

CONVENIO ESPECÍFICO EN MATERIA DE MINISTRACIÓN DE SUBSIDIOS PARA EL FORTALECIMIENTO DE ACCIONES DE SALUD PÚBLICA EN LAS ENTIDADES FEDERATIVAS QUE CELEBRAN, POR UNA PARTE, EL EJECUTIVO FEDERAL, POR CONDUCTO DE LA SECRETARÍA DE SALUD, A LA QUE EN ADELANTE SE LE DENOMINARÁ "LA SECRETARÍA", REPRESENTADA EN ESTE ACTO POR EL DR. PABLO ANTONIO KURI MORALES, SUBSECRETARIO DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD, ASISTIDO POR EL DR. EDUARDO JARAMILLO NAVARRETE, DIRECTOR GENERAL DE PROMOCIÓN DE LA SALUD; EL DR. CUITLÁHUAC RUIZ MATUS, DIRECTOR GENERAL DE EPIDEMIOLOGÍA; LA T.R. MARÍA VIRGINIA GONZÁLEZ TORRES, SECRETARIA TÉCNICA DEL CONSEJO NACIONAL DE SALUD MENTAL; LA DRA. MARTHA CECILIA HIJAR MEDINA, SECRETARIA TÉCNICA DEL CONSEJO NACIONAL PARA LA PREVENCIÓN DE ACCIDENTES; EL DR. RICARDO JUAN GARCÍA CAVAZOS, DIRECTOR GENERAL DEL CENTRO NACIONAL DE EQUIDAD DE GÉNERO Y SALUD REPRODUCTIVA; EL DR. JESÚS FELIPE GONZÁLEZ ROLDÁN, DIRECTOR GENERAL DEL CENTRO NACIONAL DE PROGRAMAS PREVENTIVOS Y CONTROL DE ENFERMEDADES; LA DRA. PATRICIA ESTELA URIBE ZÚÑIGA, DIRECTORA GENERAL DEL CENTRO NACIONAL PARA LA PREVENCIÓN Y EL CONTROL DEL VIH/SIDA; Y EL DR. IGNACIO FEDERICO VILLASEÑOR RUIZ, DIRECTOR GENERAL DEL CENTRO NACIONAL PARA LA SALUD DE LA INFANCIA Y LA ADOLESCENCIA; Y POR LA OTRA PARTE, EL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE TLAXCALA, A QUIEN EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARÁ "LA ENTIDAD", REPRESENTADO POR EL DR. ALEJANDRO GUARNEROS CHUMACERO, SECRETARIO DE SALUD Y DIRECTOR GENERAL DEL ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO SALUD DE TLAXCALA CON LA PARTICIPACIÓN DE EL C.P. JORGE VALDÉS AGUILERA, SECRETARIO DE PLANEACIÓN Y FINANZAS DEL ESTADO DE TLAXCALA, CONFORME A LOS ANTECEDENTES, DECLARACIONES Y CLÁUSULAS SIGUIENTES:

ANTECEDENTES

- I.** Con fecha **10 de Octubre del 2012**, "LA SECRETARÍA" y "LA ENTIDAD" celebraron el **ACUERDO MARCO DE COORDINACIÓN**, con el objeto de facilitar la concurrencia en la prestación de servicios en materia de salubridad general y fijar las bases y mecanismos generales a fin de ministrar recursos presupuestarios federales y/o insumos federales mediante la suscripción de los instrumentos específicos correspondientes, para coordinar la participación de "LA ENTIDAD" con el Ejecutivo Federal, en términos de los artículos 9 y 13, apartado B de la Ley General de Salud, en lo sucesivo "**EL ACUERDO MARCO**".
- II.** De conformidad con lo establecido en la cláusula segunda de "**EL ACUERDO MARCO**", los Convenios Específicos que al efecto se celebren serán suscritos por el Secretario de Salud y Director General del Organismo Público Descentralizado Salud de Tlaxcala y el Secretario de Planeación y Finanzas del Estado de Tlaxcala por parte de "**LA ENTIDAD**", y por la Subsecretaría de Prevención y Promoción de la Salud por sí misma, o asistida por los titulares de las unidades administrativas y órganos desconcentrados que tiene adscritos, por parte de "**LA SECRETARÍA**".
- III.** La Secretaría de Salud plantea dentro de sus objetivos: la atención de los retos de la salud que enfrenta el país, a los cuales se han asociado metas estratégicas, líneas de acción y actividades que corresponden a las prioridades del sector salud para contribuir al logro de sus objetivos, y destaca, en materia de salud pública, el fortalecer e integrar las acciones de promoción de la salud, prevención y control de enfermedades, las cuales se concretan en 36 *Programas de Acción Específicos*, en lo sucesivo "**LOS PROGRAMAS**".

