS</li> <li>● Pirámide de población.</li> <li>● Grupos prioritarios.</li> <li>● Escolaridad en mayores de 15 años.</li> <li>● Estado civil población mayor de 15 años.</li> <li>● Saneamiento básico.</li> <li>● Recursos de infraestructura. Plantilla vehicular.</li> <li>● Recursos de mobiliario y equipo médico.</li> <li>● Recursos de ropa hospitalaria y quirúrgica.</li> <li>● Recursos materiales (Medicamento, Biológico, Material De Curación, Laboratorio, Radiología y Diversos).</li> </ul>	

- Recursos humanos.
- Servicios subrogados.
- Recursos financieros.
- Servicios y capacidad instalada de producción.

***XI) 10 principales causas de morbilidad últimos 5 años (expresada en número y tasa)***

***XII) 10 principales causas de mortalidad últimos 5 años (expresada en número y tasa)***

***XIII) Estructura-Proceso-Resultado acorde a prioridades en salud del Programa.***

1. Atención integral a la Diabetes Mellitus tipo 2 e hipertensión arterial.
2. Fortalecimiento de la salud materna.
3. Reducción de la mortalidad neonatal.
4. Atención a la salud de la infancia.
5. Atención a la adolescencia.
6. Vacunación.
7. Vigilancia epidemiológica.
8. Fortalecimiento del 1er. y 2do. Nivel de atención.

***XIV) Conclusiones***

# I. Introducción:

---

La operación de IMSS-BIENESTAR se sustenta en el Modelo de Atención Integral a la Salud (MAIS) que se integra de dos vertientes: atención médica y acción comunitaria.

## Atención Médica

Incluye los servicios de salud y las acciones de vigilancia epidemiológica que se proporcionan a través de 3,622 unidades médicas de salud, 184 brigadas de salud, 140 unidades médicas móviles, 45 centros de atención de salud obstétrica y 80 hospitales.

Los servicios de salud tienen carácter ambulatorio y hospitalario y se otorgan con eficiencia, calidad y calidez a la población de su ámbito de responsabilidad, a fin de otorgar acciones de protección específica a la población susceptible; de promoción de la salud y prevención de enfermedades, y acciones de identificación y atención a los riesgos y daños a la salud, acciones todas, a nivel individual y grupal, con base en las políticas de salud pública y garantizando el acceso y disponibilidad de los servicios de salud a la población que no cuenta con seguridad social

Acción Comunitaria: Utiliza diversas estrategias para fortalecer el autocuidado a la salud y difundir métodos para mejorar las condiciones de salubridad y ambientales entre las comunidades. La red comunitaria cuenta con personal de supervisión y promoción de la acción comunitaria y personal técnico de promoción y educación para la salud.

## II. Antecedentes:

---

El primer antecedente de IMSS BIENESTAR se remonta a 1973, año en el que se modifica la Ley del Seguro Social para facultar al Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) a extender su acción a núcleos de población sin capacidad contributiva, de extrema pobreza y profunda marginación.

En 1979 surge el Programa IMSS-Coplamar, mediante la firma del convenio Instituto Mexicano del Seguro Social y la Coordinación General del Plan Nacional de Zonas Deprimidas y Grupos Marginados de la Presidencia de la República (Coplamar) para extender los servicios de salud a todo el territorio nacional.

En 2020 IMSS-BIENESTAR cumplió 41 años de trayectoria ininterrumpida, periodo en el que ha consolidado su red de servicios en salud para beneficiar a las personas que más lo necesitan.

## III. Objetivo General:

---

Contribuir al bienestar social e igualdad, otorgando atención a población sin seguridad social, mediante un MAIS que vincula los servicios de salud y la acción comunitaria, en las entidades donde el Programa tiene presencia. El Programa desarrollará estos objetivos mediante los componentes de Atención a la Salud y Acción Comunitaria, en un marco de respeto a los derechos humanos, con perspectiva de género y Enfoque Intercultural en Salud a la población usuaria.



## IV. Objetivos Específicos:

---

- 1.- Realizar las acciones de prevención, vigilancia epidemiológica y salud pública de acuerdo al Programa Sectorial de Salud 2019-2024.
- 2.- Otorgar servicios de salud ambulatorios y hospitalarios, así como los medicamentos asociados, a la población del ámbito de responsabilidad del Programa, en las unidades de primer nivel (UMR, UMM, CARO y BS) y segundo nivel de atención (HR), con Enfoque Intercultural en Salud.
- 3.- Desplegar iniciativas comunitarias para la mejora de la salud de las personas y de la comunidad en el universo de trabajo presente del Programa, a través de la Organización Comunitaria. Apoyar a las personas sanas o enfermas que acudan a la unidad médica para diferentes necesidades de atención o vayan a ser hospitalizadas con la estancia en Albergues Comunitarios tutelados por IMSS-BIENESTAR.
- 4.- Fomentar la participación ciudadana y la contraloría social, a través del Aval Ciudadano, con la finalidad de dar seguimiento a la calidad en la prestación de los servicios médicos, conocer la satisfacción de los usuarios, (Primera Sección) DIARIO OFICIAL viernes 10 de enero de 2020 sus inconformidades y quejas y formular propuestas para la mejora continua de los establecimientos médicos del Programa.

## V. Misión:

---

Brindar atención integral y de calidad, mediante la aplicación de normas y procedimientos establecidos, vigilando que se garantice la satisfacción de los usuarios, de la familia, comunidad de las zonas más marginadas y rurales del país; fomentando la prevención y el autocuidado en los diferentes grupos de edad, sustentado en los valores, desarrollo profesional y satisfacción del prestador del servicio.

## VI. Visión:

---

Otorgar servicios con calidad y seguridad en el primero y segundo nivel, que contribuyan a mejorar las condiciones de salud de la persona, familia y comunidad, garantizando la atención continua, a través de ser más efectivos y eficientes, logrando los mejores estándares en el ser, hacer y quehacer de los procesos relacionados a la atención primaria a la salud con apoyo de la tecnología actual, aunado a la participación activa de la comunidad con una adecuada administración de los recursos, satisfaciendo las necesidades de los usuarios internos y externos.

## VII. Valores:

---

**RESPECTO:** al dirigirnos a las personas y compañeros con amabilidad, cordialidad, dándoles el tiempo necesario para su atención.

**DISCIPLINA:** en el momento de realizar nuestras acciones con la normatividad ya establecida y comprometidos al 100% en el trabajo.

**ARMONÍA:** en un ambiente agradable de cordialidad, favoreciendo el trabajo en equipo.

**EMPATÍA:** en el momento de atender a las personas como si fuéramos nosotros.

**EQUIDAD:** con todas las personas sin distinción alguna.



HUMANISMO: como motor de motivación de los compañeros en el trato de las personas al brindarles una atención.

VOCACIÓN: como parte de nuestra identidad.

MOTIVACIÓN: el trabajo es nuestro estímulo día a día.

TRABAJO EN EQUIPO: mantenernos unidos y trabajar para el mismo propósito.

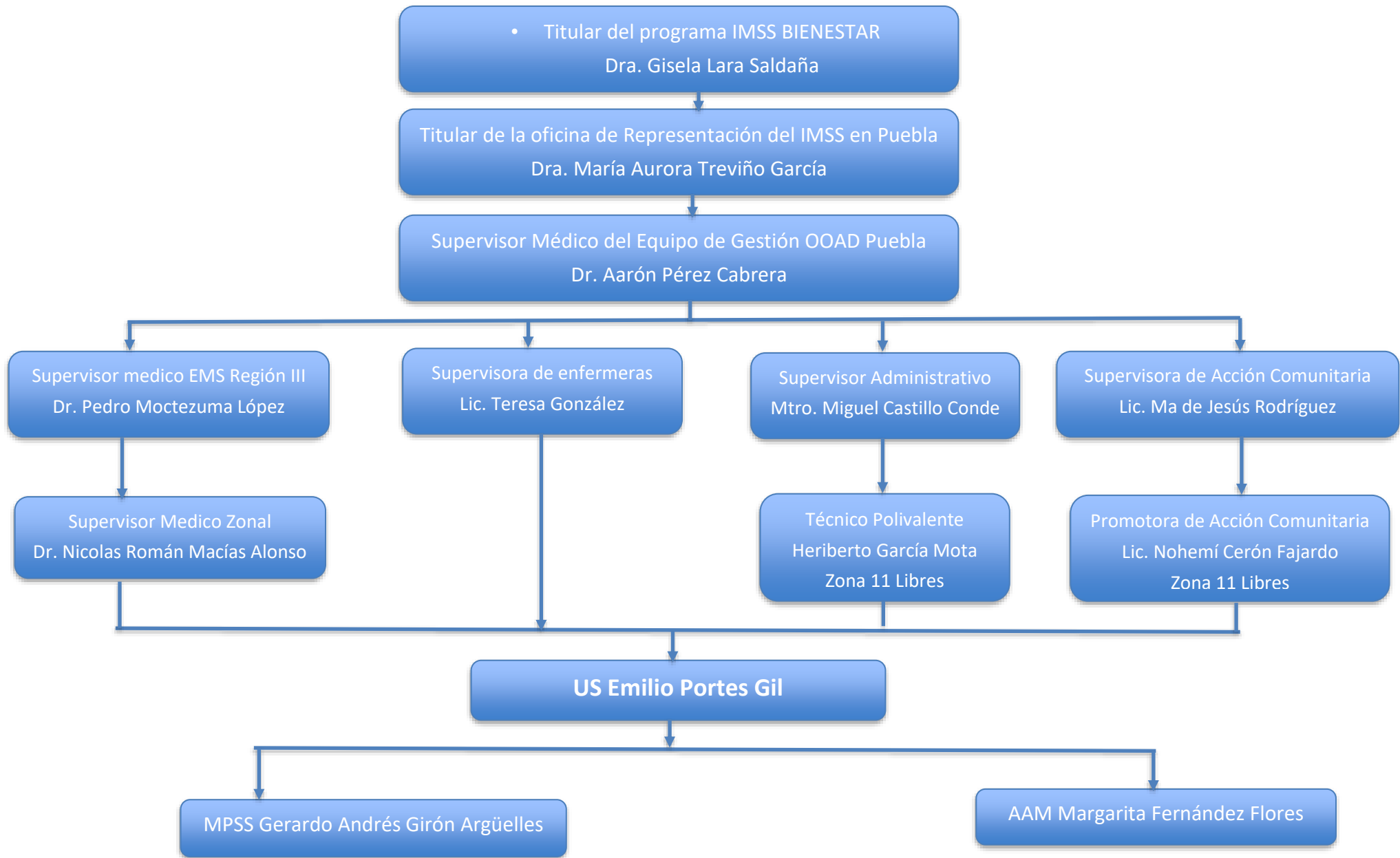
## VIII. Marco legal o Normativo:

---

Con fundamento en lo establecido en los artículos 1, 3, fracción I y 45 de la Ley Orgánica de la Administración Pública Federal; 5 y 59, fracción XIV, de la Ley Federal de las Entidades Paraestatales; 214 a 217, 250 A, 250 B, 268, fracción IX y 277 C de la Ley del Seguro Social; 75 y 77 de la Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria; 66, fracción XVI, del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social; 176 a 181 del Reglamento de la Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria; 29 y 30 del Presupuesto de Egresos de la Federación para el Ejercicio Fiscal 2020

El Programa IMSS-BIENESTAR es administrado por el Instituto Mexicano del Seguro Social, a través de la Unidad del Programa IMSS-BIENESTAR, en coordinación con las Direcciones de Prestaciones Médicas, de Finanzas y de Administración, así como con los Órganos de Operación Administrativa Desconcentrada del IMSS, y tiene por objeto garantizar el derecho constitucional a la protección de la salud, mediante el otorgamiento de servicios de salud de primer y segundo nivel, considerando para ello la implementación del Enfoque Intercultural en Salud en favor de la población que carece de seguridad social donde el Programa tiene presencia.