DECLARACIONES

I. DECLARA “LA SECRETARÍA”:

1. Que el Dr. Pablo Antonio Kuri Morales, en su carácter de Subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud tiene la competencia y legitimidad suficiente y necesaria para suscribir el presente Convenio Específico, según se desprende de lo previsto en los artículos 8 fracción XVI y 10 del Reglamento Interior de la Secretaría de Salud, cargo que se acredita con la copia fotostática del nombramiento, la cual se adjunta al presente como parte del **Anexo 1** del presente instrumento.
2. Que a la Subsecretaría de Prevención y Promoción de la Salud, entre otras atribuciones, le corresponde, proponer al Secretario de Salud las políticas en las materias de prevención y promoción de la salud, de control de enfermedades, de salud mental, así como establecer las estrategias de ejecución, la coordinación, la dirección, la supervisión y la evaluación de aquellas políticas aprobadas por el Secretario de Salud; además, coordinar el desarrollo de los centros nacionales de Programas Preventivos y Control de Enfermedades, para la Salud de la Infancia y la Adolescencia, de Equidad de Género y Salud Reproductiva y para la Prevención y Control del VIH/SIDA, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 10 del Reglamento Interior de la Secretaría de Salud.
3. Que las direcciones generales de Promoción de la Salud y de Epidemiología, así como los secretariados técnicos de los Consejos Nacionales de Salud Mental y para la Prevención de Accidentes, son unidades administrativas de la Secretaría de Salud, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 2, Literal B, fracciones XII, XVII Bis, XIX y XXI, Reglamento Interior de la Secretaría de Salud, adscritas a la Subsecretaría de Prevención y Promoción de la Salud, con las atribuciones que se contienen en los artículos, 28, 32 Bis 2, 35 y 35 Bis 2 del citado Reglamento; y que los centros nacionales de Equidad de Género y Salud Reproductiva; de Programas Preventivos y Control de Enfermedades; para la Prevención y el Control del VIH/SIDA y para la Salud de la Infancia y la Adolescencia, son órganos desconcentrados de la Secretaría de Salud, de conformidad con lo establecido en el artículo 2, Literal C, fracciones II, VII, VIII y IX, del Reglamento Interior de la Secretaría de Salud, con las atribuciones que se contienen en los artículos 36, 37, 38, 40, 45, 46 y 47 del citado Reglamento, cuyos titulares se encuentran plenamente facultados para suscribir el presente Convenio Específico y acreditan sus cargos mediante sus respectivos nombramientos que en copia fotostática se adjuntan al presente como parte del **Anexo 1** del presente instrumento.
4. Que de acuerdo con lo establecido en el Reglamento Interior de la Secretaría de Salud, a las unidades administrativas y órganos desconcentrados adscritos a la Subsecretaría de Prevención y Promoción de la Salud, les corresponde, entre otras atribuciones, proponer las políticas y estrategias nacionales de los Programas de Prevención y Promoción de la Salud; participar en el ámbito de sus respectivas competencias en la instrumentación del Sistema de Protección Social en Salud; promover la celebración de acuerdos de coordinación con los gobiernos de las entidades federativas; establecer los procedimientos para la instrumentación y operación de la Estrategia de Prevención y Promoción de la Salud; y proponer o definir los mecanismos que permitan el control en el suministro y la distribución oportuna, suficiente y de calidad del material y los insumos utilizados en “**LOS PROGRAMAS**”.
5. Que cada una de las unidades administrativas y órganos desconcentrados adscritos a la Subsecretaría de Prevención y Promoción de la Salud cuentan con la disponibilidad presupuestaria correspondiente para hacer frente a los compromisos derivados de la suscripción del presente instrumento.

6. Que para los efectos del presente Convenio Específico señala como domicilio el ubicado en la calle de Lieja número 7, Colonia Juárez, Delegación Cuauhtémoc, Código Postal 06600, en la Ciudad de México, Distrito Federal.

II. DECLARA “LA ENTIDAD” :

1. Que el Contador Público Jorge Valdés Aguilera, en su carácter de Secretario de Planeación y Finanzas del Estado de Tlaxcala, asiste a la suscripción del presente Convenio Específico, de conformidad con los artículos 1, 11 y 32 de la Ley Orgánica de la Administración Pública del Estado de Tlaxcala, y acredita su cargo mediante nombramiento que en copia fotostática se adjunta al presente como Anexo 1 para formar parte integrante de su contexto.
2. Que el Doctor Alejandro Guarneros Chumacero, en su carácter de Secretario de Salud y Director General del Organismo Público Descentralizado Salud de Tlaxcala, asiste a la suscripción del presente Convenio Específico, de conformidad con los artículos 1, 11 y 38 de la Ley Orgánica de la Administración Pública del Estado de Tlaxcala, así como los artículos 23, 30, fracciones I, XVI y XVII, 34, fracciones IV y XV de la Ley de Salud del Estado de Tlaxcala y acredita su cargo mediante nombramiento que en copia fotostática se adjunta al presente como Anexo 2 para formar parte integrante de su contexto.
3. Que sus prioridades para alcanzar los objetivos pretendidos a través del presente instrumento son proponer, coordinar y supervisar la política en materia de asistencia social, apoyar los programas de servicios de salud, atención médica social, prevención de enfermedades y poner en vigor las medidas necesarias para luchar contra las enfermedades transmisibles, no transmisibles y otros daños a la salud.
4. Que para los efectos legales relacionados con este Convenio Específico señala como su domicilio el ubicado en Ignacio Picazo Norte 25 (veinticinco), Colonia Centro del Municipio de Santa Ana Chiahutempan Tlaxcala, Código Postal 90800.

Una vez expuesto lo anterior y toda vez que la Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria dispone en sus artículos 74 y 75, que los titulares de las dependencias y entidades federativas, con cargo a cuyos presupuestos se autorice la ministración de subsidios y transferencias, serán responsables en el ámbito de sus competencias, que éstos se otorguen y ejerzan conforme a las disposiciones generales aplicables. Dichas ministraciones deberán sujetarse a los criterios de objetividad, equidad, transparencia, publicidad, selectividad y temporalidad que en ella se señalan, las partes celebran el presente Convenio Específico al tenor de las siguientes:

CLÁUSULAS

PRIMERA.- OBJETO.- El presente Convenio Específico tiene por objeto ministrar recursos presupuestarios federales e insumos federales a “LA ENTIDAD” para coordinar su participación con el Ejecutivo Federal, en términos de lo previsto en los artículos 9 y 13, apartado B de la Ley General de Salud, que permitan a “LA ENTIDAD” la adecuada instrumentación, así como fortalecer la integralidad de las acciones de Prevención y Promoción de la Salud.

En los **Anexos 2, 3 y 5** del presente instrumento, se mencionan “**LOS PROGRAMAS**” en los que se aplicarán tales recursos y en el **Anexo 4** se precisan los Programas-Indicadores-Metas que sobre el particular asumen “**LA ENTIDAD**” y “**LA SECRETARÍA**”.

La ministración de recursos federales que efectúe “**LA SECRETARÍA**” a “**LA ENTIDAD**”, realizará en recursos presupuestarios federales e insumos federales, de acuerdo con la distribución siguiente:

| No. | UNIDAD RESPONSABLE / PROGRAMA DE ACCIÓN | CLAVE DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO | MONTO MÁXIMO A CARGO DE "LA SECRETARÍA" (Pesos) | | |
|---|---|-----------------------------------|--|-------------------|---------------------|
| | | | RECURSOS PRESUPUESTARIOS FEDERALES | INSUMOS FEDERALES | TOTAL |
| 310 DIRECCIÓN GENERAL DE PROMOCIÓN DE LA SALUD | | | | | |
| 1 | Promoción de la Salud y Determinantes Sociales | | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| 2 | Entornos y Comunidades Saludables | P018 | 987,865.25 | 0.00 | 987,865.25 |
| 3 | Alimentación y Actividad Física | U008 | 3,000,000.00 | 0.00 | 3,000,000.00 |
| Subtotal: | | | 3,987,865.25 | 0.00 | 3,987,865.25 |
| 316 DIRECCIÓN GENERAL DE EPIDEMIOLOGÍA | | | | | |
| 1 | Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica | U009 | 2,670,178.00 | 0.00 | 2,670,178.00 |
| 2 | SINAVE (Componente de Vigilancia por Laboratorio) | U009 | 2,385,184.00 | 37,208.00 | 2,422,392.00 |
| Subtotal: | | | 5,055,362.00 | 37,208.00 | 5,092,570.00 |
| 313 SECRETARIADO TÉCNICO DEL CONSEJO NACIONAL DE SALUD MENTAL | | | | | |
| 1 | Salud Mental | | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| Subtotal: | | | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| 315 SECRETARIADO TÉCNICO DEL CONSEJO NACIONAL PARA LA PREVENCIÓN DE ACCIDENTES | | | | | |
| 1 | Seguridad Vial | P018 | 1,000,000.00 | 0.00 | 1,000,000.00 |
| 2 | Prevención de Accidentes en Grupos Vulnerables | | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| Subtotal: | | | 1,000,000.00 | 0.00 | 1,000,000.00 |

| L00 CENTRO NACIONAL DE EQUIDAD DE GÉNERO Y SALUD REPRODUCTIVA | | | | | |
|---|---|------------|----------------------|-------------------|----------------------|
| 1 | Prevención y Control del Cáncer de la Mujer | P020 | 8,909,968.00 | 0.00 | 8,909,968.00 |
| 2 | Salud Materna y Perinatal | P020 | 10,128,660.22 | 0.00 | 10,128,660.22 |
| 3 | Salud Sexual y Reproductiva para Adolescentes | P020 | 1,315,000.00 | 0.00 | 1,315,000.00 |
| 4 | Planificación Familiar y Anticoncepción | P020 | 3,211,178.60 | 0.00 | 3,211,178.60 |
| 5 | Prevención y Atención de la Violencia Familiar y de Género | P020 | 6,220,388.00 | 190,281.40 | 6,410,669.40 |
| 6 | Igualdad de Género en Salud | P020 | 580,679.00 | 0.00 | 580,679.00 |
| Subtotal: | | | 30,365,873.82 | 190,281.40 | 30,556,155.22 |
| 000 CENTRO NACIONAL DE PROGRAMAS PREVENTIVOS Y CONTROL DE ENFERMEDADES | | | | | |
| 1 | Prevención y Control de la Rabia Humana | P018, U009 | 500,605.93 | 144,276.02 | 644,881.95 |
| 2 | Prevención y Control de la Brucelosis | | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| 3 | Prevención y Control de la Rickettsiosis | | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| 4 | Prevención y Control de Dengue y Otros Vectores | U009 | 230,984.00 | 167,070.00 | 398,054.00 |
| 5 | Prevención y Control del Paludismo | U009 | 354,627.00 | 0.00 | 354,627.00 |
| 6 | Eliminación de la Oncocercosis | | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| 7 | Prevención y Control de la Enfermedad de Chagas | U009 | 24,800.00 | 0.00 | 24,800.00 |
| 8 | Prevención y Control de las Leishmaniasis | | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| 9 | Prevención y Control de la Intoxicación por Picadura de Alacrán | | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| 10 | Prevención y Control de la Diabetes | U008 | 28,000.00 | 0.00 | 28,000.00 |
| 11 | Prevención y Control de la Obesidad y Riesgo Cardiovascular | U008 | 2,410,995.00 | 0.00 | 2,410,995.00 |
| 12 | Atención del Envejecimiento | U008 | 30,860.64 | 0.00 | 30,860.64 |