# IX. Organigrama:





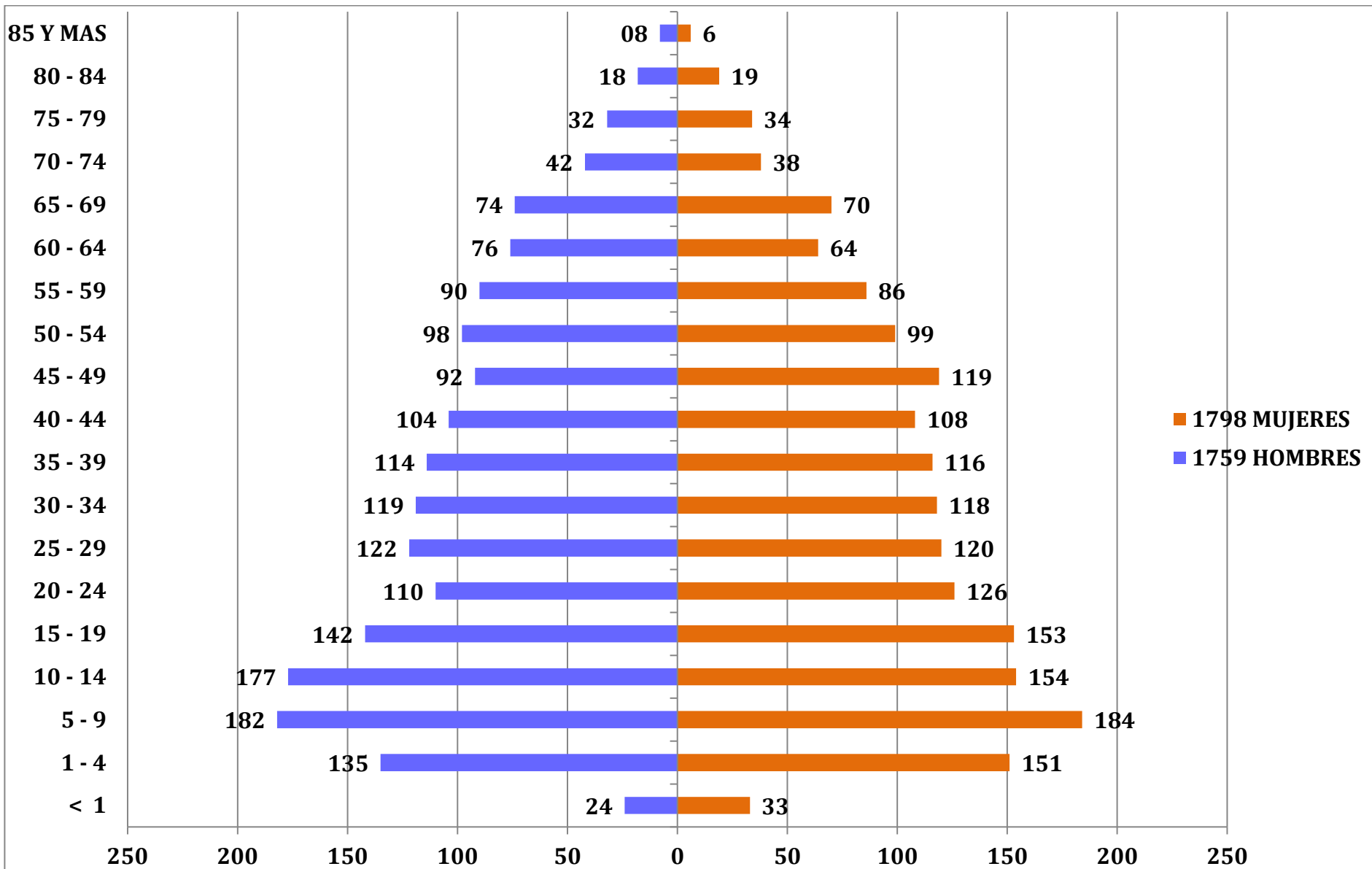
## ESTRUCTURA

Fuente: INEGI 2020

HR/ UMR	UBICACIÓN		Fecha de inicio de labores	SUPERFICIE (m <sup>2</sup> )	
	LATITUD	LONGITUD		TERRENO	CONSTRUCCIÓN
UMS EMILIO PORTES GIL	19° 08'36" N	97° 28'36" W	1997	120 M <sup>2</sup>	85 M <sup>2</sup>

### UBICACIÓN TOPOGRÁFICA

La unidad médica de salud Emilio Portes Gil se encuentra en una comunidad homónima perteneciente al municipio de San Nicolas Buenos Aires, ubicada en la calle 5 de mayo entre 10 y 12 poniente. De acuerdo con los resultados de la tarjeta censal, al mes de diciembre se cuenta con una población en el universo de trabajo de Primer Nivel de Atención como Programa IMSS- Bienestar de 3557 habitantes de los cuales se tienen 1438 familias y 1352 viviendas. Está situado en la región morfológica de los llanos de San Juan y su altitud promedio es de 2,380 metros sobre el nivel del mar. Colinda al Norte con Oriental y Tepeyahualco, al Sur con San Salvador el Seco y Tlachichuca, al este con Guadalupe Victoria y al Oeste con San Salvador El Seco.



Fuente: CENSO 2023 EMILIO PORTES GIL – IMSS BIENESTAR





## GRUPOS PRIORITARIOS

<b>GRUPO DE EDAD</b>	<b>MASCULINO</b>	<b>FEMENINO</b>	<b>TOTAL</b>
< 1 AÑO	24	33	57
1 – 4 AÑOS	135	151	286
5 – 9 AÑOS	182	184	366
10 – 19 AÑOS	319	307	626
15 – 24 AÑOS	252	279	531
25 – 64 AÑOS	815	830	1645
25 AÑOS Y MÁS	989	997	1986
20 AÑOS Y MÁS	1099	1123	2222

Fuente: CENSO POBLACIONAL EMILIO PORTES GIL 2023

**Análisis y conclusiones.** - Con base en los datos anteriores, podemos concluir que la población predominante se encuentra en rangos de edad en la que el trabajo y el sustento de la familia forman parte prioritaria de su vida, por tanto, ésta está encaminada al desarrollo económico y poblacional de la comunidad.

## ESCOLARIDAD EN MAYORES DE 15 AÑOS

ESCOLARIDAD	HOMBRES	MUJERES	TOTAL POR ESCOLARIDAD	POBLACIÓN TOTAL
ANALFABETAS	38	45	83	3557
PRIMARIA INCOMPLETA	154	136	290	3557
PRIMARIA COMPLETA	335	362	717	3557
SECUNDARIA INCOMPLETA	140	144	284	3557
SECUNDARIA COMPLETA	335	336	671	3557
PREPARATORIA INCOMPLETA	59	68	127	3557
PREPARATORIA COMPLETA	142	149	291	3557
PROFESIONAL COMPLETA	38	36	74	3557
<b>TOTAL</b>	<b>1241</b>	<b>1276</b>	<b>2517</b>	<b>3557</b>

Fuente: CENSO POBLACIONAL EMILIO PORTES GIL 2023

## ESTADO CIVIL POBLACIÓN MAYOR DE 15 AÑOS

CONCEPTO	TOTAL	%
SOLTERO (a)	544	34.4
UNIÓN LIBRE	890	40.5
CASADO (a)	430	20.2
DIVORCIADO (a)	15	1.4
VIUDO (a)	56	3.5
<b>TOTAL</b>	<b>1935</b>	<b>100%</b>

Fuente: CENSO POBLACIONAL EMILIO PORTES GIL 2023





## ACTIVIDADES ECONÓMICAS EN MAYORES DE 12 AÑOS

<i>ACTIVIDAD</i>	<i>TOTAL</i>	<i>%</i>
<i>JORNALERO</i>	876	32
<i>AGRICULTURA</i>	455	16.7
<i>GANADERÍA</i>	142	5.3
<i>ARTESANÍA</i>	22	0.8
<i>COMERCIO</i>	43	1.5
<i>EMPLEADO</i>	420	15.4
<i>EMPLEADO DOMÉSTICO</i>	190	7.1
<i>CAZA Y PESCA</i>	0	0
<i>PROFESIONISTA</i>	74	2.7
<i>OTRA ACTIVIDAD</i>	507	18.5
<i>TOTAL</i>	2729	100%

**Fuente: CENSO POBLACIONAL EMILIO PORTES GIL 2023**

## SANEAMIENTO BÁSICO

### A) Abasto y tratamiento del agua.

CONCEPTO	No. VIVIENDAS	%	CONCEPTO	No. FAMILIAS	%
INTRA DOMICILIARIA	1362	100	HERVIDA	30	2.2
HIDRANTE PÚBLICO	0	0	CLORADA	0	0
POZO	0	0	FILTRADA	0	0
RÍO O LAGUNA	0	0	EMBOTELLADA O GARRAFÓN	1332	97.8
MANANTIAL	0	0	NO LA TRATAN	0	0
PIPAS	0	0	TOTAL	1362	100%
TOTAL	1362	100%			

Fuente: CENSO POBLACIONAL EMILIO PORTES GIL 2023

### Disposición de basura.

DISPOSICIÓN DE LA BASURA	No.	%
DEPOSITAN EN CARRO RECOLECTOR	987	72.4
QUEMAN Y/O ENTIERRAN	245	18
NO DISPONEN ADECUADAMENTE DE LA BASURA	130	9.6
TOTAL	1362	100%

Fuente: CENSO POBLACIONAL EMILIO PORTES GIL 2023

### B) Manejo adecuado de excretas.

DISPOSICIÓN DE EXCRETAS	No.	%
LETRINA ADECUADA	96	7
WC CONECTADO A DRENAJE PÚBLICO	1131	83
WC CONECTADO A FOSA SÉPTICA	90	6.6
SANITARIO ECOLÓGICO	0	0
HOYO NEGRO	45	3.4
FECALISMO A RAS DEL SUELO	0	0
TOTAL	1362	100%

Fuente: CENSO POBLACIONAL EMILIO PORTES GIL 2023





### A) Condiciones de la vivienda.

SITUACIÓN DE LA VIVIENDA	No.	%
PROPIA	1322	97
RENTADA	40	3
OTRA	0	0
TOTAL	1362	100%

No. CUARTOS POR VIVIENDA	No.	%
CON 1 CUARTO	332	24.3
CON 2 CUARTOS	310	22.7
CON 3 CUARTOS	380	28
CON 4 CUARTOS Y MAS	340	25
TOTAL	1362	100%

Fuente: CENSO POBLACIONAL EMILIO PORTES GIL 2023

### INFRAESTRUCTURA PARA LA ATENCIÓN AMBULATORIA EN EL 1er. NIVEL DE ATENCIÓN

CONCEPTO	ZONA			
	REALES	FUNCIONALES	NECESARIOS	VARIACIÓN
Consultorio médico	1	1	0	0
Sala de exploración	1	1	0	0
Consultorio de enfermería	1	1	0	0
Cuarto becario	1	0	1	0
Área de medicina preventiva	1	1	0	0
Farmacia	1	1	0	0
Sanitario para personal	1	0	1	0
Sanitario para paciente	1	0	1	0
Área del CASA.	1	1	0	0
Área del DIT.	0	0	0	0
Almacenamiento temporal RPBI	1	0	1	0
Área de esterilización	1	1	0	0
Rampas, barandales, accesorios en baños para personas con discapacidad	1	1	0	0

Fuente:

## RECURSOS DE MOBILIARIO Y EQUIPO MÉDICO

### 1er. NIVEL DE ATENCIÓN.

MOBILIARIO	AUTORIZADOS	OPERANDO	NECESIDADES	VARIACIÓN	OBSERVACIONES
ARCHIVERO/ METALICO DE GUARDA VISIBLE	1	1	0	0	
ARCHIVERO/ METALICO DE GUARDA VISIBLE	1	1	0	0	
ESTUCHE DE DIAGNOSTICO	1	0	1	1	
MESA DE EXPLORACIÓN GINECOLOGICA	1	1	0	0	
REFRIGERADOR TIPO DOMESTICO	1	1	0	0	
ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO	1	1	0	0	
GLUCOMETRO	1	1	0	0	
TELEVISOR A COLOR	1	0	1	1	
	1	1	0	0	

FUENTE: IMAM 2023

### 1er. NIVEL DE ATENCIÓN.

ROPA HOSPITALARIA Y QX.	AUTORIZADOS	OPERANDO	NECESIDADES	VARIACIÓN	OBSERVACIONES
<b>Sábanas Grandes</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	
<b>Batas para pacientes</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	
<b>Batas Quirúrgicas</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	
<b>Campos Sencillos</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	
<b>Sábanas chicas</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	
<b>Campos dobles</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	





**1er. NIVEL DE ATENCIÓN.**

<b>MATERIAL (Medicamento, biológico, material de curación, laboratorio, Rx y diversos).</b>	<b>AUTORIZADOS</b>	<b>OPERANDO</b>	<b>NECESIDADES</b>	<b>VARIACIÓN</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
<b>010</b>	<b>147</b>	<b>69</b>	<b>78</b>	<b>78</b>	
<b>060</b>	<b>22</b>	<b>12</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	
<b>080</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	
<b>311</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	
<b>320</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>-4</b>	<b>-4</b>	
<b>350</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	
<b>370 y 372</b>	<b>10</b>	<b>0</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	

**PERSONAL MÉDICO Y AUXILIAR DE ÁREA MÉDICA DEL 1er. NIVEL DE ATENCIÓN.**

<b>PERSONAL</b>	<b>ZONA 1</b>	
	<b>AUT.</b>	<b>FALTANTE</b>
Médicos pasantes en servicio social	1	
Auxiliar de área médica base	0	
Auxiliar de área médica 08	1	
<b>Total</b>	<b>2</b>	



## RECURSOS FINANCIEROS

<b>MATERIAL (Medicamento, biológico, material de curación, laboratorio, Rx y diversos).</b>	<b>2022</b>
<b>010</b>	<b>\$37208.54</b>
<b>040</b>	<b>\$0</b>
<b>060</b>	<b>\$5711.56</b>
<b>080</b>	<b>\$6609.6</b>
<b>311</b>	<b>\$0</b>
<b>320</b>	<b>\$2463.4</b>
<b>350</b>	<b>\$0</b>
<b>370 y 372</b>	<b>\$1944.94</b>
<b>TOTAL</b>	<b>\$53938.04</b>



## SERVICIOS Y CAPACIDAD INSTALADA DE PRODUCCIÓN

### EFICIENCIA EN LA PRODUCCIÓN DE SERVICIOS.

SERVICIOS	PRODUCTIVIDAD			VARIACIÓN 2022
	2021	2022	IDEAL	
Total de consulta de medicina familiar	85.4	76.92	95% y MÁS	-8.5
Total de nuevas aceptantes de planificación familiar	56	58.3	95% y MÁS	39
Total de embarazadas en control	27	81	95% y MÁS	6
Total de nacidos vivos	69	0	95% y MÁS	-50
Total de baciloscopias	0	1	95% y MÁS	0
Total de tamiz neonatal	61	13	95% y MÁS	0
Total de citologías	21	31.19	95% y MÁS	237
Total de detecciones para diabetes mellitus	820	101.8	95% y MÁS	1157
Total de detecciones de hipertensión arterial	746	105	95% y MÁS	1127
Total de valoraciones del estado nutricional	450	436	95% y MÁS	536
Total de dosis aplicadas de productos biológicos	2430	2147	95% y MÁS	0
Total de detecciones de violencia de género	440	585	95% y MÁS	852
Total de detecciones de abuso infantil	0	0	95% y MÁS	0
Total de Pruebas EDI aplicadas	58	0	95% y MÁS	0