| | | | | | |
|---|--|------|---------------------|----------------------|----------------------|
| 13 | Prevención, Detección y Control de los Problemas de Salud Bucal | U009 | 140,479.50 | 0.00 | 140,479.50 |
| 14 | Prevención y Control de la Tuberculosis | | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| 15 | Eliminación de la Lepra | | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| 16 | Atención de Urgencias Epidemiológicas y Desastres | U009 | 250,000.00 | 0.00 | 250,000.00 |
| 17 | Prevención de Enfermedades Diarréicas Agudas y Cólera | U009 | 250,000.00 | 0.00 | 250,000.00 |
| 18 | Prevención y Control de las Enfermedades Respiratorias e Influenza | U009 | 303,750.00 | 0.00 | 303,750.00 |
| Subtotal: | | | 4,525,102.07 | 311,346.02 | 4,836,448.09 |
| K00 CENTRO NACIONAL PARA LA PREVENCIÓN Y EL CONTROL DEL VIH/SIDA | | | | | |
| 1 | Respuesta al VIH/SIDA e ITS | P016 | 571,899.00 | 407,543.34 | 979,442.34 |
| Subtotal: | | | 571,899.00 | 407,543.34 | 979,442.34 |
| R00 CENTRO NACIONAL PARA LA SALUD DE LA INFANCIA Y LA ADOLESCENCIA | | | | | |
| 1 | Vacunación Universal | E036 | 3,101,381.00 | 22,293,121.40 | 25,394,502.40 |
| 2 | Salud para la Infancia y la Adolescencia | P018 | 897,473.00 | 0.00 | 897,473.00 |
| 3 | Cáncer en la Infancia y la Adolescencia | P018 | 684,189.00 | 0.00 | 684,189.00 |
| Subtotal: | | | 4,683,043.00 | 22,293,121.40 | 26,976,164.40 |
| Total de recursos federales a administrar a " LA ENTIDAD " | | | 50,189,145.14 | 23,239,500.16 | 73,428,645.30 |

La ministración de recursos presupuestarios federales que realice “LA SECRETARÍA” a “LA ENTIDAD”, se hará considerando la estacionalidad del gasto y, en su caso, el calendario presupuestario autorizado por la Secretaría de Hacienda y Crédito Público, a través del Sistema Integral de Administración Financiera Federal - SIAFF -.

Los recursos presupuestarios federales otorgados a “LA ENTIDAD” se considerarán devengados para “LA SECRETARÍA”, a partir de que ésta realice la entrega de los mismos a la Secretaría de Planeación y Finanzas del Estado de Tlaxcala de “LA ENTIDAD”, no así para “LA ENTIDAD”, ni por lo que se refiere al resto de las obligaciones establecidas en el presente instrumento.

Con el objeto de asegurar la aplicación y efectividad del presente Convenio Específico, las partes se sujetarán a lo establecido en sus cláusulas y sus correspondientes Anexos, al contenido de “**EL ACUERDO MARCO**”, así como a las disposiciones jurídicas aplicables.

SEGUNDA.- MINISTRACIÓN.- Para la realización de las acciones objeto del presente instrumento, “**LA SECRETARÍA**” ministrará a “**LA ENTIDAD**” recursos federales hasta por la cantidad de \$73,428,645.30 (**setenta y tres millones cuatrocientos veintiocho mil seiscientos cuarenta y cinco pesos 30/100 M.N.**), con cargo al presupuesto de “**LA SECRETARÍA**”, para la realización de las intervenciones que contemplan “**LOS PROGRAMAS**”.

Los recursos federales por un monto de \$50,189,145.14 (**cincuenta millones ciento ochenta y nueve mil ciento cuarenta y cinco pesos 14/100 M.N.**) se radicarán a la **Secretaría de Planeación y Finanzas del Estado de Tlaxcala** de “**LA ENTIDAD**”, en la cuenta bancaria productiva específica que ésta establezca para tal efecto, en forma previa a la entrega de los recursos, en la institución de crédito bancaria que la misma determine, informando de ello a “**LA SECRETARÍA**”. Los recursos presupuestarios federales a que se hace alusión, se ministrarán conforme al calendario establecido en el **Anexo 3**.

Una vez que sean radicados los recursos presupuestarios federales en la **Secretaría de Planeación y Finanzas del Estado de Tlaxcala** de “**LA ENTIDAD**”, ésta se obliga a ministrarlos a la **Unidad Ejecutora**, junto con los rendimientos financieros que se generen en la cuenta bancaria productiva específica que ésta establezca para tal efecto, en forma previa a la entrega de los recursos, en un plazo no mayor a 5 días hábiles, contados a partir de que “**LA SECRETARÍA**” radique los recursos presupuestarios federales en la **Secretaría de Planeación y Finanzas del Estado de Tlaxcala** de conformidad con los alcances establecidos en “**EL ACUERDO MARCO**”.

Para efectos de este Convenio Específico se entenderá como **Unidad Ejecutora a la Secretaría de Salud y Organismo Público Descentralizado Salud de Tlaxcala**.

Los recursos presupuestarios federales que ministre “**LA SECRETARÍA**” a “**LA ENTIDAD**” definidos como insumos federales, por un monto total de \$23,239,500.16 (**veintitres millones doscientos treinta y nueve mil quinientos pesos 16/100 M.N.**) serán entregados directamente a la **Secretaría de Salud y Organismo Público Descentralizado Salud de Tlaxcala**, y serán aplicados, de manera exclusiva, en “**LOS PROGRAMAS**” señalados en la cláusula primera del presente instrumento.

Queda expresamente establecido que los recursos presupuestarios federales e insumos federales otorgados en el presente Convenio Específico, no son susceptibles de presupuestarse en los ejercicios fiscales siguientes, por lo que no implica el compromiso de ministraciones posteriores, ni en ejercicios fiscales subsecuentes con cargo a la Federación para complementar la infraestructura y el equipamiento que pudiera derivar del objeto del presente instrumento, ni de operaciones inherentes a las obras y equipamientos, ni para cualquier otro gasto administrativo o de operación vinculado con el objeto del mismo.

“**LA SECRETARÍA**” y “**LA ENTIDAD**” deberán sujetarse a los siguientes parámetros para asegurar la transparencia en la aplicación y comprobación de los recursos federales ministrados:

PARÁMETROS

“**LA SECRETARÍA**” verificará, por conducto de las unidades administrativas u órganos desconcentrados responsables de cada uno de “**LOS PROGRAMAS**”, que los recursos presupuestarios federales e insumos federales ministrados con motivo del presente Convenio Específico, sean destinados para fortalecer la integralidad de las acciones de Prevención y Promoción de la Salud de “**LOS PROGRAMAS**” a que refiere la cláusula primera, sin perjuicio de las atribuciones que en la materia correspondan a otras instancias competentes del Ejecutivo Federal y de acuerdo a los siguientes alcances:

1. Los recursos presupuestarios federales e insumos federales que “**LA SECRETARÍA**” se compromete a ministrar a “**LA ENTIDAD**”, a través de las unidades administrativas u órganos desconcentrados responsables de cada uno de “**LOS PROGRAMAS**”, estarán sujetos a la disponibilidad presupuestaria y a las autorizaciones correspondientes, de conformidad con las disposiciones jurídicas aplicables y de acuerdo con el calendario que para tal efecto se establezca.
2. “**LA SECRETARÍA**”, por conducto de las unidades administrativas u órganos desconcentrados responsables de “**LOS PROGRAMAS**”, podrá verificar, supervisar y evaluar en todo momento las obligaciones que asume “**LA ENTIDAD**”, así como la aplicación y destino de los recursos presupuestarios federales e insumos federales que se le entregan en el marco del presente instrumento.
3. “**LA SECRETARÍA**”, por conducto de las unidades administrativas u órganos desconcentrados responsables de “**LOS PROGRAMAS**”, aplicará las medidas que procedan de acuerdo con la normativa aplicable e informará a la Dirección General de Programación, Organización y Presupuesto de “**LA SECRETARÍA**” y ésta a la Secretaría de Hacienda y Crédito Público; a las instancias de fiscalización federales que correspondan, así como a la Secretaría de la Contraloría estatal o equivalente de “**LA ENTIDAD**”, el caso o casos en que los recursos presupuestarios federales no hayan sido aplicados por “**LA ENTIDAD**”, para los fines objeto del presente Convenio Específico, o bien, en contravención a sus cláusulas, ocasionando como consecuencia la suspensión o cancelación de la ministración de recursos federales a “**LA ENTIDAD**”, en términos de lo establecido en la cláusula octava de “**EL ACUERDO MARCO**”.
4. “**LA SECRETARÍA**”, a través de las unidades administrativas u órganos desconcentrados responsables de cada uno de “**LOS PROGRAMAS**”, practicará, cuando lo considere necesario, visitas de supervisión de acuerdo a “**LOS PROGRAMAS**”, que se refieren en la cláusula primera del presente instrumento convenido para este fin con “**LA ENTIDAD**”, a efecto de observar los avances de “**LOS PROGRAMAS**”, estando obligada “**LA ENTIDAD**”, a la entrega del formato de certificación del gasto, que se obtengan del **Sistema de Información para la Administración del Fondo para el Fortalecimiento de Acciones de Salud Pública en las Entidades Federativas**, en adelante, “**SIAFFASPE**”, que sustente y fundamente la aplicación de los recursos citados en la cláusula primera del presente instrumento.