XI) 10 principales causas de morbilidad últimos 5 años (expresada en número y tasa)

Núm	Diagnóstico	2023	
		Casos	Tasa*
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
	<b>Total</b>		

Núm	Diagnóstico	2022	
		Casos	Tasa*
1	INFECCIONES DE VÍAS RESPIRATORIAS SUPERIORES	191	5369.69
2	INFECCION DE VIAS URINARIAS	109	3064.38
3	VULVOVAGINITIS	7	196.79
4	DEPRESIÓN	5	140.56
5	INFECCIONES INTESTINALES POR OTROS MICROORGANISMOS	5	140.56
6	AMEBIASIS INTESTINAL	3	84.34
7	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE	2	56.22
8	OTITIS MEDIA AGUDA	1	28.11
9	MORDEDURA DE PERRO	1	28.11
10	ESCABIOSIS	1	28.11
	<b>Total</b>	<b>325</b>	<b>9136.91</b>

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica/SUAVE, México, 2018-2022. IMSS-BIENESTAR, Padrón de beneficiarios. México, 2018-2022. Tasa por cada 100,000 habitantes



Núm.	Diagnóstico	2021	
		Casos	Tasa*
1	...INFECCIONES DE VÍAS RESPIRATORIAS SUPERIORES	24	701.34
2	INFECCION DE VIAS URINARIAS	21	613.67
3	ULCERAS, GASTRITIS Y DUODENITIS	16	467.56
4	VULVOVAGINITIS	11	321.44
5	INFECCIONES INTESTINALES POR OTROS MICROORGANISMOS	9	263.00
6	DEPRESIÓN	3	87.66
7	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE	3	87.66
8	AMEBIASIS INTESTINAL	3	87.66
9	CONJUNTIVITIS	1	29.22
10	INSUFICIENCIA VENOSA PERIFERICA	1	29.22
	<b>Total</b>	<b>92</b>	<b>2688.48</b>

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica/SUAVE, México, 2018-2022. IMSS-BIENESTAR, Padrón de beneficiarios. México, 2018-2022.

Tasa por cada 100,000 habitantes.

Núm.	Diagnóstico	2020	
		Casos	Tasa*
1	...INFECCIONES DE VÍAS RESPIRATORIAS SUPERIORES	57	1665.69
2	...INFECCION DE VIAS URINARIAS	35	1022.79
3	VULVOVAGINITIS	28	818.23
4	INFECCIONES INTESTINALES POR OTROS MICROORGANISMOS	19	555.23
5	ULCERAS HASTRICAS Y DUODENITIS	12	350.67
6	DESNITRICION LEVE	10	292.22
7	AMEBIASIS INTESTINAL	5	146.11
8	CANDIDIASIS UROGENITAL	4	116.89
9	OTRAS INFECCIONES INTESTINALES DEBIDAS A PROTOZOARIOS	4	116.89
10	ASCARIASIS	2	58.44
	<b>Total</b>	<b>176</b>	<b>5143.19</b>

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica/SUAVE, México, 2018-2022. IMSS-BIENESTAR, Padrón de beneficiarios. México, 2018-2022.

Tasa por cada 100,000 habitantes.

Núm. m.	Diagnóstico	2019	
		Casos	Tasa*
1	...INFECCION DE VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES	203	7100.38
2	INFECCIONES DE VIAS URINARIAS	27	944.38
3	OBESIDAD	21	734.52
4	INFECCIONES INTESTINALES POR OTROS ORGANISMOS	16	559.63
5	OTITIS MEDIA AGUDA	15	524.65
6	DIABETES MELLITUS TIPO 2	14	489.68
7	HIPERTENSIÓN ARTERIAL	12	419.72
8	VULVOVAGINITIS	10	349.77
9	CONJUNTIVITIS	6	209.86
10	MORDEDURA DE PERRO	5	174.88
	<b>Total</b>	<b>329</b>	<b>11507.52</b>

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica/SUAVE, México, 2018-2022. IMSS-BIENESTAR, Padrón de beneficiarios. México, 2018-2022.

Tasa por cada 100,000 habitan

Núm.	Diagnóstico	2018	
		Casos	Tasa*
1	...INFECCION DE VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES	307	10753.06
2	VULVOVAGINITIS	157	4413.83
3	INFECCIONES DE VIAS URINARIAS	146	4104.58
4	INFECCIONES INTESTINALES POR OTROS ORGANISMOS	53	1490.019
5	INSUFICIENCIA VENOSA PERIFERICA	32	899.63
6	ULCERAS, GASTRITIS Y DUODENITIS	16	449.81
7	GINGIVITIS Y ENFERMEDAD PERIODONTAL	12	337.36
8	DIABETES MELLITUS TIPO 2	8	224.90
9	HERIDA POR ARMA DE FUEGO Y PUNZOCORTANTE	8	224.90
10	DESNUTRICION LEVE	7	196.79
	<b>Total</b>	<b>439</b>	<b>23094.92</b>

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica/SUAVE, México, 2018-2022. IMSS-BIENESTAR, Padrón de beneficiarios. México, 2018-2022.

Tasa por cada 100,000 habitan





# IMSS-BIENESTAR



## 8 PRIORIDADES DE SALUD 2022

Atención integral a la DM2 y la Hipertensión A.

Fortalecimiento de la salud Materna

Reducción de la mortalidad Neonatal

Modelo de atención Integral a la infancia

Salud del adolescente

Vacunación

Vigilancia Epidemiológica

Fortalecimiento 1er y 2do nivel de Atención



# PROCESOS

## PRIORIDAD 1: Atención Integral a la Diabetes Mellitus Tipo 2 y La Hipertensión Arterial Sistémica.

Estructura	Proceso		Resultado																																																	
Recursos	Acciones en Salud	Participación Comunitaria	Calidad de la Atención	Panorama Epidemiológico																																																
<p><b>1.- Normativa</b> NOM- 030 para la prevención, detección, diagnóstico, tratamiento y control de la Hipertensión Arterial Sistémica.</p> <p>NOM – 015- Para la prevención, tratamiento y Control de la Diabetes Mellitus en la atención primaria.</p> <p><b>2.- Humanos</b> 1 Médico pasante Gerardo Andrés Girón Argüelles 1 Auxiliar de área médica suplente Margarita Fernandez Flores</p>	<p><b>Detecciones de DM: 1098</b></p> <p><b>Detecciones de DM con resultado anormal: 6</b></p> <p><b>% De personas con resultado anormal de DM estudiados: 6</b></p> <p><b>% De pacientes confirmados a DM: 2</b></p> <p><b>% De pacientes confirmadas a DM que ingresan a tratamiento: 2</b></p> <p><b>% Detecciones de HAS: 1050</b></p> <p><b>% Detecciones de HAS con resultado anormal: 3</b></p>	<p><b>Pacientes Identificados con riesgo:</b></p> <p><b>8 Derivados</b> <b>8 Contrareferidos</b></p> <p><b>Pacientes identificados con factores de riesgo para HAS</b></p> <p><b>0 derivados</b> <b>0 contrareferidos</b></p>	<p><b>Encuestas de satisfacción:</b></p> <p><b>Sistema INDICA:</b></p> <p><b>Cedulas de Supervisión de 1° y 2° Nivel de Atención:</b></p> <p><b>Situación actual del desarrollo y resultados del Modelo de Gestión Directiva:</b></p> <p><b>Instrumentos de medición interna:</b></p> <p><b>Resultado de indicadores del Plan de Calidad:</b></p>	<p><b>Morbilidad:</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="3">DIABETES MELLITUS</th> </tr> <tr> <th>Año</th> <th>No.</th> <th>Tasa</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2018</td> <td>8</td> <td>224.90</td> </tr> <tr> <td>2019</td> <td>14</td> <td>489.68</td> </tr> <tr> <td>2020</td> <td>2</td> <td>0.47</td> </tr> <tr> <td>2021</td> <td>3</td> <td>87.66</td> </tr> <tr> <td>2022</td> <td>2</td> <td>56.22</td> </tr> <tr> <td>2023</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>Fuente: SISPA</p> <p><b>Tendencia:</b></p> <p>Fuente: SUIVE 2018-2022</p> <p><b>Mortalidad:</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="3">DIABETES MELLITUS</th> </tr> <tr> <th>Año</th> <th>No.</th> <th>Tasa</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2018</td> <td>2</td> <td>69.9</td> </tr> <tr> <td>2019</td> <td>2</td> <td>69.9</td> </tr> <tr> <td>2020</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>2021</td> <td>7</td> <td>2.395</td> </tr> <tr> <td>2022</td> <td>4</td> <td>1.124</td> </tr> <tr> <td>2023</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>Fuente: SISPA</p>	DIABETES MELLITUS			Año	No.	Tasa	2018	8	224.90	2019	14	489.68	2020	2	0.47	2021	3	87.66	2022	2	56.22	2023			DIABETES MELLITUS			Año	No.	Tasa	2018	2	69.9	2019	2	69.9	2020	0	0	2021	7	2.395	2022	4	1.124	2023		
DIABETES MELLITUS																																																				
Año	No.	Tasa																																																		
2018	8	224.90																																																		
2019	14	489.68																																																		
2020	2	0.47																																																		
2021	3	87.66																																																		
2022	2	56.22																																																		
2023																																																				
DIABETES MELLITUS																																																				
Año	No.	Tasa																																																		
2018	2	69.9																																																		
2019	2	69.9																																																		
2020	0	0																																																		
2021	7	2.395																																																		
2022	4	1.124																																																		
2023																																																				





<p><b>2.1.- Institucionales</b> Unidad medica de salud con prestación de servicios de primer nivel de atención</p> <p><b>2.2.-No Institucionales</b></p> <p><b>3.- Financieros</b></p> <p><b>4.- Materiales</b></p> <p><b>4.1.- Instrumental</b> Lancetas Torundas Alcohol Tiras reactivas</p> <p><b>4.2.- Equipo médico</b> Esfigomanómetro Estetoscopio Glucómetro</p>	<p><b>% De personas con resultado anormal HAS estudiados: 3</b></p> <p><b>% De pacientes confirmados a HAS: 0</b></p> <p><b>% De pacientes confirmados a HAS que ingresan a tratamiento: 0</b></p>			<p><b>Tendencia:</b></p> <p>Fuente: SUIVE 2018 – 2022</p> <p><b>Morbilidad:</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="3">Hipertensión Arterial</th> </tr> <tr> <th>Año</th> <th>No.</th> <th>Tasa</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2018</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>2019</td> <td>12</td> <td>419.72</td> </tr> <tr> <td>2020</td> <td>1</td> <td>29.22</td> </tr> <tr> <td>2021</td> <td>1</td> <td>29.22</td> </tr> <tr> <td>2022</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>2023</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p><b>Tendencia:</b></p> <p>Fuente: SUIVE 2018 – 2022</p>	Hipertensión Arterial			Año	No.	Tasa	2018	0	0	2019	12	419.72	2020	1	29.22	2021	1	29.22	2022	0	0	2023		
Hipertensión Arterial																												
Año	No.	Tasa																										
2018	0	0																										
2019	12	419.72																										
2020	1	29.22																										
2021	1	29.22																										
2022	0	0																										
2023																												

### 4.3.- Mobiliario

Báscula con estadímetro

### 5.- Abasto

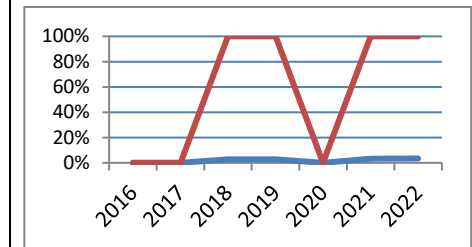
Medicamentos  
antihipertensivos,  
hipoglicemiantes  
Insulina NPH  
Diuréticos

### 6.-Servicios Generales

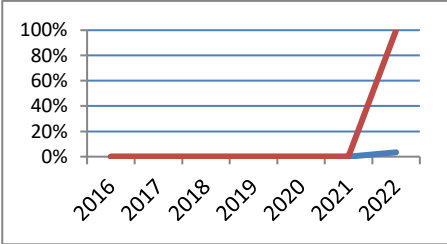
#### Mortalidad:

Hipertensión Arterial		
Año	No.	Tasa
2018	2	69.9
2019	2	69.9
2020	0	0
2021	5	153.6
2022	3	84.34
2023		