Los recursos presupuestarios federales que se ministren, una vez devengados y conforme avance el ejercicio, deberán ser registrados por “**LA ENTIDAD**” en su contabilidad, de acuerdo con las disposiciones jurídicas aplicables y se rendirán en su cuenta pública, sin que por ello pierdan su carácter federal.

Los documentos que integran la certificación del gasto, deberán reunir los requisitos que enuncian los artículos 29 y 29-A del Código Fiscal de la Federación, y en su caso, “**LA SECRETARÍA**” solicitará la documentación que ampare la relación de gastos antes mencionada.

5. El “**SIAFFASPE**” es una herramienta informática implementada por “**LA SECRETARÍA**”, como un mecanismo periódico para el control, vigilancia, supervisión, seguimiento y evaluación de los recursos presupuestarios federales e insumos federales que en virtud de este instrumento son ministrados “**LA ENTIDAD**”; así como para realizar la comprobación del gasto de los recursos presupuestarios federales ministrados a la “**LA ENTIDAD**”.

TERCERA.- INTERVENCIONES, INDICADORES Y METAS.- Los recursos federales que ministre el Ejecutivo Federal por conducto de “**LA SECRETARÍA**” a “**LA ENTIDAD**”, se aplicarán en “**LOS PROGRAMAS**” a que se refiere la cláusula primera del presente instrumento, los cuales estarán destinados a realizar las intervenciones y alcanzar las metas que al efecto se establecen en el **Anexo 4** del presente instrumento.

“**LA ENTIDAD**”, deberá mantener bajo su custodia, a través de la **Secretaría de Salud y Organismo Público Descentralizado Salud de Tlaxcala**, por lo menos 5 años posteriores a su expedición, la documentación comprobatoria original de carácter técnico, administrativo y operativo del cumplimiento de las metas a que hace referencia el Anexo 4 del presente instrumento, y en su caso, proporcionarla cuando ésta le sea requerida por “**LA SECRETARÍA**”, por la Secretaría de Hacienda y Crédito Público y/o las instancias de fiscalización federales que correspondan, así como la información adicional que éstas últimas llegaran a requerirle.

CUARTA.- APLICACIÓN.- Los recursos presupuestarios federales e insumos federales que ministre el Ejecutivo Federal por conducto de “**LA SECRETARÍA**” a “**LA ENTIDAD**”, serán destinados, ejercidos y aplicados en forma exclusiva en las intervenciones que contemplan “**LOS PROGRAMAS**”, en términos de lo estipulado en la cláusula primera de este Instrumento.

Los recursos presupuestarios federales, a que refiere el párrafo anterior, deberán ser ejercidos en las partidas de gasto autorizadas por las unidades administrativas u órganos desconcentrados responsables de cada uno de “**LOS PROGRAMAS**”, a través del “**SIAFFASPE**”.

Los recursos presupuestarios federales que se ministren con motivo de la celebración de este Convenio Específico no podrán ministrarse hacia cuentas en las que “**LA ENTIDAD**” maneje otro tipo de recursos ni traspasarse a otros conceptos de gasto y se registrarán conforme a su naturaleza, como gasto corriente o gasto de capital, de conformidad con el Clasificador por Objeto del Gasto para la Administración Pública Federal.

La alineación de los recursos presupuestarios del Ramo 33, Aportación Estatal, Oportunidades y Otra, así como los de la Comisión Nacional de Protección Social en Salud, CNPSS, ANEXO IV y Fondo de Protección contra Gastos Catastróficos, FPGC, a que hace referencia el **APÉNDICE** del presente Convenio, no forman parte de los recursos federales ministrados por “**LA SECRETARÍA**” a “**LA ENTIDAD**” con motivo del presente Convenio, ya que solo se señalan para efectos informativos, por lo que el control, vigilancia y supervisión respecto de la aplicación, ejercicio y comprobación de dichos recursos, serán responsabilidad de quienes tienen a cargo dichas fuentes de financiamiento. En consecuencia la información de la distribución de los recursos referido en el presente párrafo se incluye sólo para efectos de la evaluación de la eficiencia y eficacia de “**LOS PROGRAMAS**”.

Para las contrataciones de personal que realice la “**LA ENTIDAD**” con los recursos presupuestarios federales que se ministren con motivo de la celebración de este Convenio Específico, se deberán realizar de conformidad con lo señalado en los **Criterios para la Contratación de Personal con Recursos del Ramo 12, 2016** establecidos en el “**SIAFFASPE**”

Los rendimientos financieros que generen los recursos presupuestarios federales a que se refiere la cláusula segunda de este Convenio Específico, deberán destinarse exclusivamente a cualquiera de **“LOS PROGRAMAS”** previstos en la cláusula primera del presente instrumento.