#### Tendencia:



**PRIORIDAD 2: Fortalecimiento de la Salud Materna.**

Estructura	Proceso			Resultado																															
Recursos	Acciones en Salud	Participación Comunitaria	Calidad de la Atención	Panorama Epidemiológico																															
<p><b>1.- Normativa</b> NOM -007- para la atención de la mujer durante el embarazo, parto y puerperio</p> <p><b>2.- Humanos</b> 1 Medico pasante Gerardo Andrés Girón Argüelles 1 Auxiliar de área médica suplente Margarita Fernandez Flores</p> <p><b>2.1.- Institucionales</b> Unidad medica de salud con prestación de servicios de primer nivel de atención</p> <p><b>2.2.- Institucionales</b> No</p> <p><b>3.- Financieros</b></p>	<p>Indice de consulta preconcepcional: 1</p> <table border="1" data-bbox="445 591 806 813"> <thead> <tr> <th colspan="3">ATENCION PRENATAL OPORTUNA AÑO 2022</th> </tr> <tr> <th>1 Vez</th> <th>1 trim</th> <th>%</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>75</td> <td>67</td> <td>89.3</td> </tr> </tbody> </table> <p>Logro con relación a la meta de nuevas aceptantes de planificación familiar: 57.73%</p> <p>Logro con relación a la meta de nuevas aceptantes de hormonales: 2</p> <p>Logro con relación a la meta de nuevas aceptantes de DIU: 34</p>	ATENCION PRENATAL OPORTUNA AÑO 2022			1 Vez	1 trim	%	75	67	89.3	<p>Pacientes Identificados con riesgo:</p> <p>1 Derivados</p> <p>1 Contrareferidos</p>	<p>Encuestas de satisfacción:</p> <p>Sistema INDICA:</p> <p>Cedulas de Supervisión de 1° y 2° Nivel de Atención:</p> <p>Situación actual del desarrollo y resultados del Modelo de Gestión Directiva:</p> <p>Instrumentos de medición interna:</p> <p>Resultado de indicadores del Plan de Calidad:</p>	<p><b>Morbilidad Materna Extrema:</b></p> <table border="1" data-bbox="1554 516 1969 748"> <thead> <tr> <th>Año</th> <th>No.</th> <th>Tasa</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2018</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>2019</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>2020</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>2021</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>2022</td> <td>1</td> <td>28.11</td> </tr> <tr> <td>2023</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>Fuente: Sistema de MME</p> <p><b>Tendencia:</b></p>  <p>Fuente: SUIVE 2019-2022</p>		Año	No.	Tasa	2018	0	0	2019	0	0	2020	0	0	2021	0	0	2022	1	28.11	2023		
ATENCION PRENATAL OPORTUNA AÑO 2022																																			
1 Vez	1 trim	%																																	
75	67	89.3																																	
Año	No.	Tasa																																	
2018	0	0																																	
2019	0	0																																	
2020	0	0																																	
2021	0	0																																	
2022	1	28.11																																	
2023																																			

<p>Se cuenta con partidas presupuestales para atención de primer nivel.</p> <p><b>4.- Materiales</b></p> <p><b>4.1.- Instrumental</b> Espejos vaginales Equipos de venoclisis Espatulas de Ayre Laminillas Pinzas de Anillos</p> <p><b>4.2.- Equipo médico</b> Fonodetector fetal Pinard Martillo de Percusión</p> <p><b>4.3.- Mobiliario</b> Mesa de exploración Lámpara de chicote Pierneras</p> <p><b>5.- Abasto</b> Boquitin de urgencia obtricas</p> <p><b>6.-Servicios Generales</b></p>	<p><b>Logro con relación a la meta de nuevas aceptantes quirúrgicos (OTB y vasectomía): 0%</b></p> <p><b>Cobertura de PF postparto/postcesárea: 0%</b></p> <p><b>Cobertura de PF postaborto: 0%</b></p> <p><b>% De profilaxis con ácido fólico a embarazadas: 100%</b></p> <p><b>Oportunidad en el inicio del control prenatal: 89%.</b> <b>Promedio de consultas por embarazada: 7</b></p> <p><b>Proporción del parto institucional: 80%</b></p> <p><b>Proporción de cesáreas: 35%</b> <b>Promedio de consultas en el puerperio: 3</b> <b>Gestión y/o remodelación de áreas para garantizar la atención de la persona embarazada y en puerperio en labor, sala</b></p>			<p><b>Mortalidad:</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="3">(Padecimiento)</th> </tr> <tr> <th>Año</th> <th>No.</th> <th>Razón</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2018</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>2019</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>2020</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>2021</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>2022</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>2023</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>Fuente: Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica Activa de la Mortalidad Materna</p> <p><b>Tendencia:</b></p> <table border="1"> <caption>Tendencia de Mortalidad (2017-2021)</caption> <thead> <tr> <th>Año</th> <th>Mortalidad</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2017</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>2018</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>2019</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>2020</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>2021</td> <td>0</td> </tr> </tbody> </table>	(Padecimiento)			Año	No.	Razón	2018	0	0	2019	0	0	2020	0	0	2021	0	0	2022	0	0	2023			Año	Mortalidad	2017	0	2018	0	2019	0	2020	0	2021	0
(Padecimiento)																																								
Año	No.	Razón																																						
2018	0	0																																						
2019	0	0																																						
2020	0	0																																						
2021	0	0																																						
2022	0	0																																						
2023																																								
Año	Mortalidad																																							
2017	0																																							
2018	0																																							
2019	0																																							
2020	0																																							
2021	0																																							



	<p>de expulsión, sala de recuperación: 0</p> <p>Gestión del recurso humano para garantizar la atención continua de la persona embarazada y en puerperio las 24 hrs, en labor, expulsión y recuperación: 0</p> <p>% Capacitación a personal en atención del parto y puerperio. 100%</p> <p>% Capacitación en complicaciones del parto y puerperio: 100%</p>			
--	--	--	--	--

**PRIORIDAD 3: Reducción de la mortalidad neonatal.**

Estructura	Proceso		Resultado																						
Recursos	Acciones en Salud	Participación Comunitaria	Calidad de la Atención	Panorama Epidemiológico																					
<p><b>1.- Normativa</b></p> <p>NOM- 034- Para la Prevención y control de los defectos al nacimiento.</p> <p><b>2.- Humanos</b></p> <p>1 Medico pasante de servicio social</p>	<p>Tasa de mortalidad neonatal: 0</p> <p><b>Cobertura de tamiz neonatal: 100%</b></p> <p><b>Oportunidad en la toma de la muestra de tamiz metabólico: 100</b></p>	<p>Pacientes Identificados con riesgo:</p> <p><b>0 Derivados</b></p> <p><b>0 Contrareferidos</b></p>	<p>Encuestas de satisfacción:</p> <p>Detección de recién nacido sin tamiz neonatal dentro de los 5días para detección oportuna de enfermedades metabólicas, con el grupo de apoyo voluntario.</p>	<p><b>Casos de Enfermedades metabólicas Congénitas</b></p> <p>(Padecimiento)</p> <table border="1" data-bbox="1556 1078 1976 1308"> <thead> <tr> <th>Año</th> <th>No.</th> <th>Tasa</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2018</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>2019</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>2020</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>2021</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>2022</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>2023</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>Fuente: Base EMC</p> <p>Especificar EMC presentados</p>	Año	No.	Tasa	2018	0	0	2019	0	0	2020	0	0	2021	0	0	2022	0	0	2023		
Año	No.	Tasa																							
2018	0	0																							
2019	0	0																							
2020	0	0																							
2021	0	0																							
2022	0	0																							
2023																									

Gerardo Andrés Girón Argüelles  
1Auxiliar de área medica suplente  
Margarita Fernandez Flores

**Oportunidad en la recepción de la muestra de tamiz metabólico: 2° NIVEL**

**Oportunidad en el proceso de la muestra de tamiz metabólico: 100%**

**Proporción de muestras inadecuadas: 0%**

**Proporción de bajo peso al nacer: 0%**

**Administración de vitamina "A" recién nacidos: NO APLICA**

**Inicio temprano de la lactancia materna (Dentro de 30 minutos): NO APLICA**

**Proporción de prematurez: NO APLICA**

**Detección de atresia de vías biliares: 0**

**2.1.- Institucionales**  
Unidad medica de salud con prestación de servicios de primer nivel de atención

**2.2.-No Institucionales**

**3.- Financieros**

**4.- Materiales**

**4.1.- Instrumental**

Lancetas  
Papel Filtro

**4.2.- Equipo médico**

Estadímetro

Bascula

Lámpara de Exploración

**4.3.- Mobiliario**

Mesa de Exploración

**5.- Abasto**

Vitamina "A"

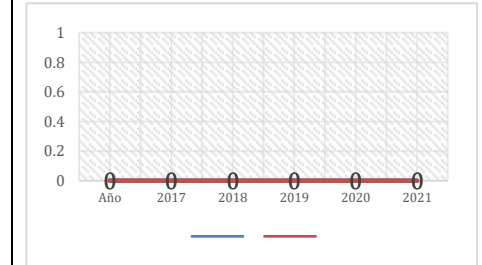
Papel Filtro

Cartillas de vacunación

**6.-Servicios Generales**

**Cartilla de vacunación al 80% de la población, para realización de medicina preventiva en relación a salud neonatal.**

**Tendencia:**



Fuente: Base EMC

**Mortalidad neonatal:**

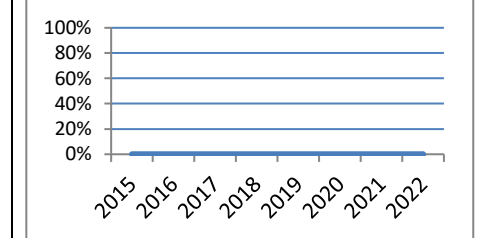
(Padecimiento)		
Año	No.	Tasa
2018	0	0
2019	0	0
2020	0	0
2021	0	0
2022	0	0
2023		

Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica Activa de /SINAC

**Mortinatos**

Año	No.	Tasa
2018	0	0
2019	0	0
2020	0	0
2021	0	0
2022	0	0
2023		

Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica Activa de /SINAC

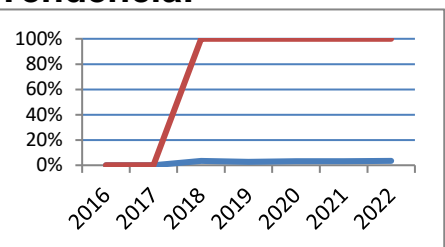
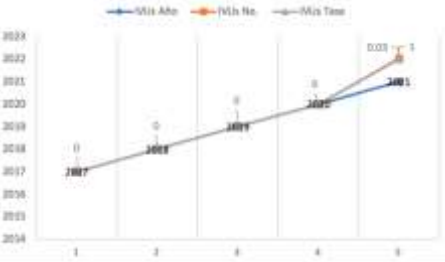


**2023**  
AÑO DE  
**Francisco VILA**  
El Mandador del Pueblo



**PRIORIDAD 4: Atención a la salud de la infancia (0-9 años)**

<b>Estructura Recursos</b>	<b>Proceso</b>		<b>Resultado</b>																																																	
	<b>Acciones en Salud</b>	<b>Participación Comunitaria</b>	<b>Calidad de la Atención</b>	<b>Panorama Epidemiológico</b>																																																
<p><b>1.- Normativa</b>                      NOM- 031 Para la tención de Salus del niño.                      NOM- 043 Promoción y Educación para la salud en materia alimentaria.</p> <p><b>2.- Humanos</b>                      1 Medico pasante del servicio social Gerardo Andrés Girón Argüelles                      1 Auxiliar de área médica suplente Margarita Fernandez Flores</p> <p><b>2.1.- Institucionales</b>                      Unidad medica de salud con prestación de servicios de primer nivel de atención</p> <p><b>2.2.- Institucionales</b></p>	<p><b>Cobertura de valoraciones del estado nutricional &lt; 5 años: 241</b></p> <p><b>Cobertura de valoraciones del estado nutricional de menores de 5 a 9 años: 83</b></p> <p><b>% De dosis de vitamina "A" en semanas nacionales de salud: 100%</b></p> <p><b>% Niños &lt; 5 años con diagnóstico de obesidad: 0%</b></p> <p><b>% Niños &lt; 5 años con diagnóstico de sobrepeso: 0 %</b></p> <p><b>% Niños &lt; 5 años con desnutrición leve: 0%</b></p> <p><b>% Niños &lt; 5 años con desnutrición moderada: 0%</b></p>	<p><b>Pacientes Identificados con riesgo:</b></p> <p><b>% Derivados 0%</b></p> <p><b>% Contrareferidos 0%</b></p> <p><b>Pacientes Identificados con desnutrición y/o obesidad:</b></p> <p><b>0% Derivados</b></p> <p><b>0% Contrarreferidos</b></p>	<p><b>Encuestas de satisfacción:</b></p> <p>Educación para la salud por medio de talleres</p> <p>Capacitación a las madres en la identificación de signos y síntomas de alarma que comprometan a la salud</p> <p>Derivación oportuna a segundo nivel de atención en casos complicados</p> <p>Otorgar tratamiento especifico, congruencia clínica, diagnostico, terapeutica</p>	<p><b>Morbilidad:</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="3">IRAS</th> </tr> <tr> <th>Año</th> <th>No.</th> <th>Tasa</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2018</td> <td>44</td> <td>1474.03</td> </tr> <tr> <td>2019</td> <td>203</td> <td>7012.08</td> </tr> <tr> <td>2020</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>2021</td> <td>113</td> <td>3868.92</td> </tr> <tr> <td>2022</td> <td>58</td> <td>1630.58</td> </tr> <tr> <td>2023</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>Fuente: SUIVE 2018-2022</p> <p><b>Tendencia:</b></p> <p>Fuente: SUIVE 2019-2022</p> <p><b>Morbilidad:</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="3">EDAS</th> </tr> <tr> <th>Año</th> <th>No.</th> <th>Tasa</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2018</td> <td>3</td> <td>84.11</td> </tr> <tr> <td>2019</td> <td>5</td> <td>174.88</td> </tr> <tr> <td>2020</td> <td>4</td> <td>116.89</td> </tr> <tr> <td>2021</td> <td>2</td> <td>58.44</td> </tr> <tr> <td>2022</td> <td>5</td> <td>140.56</td> </tr> <tr> <td>2023</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>Fuente: SUIVE 2018-2022</p>	IRAS			Año	No.	Tasa	2018	44	1474.03	2019	203	7012.08	2020	0	0	2021	113	3868.92	2022	58	1630.58	2023			EDAS			Año	No.	Tasa	2018	3	84.11	2019	5	174.88	2020	4	116.89	2021	2	58.44	2022	5	140.56	2023		
IRAS																																																				
Año	No.	Tasa																																																		
2018	44	1474.03																																																		
2019	203	7012.08																																																		
2020	0	0																																																		
2021	113	3868.92																																																		
2022	58	1630.58																																																		
2023																																																				
EDAS																																																				
Año	No.	Tasa																																																		
2018	3	84.11																																																		
2019	5	174.88																																																		
2020	4	116.89																																																		
2021	2	58.44																																																		
2022	5	140.56																																																		
2023																																																				

<p><b>3.- Financieros</b></p> <p><b>4.- Materiales</b></p> <p><b>4.1.- Instrumental</b></p> <p><b>4.2.- Equipo médico</b> Hemoglobinometro</p> <p><b>4.3.- Mobiliario</b> Estadímetro Bascula</p> <p><b>5.- Abasto</b> Sulfato Ferroso Fumarato ferroso Vitaminas AC y D</p>	<p><b>% Niños &lt; 5 años con desnutrición grave: 0%</b></p> <p><b>% Niños de 5 a 9 años con diagnóstico de obesidad: 0%</b></p> <p><b>% Niños de 5 a 9 años con diagnóstico de sobrepeso: 0%</b></p> <p><b>% Niños de 5 a 9 años con diagnóstico de peso bajo: 0%</b></p> <p><b>% Niños menores de 1 años con profilaxis con hierro: 0%</b></p>			<p><b>Tendencia:</b></p>  <p>Fuente: SUIVE 2018 – 2022</p>																																													
<p><b>6.-Servicios Generales</b></p>	<p><b>% Niños con diagnóstico de anemia: 0%</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Total</li> <li>• 2 meses con bajo peso o pretérmino</li> <li>• 4 meses con peso normal o de término</li> </ul>			<p><b>Morbilidad:</b></p> <table border="1" data-bbox="1564 560 1984 787"> <thead> <tr> <th colspan="3">IVUs</th> </tr> <tr> <th>Año</th> <th>No.</th> <th>Tasa</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2018</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>2019</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>2020</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>2021</td> <td>1</td> <td>0,03</td> </tr> <tr> <td>2022</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>2023</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>Fuente: SUIVE 2019-2022</p> <p><b>Tendencia:</b></p>  <p>Fuente: SUIVE 2018-2022</p> <p><b>Mortalidad menor de 1 año:</b></p> <table border="1" data-bbox="1564 1242 1984 1453"> <thead> <tr> <th>Año</th> <th>No.</th> <th>Tasa</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2018</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>2019</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>2020</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>2021</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>2022</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>2023</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>Fuente: SEED/SINAC</p>	IVUs			Año	No.	Tasa	2018	0	0	2019	0	0	2020	0	0	2021	1	0,03	2022	0	0	2023			Año	No.	Tasa	2018	0	0	2019	0	0	2020	0	0	2021	0	0	2022	0	0	2023		
IVUs																																																	
Año	No.	Tasa																																															
2018	0	0																																															
2019	0	0																																															
2020	0	0																																															
2021	1	0,03																																															
2022	0	0																																															
2023																																																	
Año	No.	Tasa																																															
2018	0	0																																															
2019	0	0																																															
2020	0	0																																															
2021	0	0																																															
2022	0	0																																															
2023																																																	





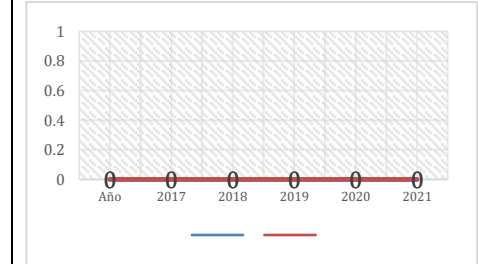
- 6 a 11 meses:
  - Total
  - %Inician tratamiento
  - %Terminan tratamiento
  - % Curados

- 12 a 24 meses: 0%
  - Total
  - %Inician tratamiento
  - %Terminan tratamiento
  - % Curados

- 2 a 4 años: 0%
  - Total
  - %Inician tratamiento
  - %Terminan tratamiento
  - % Curados

% Niños con lactancia materna exclusiva 6 meses: 3

### Tendencia:



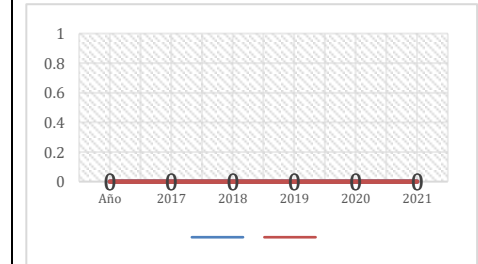
Fuente: SEED/SINAC

### Mortalidad menor de 5 años:

Año	No.	Tasa
2018	0	0
2019	0	0
2020	0	0
2021	0	0
2022	0	0
2023		

Fuente: SEED/SINAC

### Tendencia:



Fuente: SEED/SINAC

	<p><b>% Niños con lactancia materna complementaria 24 meses: 4</b></p> <p><b>Unidad Médica de Salud En el &lt; 5 años:</b></p> <p><b>% Logro de la meta de aplicación de Pruebas EDI 100</b></p> <p><b>% Niños con rezago en el desarrollo referidos a pediatría o médico especialista del niño y adulto 0%</b></p> <p><b>% Niños con riesgo de retraso en el desarrollo referidos a pediatría o médico especialista del niño y adulto 0%</b></p> <p><b>% Niños con riesgo de retraso en el desarrollo referidos a psicología 0%</b></p> <p><b>% Niños integrados de primera vez a las sesiones de estimulación temprana</b></p>			
--	--	--	--	--



**2023**  
AÑO DE  
**Francisco**  
**VILLA**  
EL MANEJO LUCHANDO DEL PUEBLO



	<p>y prácticas de crianza 0%</p> <p>% De &lt; 5 años con diagnóstico de caries dental: 0%</p> <p>% Detección de placa dento-bacteriana a niños 3-5 años: 0%</p> <p>% Detección de placa dento-bacteriana a niños 6-9 años: 0%</p> <p>% De madres capacitadas en desarrollo infantil temprano (DIT): 100%</p> <p>% &lt; 5 años recibieron tratamiento profiláctico con hierro: 76%</p> <p>% De niños de 5 – 9 años con bajo peso: 0%</p>	<p>Pacientes Identificados sin acciones odontopreventivas:</p> <p>0 % Derivados</p> <p>0 % Contrareferidos</p>		
--	---	--	--	--

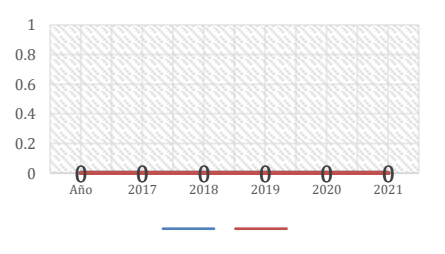


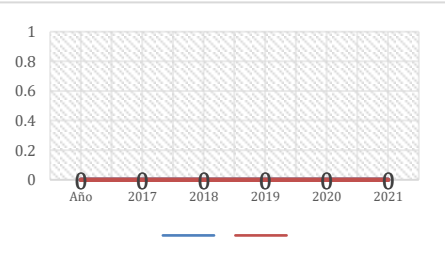
	<p><b>% De niños de 5 – o años con diagnóstico de obesidad: 0%</b></p> <p><b>% De niños detectados con violencia infantil: 0%</b></p> <p><b>% De madres capacitadas en el manejo de IRAS: 100%</b></p> <p><b>% De madres capacitadas en el manejo de EDAS: 100%</b></p> <p><b>% de guías de prevención de abuso infantil otorgadas 0%</b></p> <p><b>% de cuestionarios de exploración de abuso infantil aplicados a casos sospechosos 0%</b></p> <p><b>% de casos confirmados de abuso infantil derivados a ministerio público 0%</b></p>	<p><b>Pacientes Identificados con Violencia Infantil:</b></p> <p><b>0 % Derivados</b></p> <p><b>0 % Contrareferidos</b></p>		
--	---	---	--	--



**2023**  
 AÑO DE  
**Francisco**  
**VIALA**  
 EL MANEJADOR DEL PUEBLO

**PRIORIDAD 5: Atención a la salud de la adolescencia**

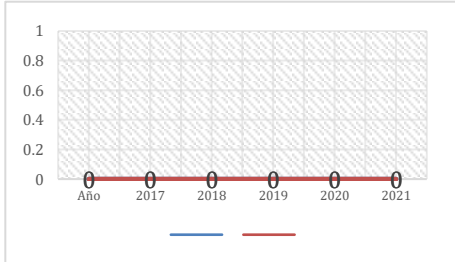
Estructura Recursos	Proceso		Resultado																																																	
	Acciones en Salud	Participación Comunitaria	Calidad de la Atención	Panorama Epidemiológico																																																
<p><b>1.- Normativa</b> NOM-47 Para la salud de la Infancia y la Adolescencia</p> <p><b>2.- Humanos</b> 1 Medico pasante de servicio social Gerardo Andrés Girón Argüelles</p> <p>1 Auxiliar de área médica suplente Margarita Fernandez Flores</p> <p>1 Voluntario de Salud</p> <p><b>2.1.- Institucionales</b> Unidad medica de salud con prestación de servicios de primer nivel de atención</p> <p><b>2.2.- Institucionales</b>      <b>No</b></p>	<p><b>% De embarazadas en relación al total: 100%</b></p> <p><b>% De embarazadas de 10 – 14 años de edad: 0%</b></p> <p><b>% De embarazadas de 15 – 19 años de edad: 5</b></p> <p><b>Atención prenatal oportuna: 15</b></p> <p><b>Promedio de consulta por embarazada: 7</b></p> <p><b>Atención de parto institucional: 80%</b></p> <p><b>% De nuevas aceptantes de PPF: 33</b></p> <p><b>Cobertura de PPF post evento obstétrico: 30</b></p> <p><b>Cobertura de PPF postaborto: 5</b></p>	<p><b>Pacientes Identificados con riesgo:</b></p> <p><b>3 Derivados</b></p> <p><b>3 Contrareferidos</b></p> <p><b>Pacientes Identificadas sin Metodología Anticonceptiva:</b></p> <p><b>4 Derivados</b></p> <p><b>4 Contrareferidos</b></p>	<p><b>Encuestas de satisfacción:</b></p> <p><b>Consejeria al 100% en la consulta del adolescente sobre métodos de planificación Familiar , Enfermedades de Transmisión Sexual.</b></p> <p><b>Promoción a parto institucional asi como control prenatal oportuno en la adolescente embarazada.</b></p>	<p><b>Morbilidad:</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="3">(Padecimiento)</th> </tr> <tr> <th>Año</th> <th>No.</th> <th>Tasa</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>2018</td><td>0</td><td>0</td></tr> <tr><td>2019</td><td>0</td><td>0</td></tr> <tr><td>2020</td><td>0</td><td>0</td></tr> <tr><td>2021</td><td>0</td><td>0</td></tr> <tr><td>2022</td><td>0</td><td>0</td></tr> <tr><td>2023</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>Fuente: SISPA</p> <p><b>Tendencia:</b></p>  <p>Fuente: SUIVE 2019-2022</p> <p><b>Mortalidad:</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="3">(Padecimiento)</th> </tr> <tr> <th>Año</th> <th>No.</th> <th>Tasa</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>2018</td><td>0</td><td>0</td></tr> <tr><td>2019</td><td>0</td><td>0</td></tr> <tr><td>2020</td><td>0</td><td>0</td></tr> <tr><td>2021</td><td>0</td><td>0</td></tr> <tr><td>2022</td><td>0</td><td>0</td></tr> <tr><td>2023</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>Fuente: SISPA</p>	(Padecimiento)			Año	No.	Tasa	2018	0	0	2019	0	0	2020	0	0	2021	0	0	2022	0	0	2023			(Padecimiento)			Año	No.	Tasa	2018	0	0	2019	0	0	2020	0	0	2021	0	0	2022	0	0	2023		
(Padecimiento)																																																				
Año	No.	Tasa																																																		
2018	0	0																																																		
2019	0	0																																																		
2020	0	0																																																		
2021	0	0																																																		
2022	0	0																																																		
2023																																																				
(Padecimiento)																																																				
Año	No.	Tasa																																																		
2018	0	0																																																		
2019	0	0																																																		
2020	0	0																																																		
2021	0	0																																																		
2022	0	0																																																		
2023																																																				

3.- Financieros	CARA			<p><b>Tendencia:</b></p>  <p>Fuente: SUIVA 2018- 2022</p>
4.- Materiales	Número de equipos juveniles ; 1			
4.1.- Instrumental	Número de líderes juveniles: 3			
4.2.- Equipo médico	Número de grupos educativos de 10 a 14 años :1	Pacientes Identificados para enviar al CARA:		
4.3.- Mobiliario	Número de grupos educativos de 15 a 19 años : 1	0% Derivados		
5.- Abasto	Número de grupos educativos de adolescentes	0% Contrareferidos		
6.-Servicios Generales	embarazadas : 1  Número de adolescentes capacitados en CARA por tema <ul style="list-style-type: none"> <li>● Embarazo 13</li> <li>● Adicciones 13</li> <li>● Violencia 13</li> <li>● Sobrepeso y Obesidad 13</li> </ul> Número de adolescentes capacitados en escuelas por tema <ul style="list-style-type: none"> <li>● Embarazo: 18</li> <li>● Adicciones: 18</li> <li>● Violencia : 18</li> </ul>			



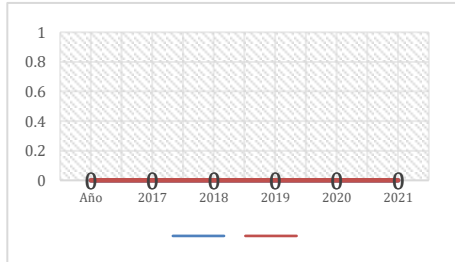
	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Sobrepeso y Obesidad: 18</b></li></ul> <p><b>% Proporción de adolescentes capacitados en el CARA en prevención del embarazo : 30%</b></p> <p><b>% Proporción de adolescentes capacitados en el CARA en prevención de adicciones 27%</b></p> <p><b>% Proporción de adolescentes derivados a atención psicológica por violencia 0%</b></p> <p><b>% Proporción de adolescentes derivados a atención médica por sobrepeso y obesidad: 0 %</b></p> <p><b>% Proporción de adolescentes embarazadas capacitadas en la estrategia educativa : 100%</b></p>			
--	---	--	--	--