Los remanentes, resultado del ahorro presupuestario obtenido en el ejercicio de los recursos presupuestarios federales a que se refiere la cláusula segunda de este Convenio Específico, se podrán, a solicitud de la **Unidad Ejecutora** de **“LA ENTIDAD”** y previa autorización de los titulares de las unidades administrativas u órganos desconcentrados responsables de cada uno de **”LOS PROGRAMAS”**, aplicar en otras intervenciones del mismo Programa, o bien, a otros o a los mismos conceptos de gasto del mismo Programa, que sean necesarios para el cumplimiento de sus metas, siempre y cuando se ejerzan, a más tardar, el **31 de diciembre de 2016** y se demuestre que se cumplió totalmente con las metas establecidas en el Programa al cual se asignaron los recursos, en términos de lo pactado en el presente Convenio Específico.

QUINTA.- GASTOS ADMINISTRATIVOS.- Los gastos administrativos quedarán a cargo de **“LA ENTIDAD”**.

SEXTA.- OBLIGACIONES DE “LA ENTIDAD”.- **“LA ENTIDAD”**, adicionalmente a las establecidas en **“EL ACUERDO MARCO”**, estará obligada a:

- I.** Aplicar la totalidad de los recursos presupuestarios federales e insumos federales a que se refiere la cláusula primera de este instrumento en **“LOS PROGRAMAS”** establecidos en la misma, por lo que se hace responsable del ejercicio, uso, aplicación y destino de los citados recursos federales.
- II.** Entregar a **“LA SECRETARÍA”**, a través de las unidades administrativas u órganos desconcentrados que tienen a cargo cada uno de **“LOS PROGRAMAS”**, los certificados del gasto que se obtengan del **“SIAFFASPE”**, respecto de la comprobación del gasto de los recursos presupuestarios federales ministrados, así como de los reintegros a la Tesorería de la Federación que realice **“LA ENTIDAD”**, elaborados y validados por el titular de **la Secretaría de Salud y Organismo Público Descentralizado Salud de Tlaxcala** o por aquel servidor público en quien éste delegue dichas funciones, conforme a la normatividad aplicable en **“LA ENTIDAD”**.

Asimismo, se compromete a mantener bajo su custodia, a través de **la Secretaría de Salud y Organismo Público Descentralizado Salud de Tlaxcala**, por lo menos 5 años a partir de la fecha de su expedición, la documentación comprobatoria original de los recursos presupuestarios federales erogados, y en su caso, proporcionarla cuando ésta le sea requerida por **“LA SECRETARÍA”**, por la Secretaría de Hacienda y Crédito Público y/o las instancias de fiscalización federales que correspondan, así como la información adicional que estas últimas llegaran a requerirle.

La documentación comprobatoria del gasto de los recursos presupuestarios federales objeto de este Convenio Específico, deberá expedirse a nombre de **la Secretaría de Salud y Organismo Público Descentralizado Salud de Tlaxcala** y deberá cumplir con los requisitos fiscales establecidos en las disposiciones federales aplicables, como son los artículos 29 y 29-A del Código Fiscal de la Federación, estableciendo domicilio, RFC, conceptos de pago, etc., así como con los requisitos que establezcan los **Criterios para la Comprobación del Gasto, 2016** señalados en el **“SIAFFASPE”**, según corresponda. Dicha documentación comprobatoria se deberá cancelar con la leyenda **“Operado”**, y se identificará con el nombre de **“LOS PROGRAMAS”** en los que se haya efectuado el gasto.

- III.** Mantener bajo su guarda y custodia, a través de **la Secretaría de Salud y Organismo Público Descentralizado Salud de Tlaxcala** la documentación comprobatoria original de los insumos federales ministrados, hasta en tanto la misma le sea requerida por **“LA SECRETARÍA”** y, en su caso, por la Secretaría de Hacienda y Crédito Público y/o las instancias de fiscalización federales que correspondan, así como la información adicional que estas últimas llegaran a requerirle.
- IV.** Ministran los recursos presupuestarios federales a que se refiere la cláusula primera del presente instrumento, en la cuenta bancaria específica productiva, con la finalidad de identificar los recursos y sus rendimientos financieros, para efectos de comprobación de su ejercicio y fiscalización, y demás disposiciones generales aplicables a **la Secretaría de Salud y Organismo Público Descentralizado Salud de Tlaxcala**, a efecto de que esta última esté en condiciones de iniciar las acciones para dar cumplimiento a **“LOS PROGRAMAS”** mencionados en la cláusula primera de este Convenio Específico, en un plazo no mayor a 5 días hábiles, contados a partir de que **“LA SECRETARÍA”** radique los recursos presupuestarios federales en **la Secretaría de Planeación y Finanzas del Estado de Tlaxcala**.

Los recursos presupuestarios federales ministrados, que después de radicados en **la Secretaría de Planeación y Finanzas del Estado de Tlaxcala** de **“LA ENTIDAD”**, no hayan sido ministrados a la **Unidad Ejecutora**, o que una vez ministrados a esta última, no sean ejercidos en los términos de este Convenio, serán considerados por **“LA SECRETARÍA”** como recursos ociosos, procediéndose a su reintegro al Erario Federal (Tesorería de la Federación), dentro de los 15 días naturales siguientes en que lo requiera **“LA SECRETARÍA”** e informará a la Dirección General de Programación, Organización y Presupuesto de **“LA SECRETARÍA”** y ésta a la Secretaría de Hacienda y Crédito Público.