## PRIORIDAD 6: Vacunación

Estructura Recursos	Proceso		Resultado																																											
	Acciones en Salud	Participación Comunitaria	Calidad de la Atención	Panorama Epidemiológico																																										
<p><b>1.- Normativa</b> NOM- 036 Prevención y control de enfermedad. Aplicación de vacunas</p> <p><b>2.- Humanos</b> 1 Medico pasante de servicio social Gerardo Andrés Girón Argüelles 1 Auxiliar de área médica suplente Margarita Fernández Flores</p> <p><b>2.1.- Institucionales</b> Unidad medica de salud con prestación de servicios de primer nivel de atención</p> <p><b>2.2.- Institucionales</b> No</p> <p><b>3.- Financieros</b></p> <p><b>4.- Materiales</b></p>	<p><b>Cumplimiento a meta dosis aplicadas de BCG: 50</b></p> <p><b>Cumplimiento a meta dosis de Hexavalente: 296</b></p> <p><b>Cumplimiento a meta dosis aplicada de DPT: 107</b></p> <p><b>Cumplimiento a meta dosis de triple viral (SRP): 145</b></p> <p><b>Cumplimiento a meta dosis de Td: 30</b></p> <p><b>Cumplimiento a meta dosis de anti-Hepatitis B adolescentes: 40</b></p> <p><b>Cumplimiento a meta dosis de Rotavirus: 137</b></p>	<p><b>Población meta a vacunar:</b></p> <p><b>Pacientes Identificados con esquema incompleto de vacunación:</b></p> <p><b>% Población Identificada con esquema incompleto: 30%</b></p> <p><b>100% Derivados</b></p> <p><b>100% Contrareferidos</b></p>	<p><b>Encuestas de satisfacción:</b></p> <p>Promoción para la prevención de enfermedades prevenibles por vacunas.</p> <p>Correcto funcionamiento de la red de distribución y almacenamiento de los productos biológicos.</p> <p>Abasto Oportuno y distribución de biológico.</p>	<p><b>Morbilidad:</b></p> <table border="1" data-bbox="1556 402 1976 630"> <thead> <tr> <th>Año</th> <th>No.</th> <th>Tasa</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2018</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>2019</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>2020</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>2021</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>2022</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>2023</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>Fuente: SISPA</p> <p><b>Tendencia:</b></p>  <p>Fuente: SUIVE 2019-2022</p> <p><b>Mortalidad:</b></p> <table border="1" data-bbox="1556 1089 1976 1317"> <thead> <tr> <th>Año</th> <th>No.</th> <th>Tasa</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2018</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>2019</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>2020</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>2021</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>2022</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>2023</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>Fuente: SISPA</p>	Año	No.	Tasa	2018	0	0	2019	0	0	2020	0	0	2021	0	0	2022	0	0	2023			Año	No.	Tasa	2018	0	0	2019	0	0	2020	0	0	2021	0	0	2022	0	0	2023		
Año	No.	Tasa																																												
2018	0	0																																												
2019	0	0																																												
2020	0	0																																												
2021	0	0																																												
2022	0	0																																												
2023																																														
Año	No.	Tasa																																												
2018	0	0																																												
2019	0	0																																												
2020	0	0																																												
2021	0	0																																												
2022	0	0																																												
2023																																														





<p>Algodón Alcohol Jeringas</p> <p><b>4.2.- Equipo médico (Dx de Red de Frio)</b> Termometro de 9 litros Charolas para colocación de biológico Termómetros de vástago.g</p> <p><b>4.3.- Mobiliario</b> Refigerador normativo Termo Congelantes</p> <p><b>5.- Abasto de Biológicos</b> Hexavalente Tdpa Rotavirus Neumococo 23 V Neumococo pediátrica SRP Antiinfluenza</p> <p><b>6.-Servicios Generales</b></p>	<p><b>Cumplimiento a meta dosis de neumococo pediátrica: 212</b></p> <p><b>Cumplimiento a meta dosis de Tdpa: 77</b></p> <p><b>Cumplimiento a meta dosis de vacuna neumocócica 23 Valente: 21</b></p> <p><b>Cumplimiento a meta dosis de vacuna hepatitis B en &lt; 1 año: 0</b></p> <p><b>Cumplimiento a meta dosis de vacuna VPH: 110</b></p> <p><b>Esquemas completos en niños &lt; 1 año: 80%</b></p> <p><b>Esquemas completos en niños 1año: 90%</b></p> <p><b>Esquemas completos en niños 4 años: 98%</b></p> <p><b>Esquemas completos en niños 6 años: 100%</b></p> <p><b>Esquemas completos en menores de 9 años: 100%</b></p>			<p><b>Tendencia:</b></p>  <p>Fuente: SUIVE 2019-2022</p>
---	--	--	--	---

	<p><b>Esquemas completos en adolescentes de 10 -19 años: 90%</b></p> <p><b>Esquemas completos de 20 -59 años mujeres: 95%</b></p> <p><b>Esquemas completos de 20 – 59 años hombres: 87%</b></p> <p><b>Esquemas completos de 60 años y más: 91%</b></p> <p><b>Cumplimiento a Meta dosis de anti-influenza de la temporada invernal: 100%</b></p> <p><b>% de Capacitación en Vacunación segura y manejo de la cadena de frio a personal Médico y Enfermería: 100%</b></p> <p><b>% de Cumplimiento en Vacunación segura y manejo de la cadena de frio a personal Médico y Enfermería: 100%</b></p>			
--	---	--	--	--



**2023**  
 AÑO DE  
**Francisco**  
**VILA**  
 EL MANEJADOR DEL PUEBLO



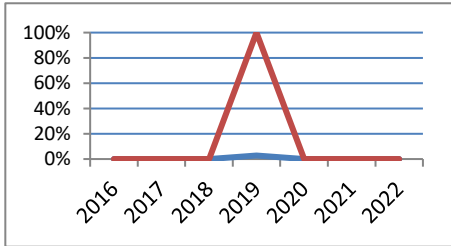
	<p><b>% de Capacitación en ESAVI's a personal Médico y Enfermerí: 100%</b></p> <p><b>% Cumplimiento búsqueda, clasificación, notificación y seguimiento de ESAVI's por personal Médico y Enfermería:100%</b></p> <p><b>Gestión Cámaras de frio zona de servicios médicos para biológicos, medicamentos, reactivos, faboterápicos, inmunoglobulinas</b></p> <p><b>Gestión Termo King zona de servicios médicos para traslado de biológicos, medicamentos, reactivos, faboterápicos, inmunoglobulinas</b></p>			
--	---	--	--	--

	<p><b>Gestión refrigeradores normados zona de servicios médicos para resguardo de biológicos, medicamentos, reactivos, faboterápicos, inmunoglobulinas</b></p> <p><b>Gestión termos de 9 y 45 litros zona de servicios médicos para traslado y puestos de vacunación de biológicos, medicamentos, reactivos, faboterápicos</b></p>			
--	--	--	--	--



**2023**  
 AÑO DE  
**Francisco**  
**VIALA**  
 EL MANEJO DIRECTIVO DEL PUEBLO

## PRIORIDAD 7: Vigilancia Epidemiológica

Estructura	Proceso		Resultado																									
Recursos	Acciones en Salud	Participación Comunitaria	Calidad de la Atención	Panorama Epidemiológico (Realizar el análisis de las 10 principales causas y otras consideradas endémicas o de interés epidemiológico)																								
<p><b>1.- Normativa</b> NOM- 017- Para la Vigilancia Epidemiologica</p> <p><b>2.- Humanos</b> 1 Medico pasante de servicio social Gerardo Andrés Girón Argüelles</p> <p>1Auxiliar de área medica suplente Margarita Fernandez Flores</p> <p><b>2.1.- Institucionales</b> Unidad medica de salud con prestación de servicios de primer nivel de atención</p> <p><b>2.2.- Institucionales</b>      <b>No</b></p>	<p><b>Detección de tuberculosis: 0</b></p> <p><b>% De laminillas inadecuadas: 0%</b></p> <p><b>% De contactos de TB declarados y estudiados: 0%</b></p> <p><b>Promedio de contactos estudiados por caso: 0</b></p> <p><b>% Quimioprofilaxis en &lt; 5 años: 0%</b></p> <p><b>Tasa de curación (TAES) en pacientes con Tuberculosis pulmonar: 0</b></p> <p><b>% Monitoreo de enfermedad diarreica aguda: 0%</b></p>	<p><b>Pacientes Identificados con riesgo de:</b></p> <p><b>0 Derivados</b></p> <p><b>0 Contrareferidos</b></p>	<p><b>Identificación y derivación de los tosedores sintomáticos rerspiratorios.</b></p> <p><b>Tratamiento de caso de gastroenteritis</b></p> <p><b>Capacitación e onformación sobre EDAS para su diagnostico oportuno y prevenir complicaciones.</b></p> <p><b>Oruentación Higienico dietéticas sobre habitos generales.</b></p>	<p><b>Morbilidad:</b></p> <table border="1" data-bbox="1556 509 1976 737"> <thead> <tr> <th colspan="3">BRUCELOSIS</th> </tr> <tr> <th>Año</th> <th>No.</th> <th>Tasa</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2018</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>2019</td> <td>3</td> <td>104.92</td> </tr> <tr> <td>2020</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>2021</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>2022</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>2023</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica/SUAVE. México, 2014-2020. IMSS-BIENESTAR, SISPA, Padrón de beneficiarios. México, 2017-2022.</p> <p><b>Tendencia:</b></p>  <p>Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica/SUAVE. México, 2014-2020. IMSS-BIENESTAR, SISPA, Padrón de beneficiarios. México, 2017-2022.</p>	BRUCELOSIS			Año	No.	Tasa	2018	0	0	2019	3	104.92	2020	0	0	2021	0	0	2022	0	0	2023		
BRUCELOSIS																												
Año	No.	Tasa																										
2018	0	0																										
2019	3	104.92																										
2020	0	0																										
2021	0	0																										
2022	0	0																										
2023																												

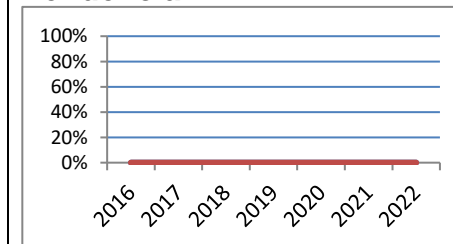
<p><b>3.- Financieros</b></p>	<p>% de casos probables de cólera notificados oportunamente 0%</p>			
<p><b>4.- Materiales</b></p>				
<p><b>4.1.- Instrumental</b></p>	<p>Tasa de notificación de Enfermedad Febril Exantemática (EFE): 0%</p>	<p>Pacientes Identificados con riesgo de: 0%</p>		
<p>Rotafolios para capacitación de madresde menores de 5 años</p>		<p>0 % Derivados</p>		
<p>Formatos para derivación a segundo nivel</p>	<p>Tasa de notificación parálisis flácida aguda en menores de 15 años: 0%</p>	<p>0 % Contrareferidos</p>		
<p><b>4.2.- Equipo médico</b></p>				
<p>Equipo médico para toma de muestra</p>	<p>Tasa de notificación de tos ferina: 0%</p>			
<p><b>4.3.- Mobiliario</b></p>				
<p>Area de Hidratación Oral</p>	<p>Tasa de notificación de Enfermedad Respiratoria Viral (ERV): 0%</p>			
<p><b>5.- Abasto</b></p>				
<p>Sobres de Hidratacion Oral Antibiotico Esquema de TAES</p>	<p>Tasa de Infecciones Asociadas a la Atención a la salud (IAAS): 0%</p> <p>Tasa de notificación de dengue no grave: 0%</p>			
<p><b>6.-Servicios Generales</b></p>				
	<p>% Notificación oportuna (&lt;24 horas) de casos de dengue</p>			

**Mortalidad:**

Dengue grave		
Año	No.	Tasa
2018	0	0
2019	0	0
2020	0	0
2021	0	0
2022	0	0
2023		

Fuente: SISMOR, México, 2014. Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica/SEED. México, 2015-2020. IMSS-BIENESTAR,SISPA,Padrón de beneficiarios. México, 2017-2022.

**Tendencia:**



Fuente: SISMOR, México, 2014. Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica/SEED. México, 2015-2020. IMSS-BIENESTAR,SISPA,Padrón de beneficiarios. México, 2017-2022.





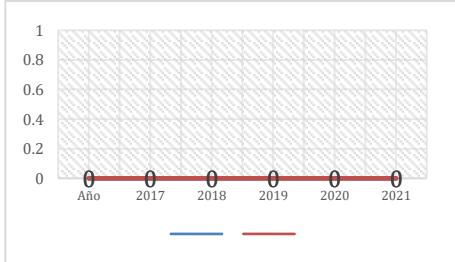
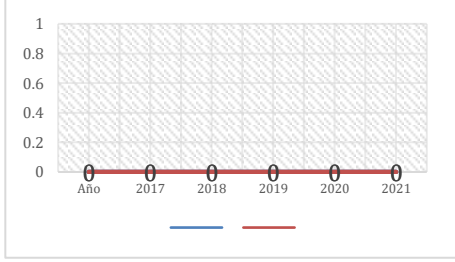
	<p><b>con signos alarma y grave 0 %</b></p> <p><b>Letalidad por dengue con signos de alarma y dengue grave: 0%</b></p> <p><b>% de esquemas antirrábicos iniciados en personas agredidas con riesgo leve: 0%</b></p> <p><b>% de esquemas antirrábicos iniciados en personas agredidas con riesgo grave: 0%</b></p> <p><b>Tasa de notificación de casos probables de brucelosis: 0%</b></p> <p><b>% De tratamientos iniciados para brucelosis: 0%</b></p> <p><b>Tasa de notificación de casos probables de rickettsiosis: 0%</b></p> <p><b>% De tratamientos iniciados por rickettsiosis: 0%</b></p>	<p><b>Pacientes Identificados con riesgo de:</b></p> <p><b>% Derivados</b></p> <p><b>% Contrareferidos</b></p>		
--	--	--	--	--

## PRIORIDAD 8: Fortalecimiento del 1er. y 2do. Nivel de atención

Estructura Recursos	Proceso		Resultado																																																	
	Acciones en Salud	Participación Comunitaria	Calidad de la Atención	Panorama Epidemiológico																																																
<p><b>1.- Normativa</b> NOM- 040 En materia de Información de Sslud</p> <p><b>2.- Humanos</b> 1 Medico pasante de servicio social Gerardo Andrés Girón Argüelles 1Auxiliar de área medica suplente Margarita Fernandez Flores</p> <p><b>2.1.- Institucionales</b> Unidad medica de salud con prestación de servicios de primer nivel de atención</p> <p><b>2.2.- Institucionales</b> No</p> <p><b>3.- Financieros</b></p> <p><b>4.- Materiales</b></p>	<p><b>Gestión de personal: 0</b></p> <p><b>Gestión de infraestructura: 0</b></p> <p><b>Ampliación de unidades médicas del 1er. y 2do. Nivel:</b></p> <p><b>Remodelación de unidades médicas 1er. y 2do. Nivel:</b></p> <p><b>Gestión de equipo biomédico, mobiliario e instrumental:</b></p> <p><b>Gestión de insumos de medicamentos:</b></p> <p><b>Uso racional de medicamentos:</b></p> <p><b>Cobertura de asesoría – supervisión al 1er. y 2do. Nivel:</b></p>	<p><b>Gestiones realizadas con autoridades Municipales:</b></p> <p><b>No. Realizadas:</b></p> <p><b>% Autorizadas:</b></p> <p><b>Obras realizadas:</b></p>	<p><b>Encuestas de satisfacción:</b></p> <p><b>Sistema INDICA:</b></p> <p><b>Cedulas de Supervisión de 1° y 2° Nivel de Atención:</b></p> <p><b>Situación actual del desarrollo y resultados del Modelo de Gestión Directiva:</b></p> <p><b>Instrumentos de medición interna:</b></p> <p><b>Resultado de indicadores del Plan de Calidad:</b></p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="3">LIEAG</th> </tr> <tr> <th>Año</th> <th>No.</th> <th>Tasa</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2018</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>2019</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>2020</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>2021</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>2022</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>2023</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p><b>Morbilidad:</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="3">LIEBG</th> </tr> <tr> <th>Año</th> <th>No.</th> <th>Tasa</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2018</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>2019</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>2020</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>2021</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>2022</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>2023</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>Fuente: SUIVE 2018-2022</p> <p><b>Tendencia:</b></p> <p>Fuente: SUIVE 2018-2022</p>	LIEAG			Año	No.	Tasa	2018	0	0	2019	0	0	2020	0	0	2021	0	0	2022	0	0	2023			LIEBG			Año	No.	Tasa	2018	0	0	2019	0	0	2020	0	0	2021	0	0	2022	0	0	2023		
LIEAG																																																				
Año	No.	Tasa																																																		
2018	0	0																																																		
2019	0	0																																																		
2020	0	0																																																		
2021	0	0																																																		
2022	0	0																																																		
2023																																																				
LIEBG																																																				
Año	No.	Tasa																																																		
2018	0	0																																																		
2019	0	0																																																		
2020	0	0																																																		
2021	0	0																																																		
2022	0	0																																																		
2023																																																				





<p><b>4.1.- Instrumental</b>  Pinzas y tijeras medicas  Espejos vaginales  Citobrush  Laminillas  Lapiz punta diamante  Citofix  Guantes esteriles  Campos y batas desechables</p>	<p><b>Cobertura de capacitación:</b></p> <p><b>Logro con relación a la meta de exploraciones ginecológicas: 73%</b></p> <p><b>Logro con relación a la meta de visualización cervical con ácido acético: 11%</b></p>			<p><b>Tendencia:</b></p>  <p>Fuente: SUIVE</p>																								
<p><b>4.2.- Equipo médico</b>  Estuche de diagnóstico  Estetoscopio  Esfingomanometro  Cinta metrica</p>	<p><b>Logro con relación a la meta de citologías: 7.08%</b></p> <p><b>Oportunidad en la entrega de los resultados de citología (hasta 30 días): 0%</b></p>			<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="3">CaCu in situ</th> </tr> <tr> <th>Año</th> <th>No.</th> <th>Tasa</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>2018</td><td>0</td><td>0</td></tr> <tr><td>2019</td><td>0</td><td>0</td></tr> <tr><td>2020</td><td>0</td><td>0</td></tr> <tr><td>2021</td><td>0</td><td>0</td></tr> <tr><td>2022</td><td>0</td><td>0</td></tr> <tr><td>2023</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>Fuente: SUIVE 2019 - 2022</p>	CaCu in situ			Año	No.	Tasa	2018	0	0	2019	0	0	2020	0	0	2021	0	0	2022	0	0	2023		
CaCu in situ																												
Año	No.	Tasa																										
2018	0	0																										
2019	0	0																										
2020	0	0																										
2021	0	0																										
2022	0	0																										
2023																												
<p><b>4.3.- Mobiliario</b>  Mesa de exploración de exploración  Lampara de exploración  Mesa Mayo  Escritorio medico y de enfermeria  Archivero  Bascula</p>	<p><b>% Detecciones de cáncer de mama: 100%</b></p> <p><b>Calidad de la Atención</b></p>			<p><b>Tendencia:</b></p>  <p>Fuente: SUIVE 2019- 2022</p>																								
<p><b>5.- Abasto</b></p> <p><b>6.-Servicios Generales</b>  Medicina general  Vacunación  Tamiz neonatal</p>	<p><b>% de Capacitación a personal de Salud, en valoración y manejo del dolor: 0%</b></p>			<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="3">CaCu invasor</th> </tr> <tr> <th>Año</th> <th>No.</th> <th>Tasa</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>2018</td><td>0</td><td>0</td></tr> <tr><td>2019</td><td>0</td><td>0</td></tr> <tr><td>2020</td><td>0</td><td>0</td></tr> <tr><td>2021</td><td>0</td><td>0</td></tr> <tr><td>2022</td><td>0</td><td>0</td></tr> <tr><td>2023</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>	CaCu invasor			Año	No.	Tasa	2018	0	0	2019	0	0	2020	0	0	2021	0	0	2022	0	0	2023		
CaCu invasor																												
Año	No.	Tasa																										
2018	0	0																										
2019	0	0																										
2020	0	0																										
2021	0	0																										
2022	0	0																										
2023																												

Medicina preventiva  
 Vigilancia epidemiologica  
 DIT  
 SAIS  
 Prevención y control de tuberculosis  
 Nutrición  
 Manejo de IRAS  
 Atención materno infantil y planificación familiar  
 Prevención y detección de cancer de mama  
 Centro de Atención Rural al Adolescente

% de Cumplimiento en la implementación del manejo del dolor: 0%

% de Capacitación a personal de Salud, en Cuidados Paliativos: 0%

% de Cumplimiento en la implementación de Cuidados Paliativos: 0%

Acciones Esenciales de Seguridad del Paciente: 100%

7.- Aviso de Funcionamiento  
 Cartel de servicios medicos

% de Capacitación a personal de Salud, en Acciones Esenciales de Seguridad del Paciente: 0%

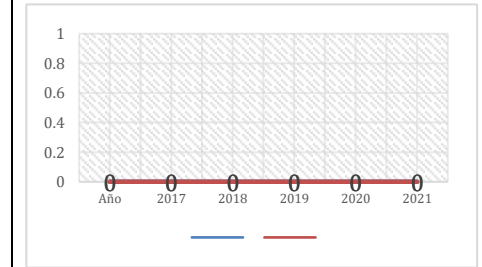
8.- Licencia Sanitaria

% de Cumplimiento en la implementación de Acciones Esenciales de Seguridad del Paciente: 100%

Manejo y Clasificación de RPBI

Fuente: SUIVE 2019 - 2022

Tendencia:

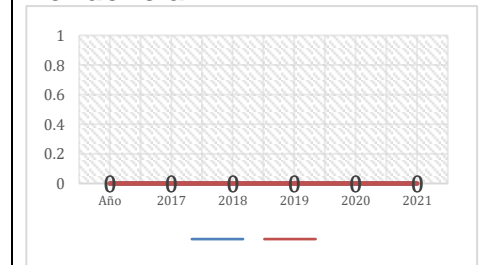


Fuente: SUIVE 2019- 2022

Ca Mama		
Año	No.	Tasa
2018	0	0
2019	0	0
2020	0	0
2021	0	0
2022	0	0
2023		

Fuente: SUIVE 2019 - 2022

Tendencia:



Fuente: SUIVE 2019 -2022





<p><b>% de Capacitación a personal de Salud, en Manejo y Clasificación de RPBI: 100%</b></p> <p><b>% de Cumplimiento en la implementación del Manejo y Clasificación de RPBI: 100%</b></p> <p><b>% Capacitación al personal en medidas de bioseguridad en el proceso de descontaminación, desinfección y esterilización y manejo de soluciones antisépticas: 100%</b></p> <p><b>% de cumplimiento en medidas de bioseguridad en el proceso de descontaminación, desinfección y esterilización y manejo de soluciones antisépticas: 100%</b></p>			
---	--	--	--

## 1) RESULTADOS

### INDICADORES DE PROCESOS POR PRIORIDAD

PROCESO	NOMBRE DEL INDICADOR	V.R. %	2022
<b>Atención integral a la diabetes mellitus tipo 2 e hipertensión arterial.</b>	% Detecciones de DM.	103.9	<b>703</b>
	% Detecciones de DM con resultado anormal.	0.002	<b>2</b>
	% De personas con resultado anormal de DM estudiados.	100	<b>2</b>
	% De pacientes confirmados a DM.	100	<b>2</b>
	% De pacientes confirmadas a DM que ingresan a tratamiento.	100	<b>2</b>
	% Detecciones de HAS.	102.97	<b>659</b>
	% Detecciones de HAS con resultado anormal.	100	<b>0</b>
	% De personas con resultado anormal HAS estudios.	100	<b>0</b>
	% De pacientes confirmados a HAS	100	<b>0</b>
% De pacientes confirmados a HAS que ingresan a tratamiento.	100	<b>0</b>	

**Fuente: Analisis de metas presupuestales de UMR Emilio Portes Gil 2022**

PROCESO	NOMBRE DEL INDICADOR	V.R. %	2022
<b>Fortalecimiento de la salud materna.</b>	% De consulta preconcepcional	100	<b>80%</b>
	% De nuevas aceptantes de planificación familiar	90 y +	<b>27%</b>
	% De nuevas aceptantes de hormonales	90-100	<b>66%</b>
	% De nuevas aceptantes de DIU	90-100	<b>17%</b>
	% De nuevas aceptantes quirúrgicos (OTB y vasectomía)	90-100	<b>0%</b>
	Cobertura de PF postparto/post cesárea	80 y +	<b>0%</b>
	Cobertura de PF postaborto	80 y +	<b>0%</b>
	% De profilaxis con ácido fólico a embarazadas	90-100	<b>100%</b>
	Inicio oportuno del control prenatal	60 y +	<b>50%</b>
	Promedio de consulta por embarazada	7 y +	<b>5</b>
	Proporción del parto institucional	90 y +	<b>0%</b>
	Proporción de cesáreas	27 y -	<b>0%</b>
	Promedio de consulta en el puerperio	3 y +	<b>3</b>
	% De exploraciones ginecológicas	90 y +	<b>52%</b>



	% De visualización cervical con ácido acético	90 y +	<b>4.8%</b>
	% De citologías	90 y +	<b>23%</b>
	Oportunidad en la entrega de los resultados de las citologías	90 y +	<b>0%</b>
	% Detecciones de cáncer de mama	90 y +	<b>16%</b>

Fuente:

PROCESO	NOMBRE DEL INDICADOR	V.R. %	2022
<b>Reducción de la mortalidad neonatal</b>	Tasa de mortalidad neonatal	≤6	0
	Cobertura de tamiz neonatal	≥90	100
	Proporción de bajo peso al nacer	≤5	0
	Administración de vitamina "A" recién nacidos	≥90	0
	Inicio temprano de la lactancia materna (Dentro de 30 minutos)	90 y +	0
	Proporción de prematurez	≤6	0
	Detección de atresia de vías biliares	≥80	0

Fuente: Analisis de metas presupuestales de UMR Emilio Portes Gil 2022

PROCESO	NOMBRE DEL INDICADOR	V.R. %	2022
<b>Atención integral a la infancia.</b>	% Valoración del estado nutricional < 5 años	90-100	105.29%
	% De dosis de vitamina "A" en semanas nacionales de salud	90-100	100%
	% Niños < 5 años con diagnóstico de obesidad	M.N	0%
	% Niños < 5 años con desnutrición leve	M.N.	0%
	% Niños < 5 años con desnutrición moderada.	M.N.	0%
	% Niños < 5 años con desnutrición grave	M.N	0%
	% Niños < 5 años recuperados de su desnutrición	M.N	0%
	% Niños con lactancia materna exclusiva 6 meses	M.N	100%
	% Niños con lactancia materna complementaria 12 meses	M.N	80%
	% Niños con lactancia materna complementaria 18 meses	M.N.	50%
	% Niños con lactancia materna complementaria 24 meses	M.N.	15%
	% Logro en la meta "Aplicación de la prueba EDI a niñas y niños menores de 5 años en Hospital"	80% y +	0%
	% Menores de 5 años con rezago en el desarrollo recuperados en Hospital	50% y +	0%

% Valoración por pediatría o médico del niño y adulto de los casos con riesgo de retraso en el desarrollo	80% y +	0%
% Valoración por psicología de los casos con riesgo de retraso en el desarrollo mayores de 16 meses y alteraciones en las áreas del desarrollo	80% y +	0%
% Logro en relación a la meta de niñas y niños integrados en sesiones de estimulación temprana y prácticas de crianza de primera vez en Hospital	80% y +	0%
% Logro en la meta de grupos formados en estimulación temprana y prácticas de crianza en Hospital	80% y +	0%
% Logro en la meta de grupos de refuerzo formados en Hospital	80% y +	0%
% Logro en la meta “Aplicación de la prueba EDI en niñas y niños menores de 5 años en Unidad Médica de Salud”	80% y +	0%
% Referir a pediatría o médico del niño y adulto a niñas y niños con rezago en el desarrollo en Unidad Médica de Salud	80% y +	0%
% Referir a pediatría o médico del niño y adulto a niñas y niños con riesgo de retraso en el desarrollo en Unidad Médica de Salud	80% y +	0%
% Referir a psicología a niñas y niños con riesgo de retraso en el desarrollo, mayores de 16 meses y alteración en las áreas del desarrollo en Unidad Médica de Salud	80% y +	0%
% Logro en relación a la meta de niñas y niños integrados a las sesiones de estimulación temprana y prácticas de crianza por primera vez en Unidad Médica de Salud	80% y +	0%
% De < 5 años con diagnóstico de caries dental	M.N.	40%
% Detección de placa dentó-bacteriana a niños 3-5 años	M.N.	37%
% Detección de placa dentó-bacteriana a niños 6-9 años	M.N.	46%
% De madres capacitadas en desarrollo infantil temprano (DIT)	M.N.	0%
% < 5 años recibieron tratamiento profiláctico con hierro.	M.N.	0%
% De niños de 5 – 9 años con bajo peso	M.N.	0%
% De niños de 5 – o años con diagnóstico de obesidad	M.N.	0%
% De niños detectados con violencia infantil	M.N.	0%
% De madres capacitadas en el manejo de IRAS	M.N.	97%
% De madres capacitadas en el manejo de EDAS	M.N.	85%

M.N.= Median nacional **Fuente: Análisis de metas presupuestales de UMR Emilio Portes Gil 2022**





PROCESO	NOMBRE DEL INDICADOR	V.R. %	2022
<b>Salud del adolescente</b>	% De embarazadas en relación al total	15 y -	18.6%
	% De embarazadas de 10 – 14 años de edad		0%
	% De embarazadas de 15 – 19 años de edad		18.6%
	Atención prenatal oportuna	60 y +	94%
	Promedio de consulta por embarazada	9	9
	Atención de parto institucional	95 y +	100%
	% De nuevas aceptantes de PPF	25 y +	95%
	Cobertura de PPF post evento obstétrico	80 y +	95%
	Cobertura de PPF postaborto	90-100	100%
	% De espacios físicos CARA funcionales	100	100%
	% Proporción de adolescentes capacitados en el CARA en prevención del embarazo	80 y +	50%
	% Proporción de adolescentes capacitados en el CARA en prevención de adicciones	80 y +	28%
	% Proporción de adolescentes derivados a atención psicológica por violencia	80 y +	0%
	% Proporción de adolescentes derivados a atención médica por sobrepeso y obesidad	80 y +	0%
	% Proporción de adolescentes embarazadas capacitadas en la estrategia educativa	80 y +	100%

**Fuente: Analisis de metas presupuestales de UMR Emilio Portes Gil 2022**

PROCESO	NOMBRE DEL INDICADOR	V.R. %	2022
<b>Vacunación</b>	Cumplimiento a meta dosis aplicadas de BCG	95-100	93.02%
	Cumplimiento a meta dosis de Hexavalente	95-100	163.5%
	Cumplimiento a meta dosis aplicada de DPT	95-100	209%
	Cumplimiento a meta dosis de triple viral (SRP)	95-100	95.5%
	Cumplimiento a meta dosis de Td	95-100	10.5%
	Cumplimiento a meta dosis de anti-Hepatitis B adolescentes.	95-100	136.3%
	Cumplimiento a meta dosis de Rotavirus	95-100	153.5%



	Cumplimiento a meta dosis de neumococo pediátrica	95-100	157.2%
	Cumplimiento a meta dosis de Tdpa	95-100	113.2%
	Cumplimiento a meta dosis de vacuna neumocócica 23 Valente	95-100	95.5%
	Cumplimiento a meta dosis de vacuna Hepatitis B en < 1 año.	95-100	0%
	Cumplimiento a meta dosis de vacuna VPH	95-100	100%
	Esquemas completos en niños < 1 año	95 - 100	72
	Esquemas completos en niños 1 año	95 100	89.9
	Esquemas completos en niños de 4 años	95 100	74.28
	Esquemas completos en niños de 6 años	95 100	83.3
	Esquemas completos en niños menores de 9 años	95-100	89
	Esquemas completos en adolescentes de 10 a 19 años	95.100	98.2
	Esquemas completos de 20 -59 años mujeres	95 100	98.1
	Esquemas completos de 20 – 59 años hombres	95 100	97
	Esquemas terminados de 60 años y más	95 100	99
	Cumplimiento a Meta dosis de anti-influenza de la temporada invernal	95-100	79.9%

Fuente: Analisis de metas presupuestales de UMR Emilio Portes Gil 2022

PROCESO	NOMBRE DEL INDICADOR	V.R. %	2022
Vigilancia epidemiológica	Detección de tuberculosis	≥90	0%
	% De laminillas inadecuadas	<10	0%
	% De contactos de TB declarados y estudiados	≥90	0%
	Promedio de contactos estudiados por caso	≥5	0%
	% Quimioprofilaxis en < 5 años	≥80	0%
	Tasa de curación (TAES) en pacientes con Tuberculosis pulmonar	≥85	0%
	% Monitoreo de enfermedad diarreica aguda	≥2	0
	% de casos probables de cólera notificados oportunamente	≥90	0
	Tasa de notificación de enfermedad febril exantemática	≥2	0



2023  
AÑO DE  
Francisco  
VIALA  
EL MANEJO LIDERADO DEL PUEBLO

Tasa de notificación de parálisis flácida aguda en menores de 15 años.	≥1	0
Tasa de notificación de tos ferina	≥M.N.	0
Tasa de notificación de Enfermedad Respiratoria Viral (ERV)	≥M.N.	0
Tasa de Infecciones Asociadas a la Atención a la Salud (IAAS)	0.53 - 5.0	0
Tasa de notificación de dengue no grave	M.N.	0
Notificación oportuna (<24 horas) de casos de dengue con signos de alarma y grave	≥90	0
Letalidad por dengue con signos de alarma y dengue grave	<1	0
% de esquemas antirrábicos iniciados en personas agredidas con riesgo leve	<80	0%
% de esquemas antirrábicos iniciados en personas agredidas con riesgo grave	≥95	0%
Tasa de notificación de casos probables de brucelosis	≥M.N.	0
% de tratamientos iniciados para brucelosis	≥90	0%
Tasa de notificación de casos probables de rickettsiosis	≥M.N.	0%
% De tratamientos iniciados por rickettsiosis	≥90	0%

Fuente: Analisis de metas presupuestales de UMR Emilio Portes Gil 2022

PROCESO	NOMBRE DEL INDICADOR	V.R. %	2022
<b>Fortalecimiento del 1er. y 2do. Nivel</b>	Gestión de personal	100	0
	Gestión de infraestructura	100	0
	Ampliación de unidades médicas del 1er. y 2do. nivel	100	0
	Remodelación de unidades médicas 1er. y 2do. nivel	100	0
	Gestión de equipo médico e instrumental	100	0
	Gestión de insumos de medicamentos	100	0
	Uso racional de medicamentos	100	0
	Cobertura de asesoría – supervisión al 1er. y 2do. nivel	100	0
	Cobertura de capacitación.	100	0

Fuente: Analisis de metas presupuestales de UMR Emilio Portes Gil 2022

## INDICADOR METAS PRESUPUESTADAS

META	CLAVE	V.R.	AÑO 2021	AÑO 2022	AÑO 2023
CONSULTAS DE MEDICINA FAMILIAR	81002		2796	4074	
BCG	82002		58	40	
PENTAV	82003		150	309	
DPT	82004		62	107	
T. VIRAL	82005		81	145	
TD.	82006		0	30	
H.B. ADOLESC	82008		0	30	
NEU 13	82010		141	217	
SR	82011		40	20	
NEUM 23	82012		7	21	
TDPA	82013		79	77	
HB. M - 1	82014		0	0	
ROTA 3 DOSIS	82016		80	132	
V. EDO NUTRICIONAL < 5 AÑOS	83000		875	436	
DM	83002		703	1829	
HAS	83003		659	1727	
TAMIZ NEONATAL	83006		0	39	
PROFILAXIS DE HIERRO EN EL MENOR	83013		0	0	
EXP.GYO	84000		206	149	
AC. ACETICO	84001		39	5	
CITOLOGIA	84002		32	68	
P. F.	84003		23		
A. VOLUNTARIOS	85000		0		
VIOLENCIA	86000		441	585	
BAAR O TB	87000		0	1	

Fuente: Analisis de metas presupuestales de UMR Emilio Portes Gil 2022





## MATRIZ DE INDICADORES DE RESULTADO (MIR)

MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADO	No. INDICADOR	INDICADOR 2022	RESULTADO
Fin	1	1. Tasa de mortalidad infantil	0
Propósito	4	2. Razón de mortalidad materna. 3. Tasa de mortalidad neonatal. 4. Tasa de hospitalización por diabetes no controlada. 5. % de población atendida respecto a la población objetivo	0
Componente de salud pública	3	6. % de < 1 año que cuentan con esquema completo. 7. Porcentaje de detecciones de hipertensión arterial. 8. % de diarreas agudas monitoreados para la búsqueda del Vibrio Choleare.	80%
Componente de atención a la salud	3	9. % de pacientes > 20 años con diabetes mellitus tipo 2 en control con hemoglobina glucosilada. 10. % de suministro completo de recetas médicas. 11. % de < 5 años que están en control nutricional	90%
Componente comunitario	1	12. % de familias que aplican las acciones del saneamiento básico respecto al total de familias	100%
Componente de contraloría social y ciudadanía en salud	1	13. % de cobertura del aval ciudadano en las unidades médicas del programa	30%
Actividades de salud pública	2	14. Tasa de infecciones asociada a la atención a la salud. 15. % de detecciones de violencia familiar y de género aplicadas a mujeres de 15 años y más.	100%
Actividades de atención a la salud	1	16. % de embarazadas atendidas en el primer trimestre gestacional.	90%

**Tasa por cada 1,000 habitantes**  
**(Representa el número de nacimiento en una población por cada 1,000 habitantes)**

## Conclusión

El diagnóstico situacional nos permite tomar decisiones identificar, medir, justificar y analizar las necesidades requeridas para hacer eficiente, eficaz y efectivo la producción y desempeño de los servicios de salud (**Prioridades**) bajo responsabilidad, y conjuntamente con el diagnóstico de salud nos permite elaborar el plan estratégico que sustentara el Modelo de Gestión Directiva. Así mismo nos permite identificar y describir las condiciones de los entornos destinados para otorgar los servicios de salud y permite identificar las áreas de oportunidades en la capacidad instalada. Es una mirada sistemática y contextual, retrospectiva y prospectiva, descriptiva y evaluativa donde se identifican riesgos, problemas y necesidades, de esta manera sacar el mayor provecho a los servicios de salud para el bien de nuestras comunicades. A través de lo expresado anteriormente, independientemente de la situación actual en la que vivimos la pandemia por COVID-19 podemos observar que la comunidad de Emilio Portes Gil contó con los servicios básicos este año, que los logros fueron en casi todos del 90-95% incluso rebasando el 100% en algunos rubros, gracias arduo trabajo del equipo de salud, VRS, comité de salud y las autoridades de la localidad además; que este año existió una participación más activa de la población con respecto a años anteriores, en cuanto a medidas de prevención y atención oportuna en la UMR. La oportunidad de consulta a embarazadas estuvo arriba del indicador de salud en promedio 8 consultas por paciente embarazada, en cuanto a salud ginecológica falta reforzar las expectativas esperadas, hubo más aceptación en cuanto a planificación familiar y prevención de CACU y CAMAMA, detectándose así una alta prevalencia de cervicovaginitis. En cuanto a vacunación, se lograron metas al casi 100%, se actualizaron esquemas de vacunación, con la búsqueda intencionada de pacientes. No se presentó ningún caso severo en ninguna fase de la consulta con respecto a años anteriores en la comunidad, debido a las acciones de prevención implementadas de manera adecuada, y el trabajo conjunto con las autoridades correspondientes, regidora de salud, verificando de forma quincenal los niveles de cloración.

En general todas las metas cumplieron las expectativas de salud, pero es necesario que el equipo de salud haga más promoción de la salud para que la población acepte más a los servicios médicos, ya que siguen teniendo una importante influencia los médicos particulares o la migración para la atención saltando el primer nivel de atención acercando a la gente a los Servicios de Salud pública para una mejor atención y así poder referir de manera oportuna a 2do nivel de atención.