- V.** Que **la Secretaría de Salud y Organismo Público Descentralizado Salud de Tlaxcala** destine los insumos federales ministrados, a efecto de realizar actividades en **“LOS PROGRAMAS”** señalados en el **Anexo 5**.

Los insumos federales que no sean destinados en tiempo y forma a **“LOS PROGRAMAS”** señalados en el **Anexo 5** de este Convenio Específico, serán considerados por **“LA SECRETARÍA”** como recursos ociosos, por lo que las unidades administrativas u los órganos desconcentrados responsables de **“LOS PROGRAMAS”**, podrán solicitar su devolución para reasignarlos.

- VI.** Informar a **“LA SECRETARÍA”**, a través de las unidades administrativas u órganos desconcentrados responsables de cada uno de **“LOS PROGRAMAS”**, mediante los formatos que se generan a través del Módulo Informes Trimestrales de el **“SIAFFASPE”**, dentro de los 20 días hábiles siguientes a la terminación del trimestre de que se trate, sobre el ejercicio, aplicación, destino y resultados obtenidos respecto de los recursos presupuestarios federales e insumos federales ministrados, así como del avance de **“LOS PROGRAMAS”** de salud pública previstos en este instrumento, incluyendo el cumplimiento de las intervenciones e indicadores y sus metas, previstos en la cláusula tercera de este Convenio Específico, así como el avance y, en su caso, resultados de las acciones que lleve a cabo de conformidad con este instrumento.
- VII.** Requisitar, de manera oportuna y con la periodicidad establecida en la normativa vigente, los datos para el Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica, así como para los sistemas de información específicos establecidos por las direcciones generales de Promoción de la Salud y de Epidemiología, los secretariados técnicos de los Consejos Nacionales de Salud Mental y para la Prevención de Accidentes y por los centros nacionales de Equidad de Género y

Salud Reproductiva; de Programas Preventivos y Control de Enfermedades; para la Prevención y el Control del VIH/SIDA y para la Salud de la Infancia y la Adolescencia.

- VIII.** Manejar adecuadamente el ciclo logístico para la conservación y distribución oportuna de los insumos federales que se le ministren con motivo de este instrumento.
- IX.** Mantener en condiciones óptimas de operación, los sistemas de red de frío para el mantenimiento de los insumos y vigilar la vigencia de los insumos federales ministrados de aplicación directa a la población estatal, evitando la caducidad de los mismos.
- X.** Verificar que todos los procedimientos referentes a la remodelación, modificación, ampliación y equipamiento de los laboratorios de referencia epidemiológica que se realicen en **“LA ENTIDAD”** cumplan con lo dispuesto por las Leyes, Reglamentos, Decretos, Circulares y Normas de las autoridades competentes en materia de Salubridad, Protección Ecológica y de Medio Ambiente que rijan en el ámbito federal.
- XI.** Registrar, como activos fijos los bienes muebles que serán adquiridos con cargo a los recursos presupuestarios federales objeto de este instrumento, de conformidad con las disposiciones jurídicas vigentes en materia de ejercicio, registro y contabilidad del gasto público gubernamental.
- XII.** Informar en la cuenta pública de la Hacienda Pública Estatal y en los demás informes que le sean requeridos, sobre la aplicación de los recursos presupuestarios federales e insumos federales ministrados con motivo del presente Convenio Específico, sin que por ello pierdan su carácter federal.
- XIII.** Contratar con recursos de **“LA ENTIDAD”**, y mantener vigentes las pólizas de seguros y de mantenimientos preventivo y correctivo de los bienes muebles que sean adquiridos con cargo a los recursos presupuestarios federales objeto de este instrumento.
- XIV.** Contratar los recursos humanos calificados para la consecución de las intervenciones de **“LOS PROGRAMAS”** y, en su caso, proporcionar las facilidades, viáticos y transportación para la asistencia a los cursos de capacitación, entrenamiento o actualización que señalen las direcciones generales de Promoción de la Salud y de Epidemiología, los secretariados técnicos de los Consejos Nacionales de Salud Mental y para la Prevención de Accidentes y por los centros nacionales de Equidad de Género y Salud Reproductiva; de Programas Preventivos y Control de Enfermedades; para la Prevención y el Control del VIH/SIDA y para la Salud de la Infancia y la Adolescencia, con cargo al presupuesto de **“LA SECRETARÍA”** o de la **Secretaría de Salud y Organismo Público Descentralizado Salud de Tlaxcala** de **“LA ENTIDAD”**, de acuerdo con lo que para tal efecto se señale en el **“SIAFFASPE”**.
- XV.** Mantener actualizados los indicadores de desempeño, así como evaluar los resultados que se obtengan con los mismos.
- XVI.** Con base en el seguimiento de las metas de los indicadores y en los resultados de las evaluaciones realizadas, establecer medidas de mejora continua para el cumplimiento de las metas para las que se destinan los recursos federales ministrados.
- XVII.** Informar sobre la suscripción de este Convenio Específico al órgano técnico de fiscalización de la legislatura local en **“LA ENTIDAD”**.

- XXVIII.** Los recursos humanos que requiera para la ejecución del objeto del presente instrumento, quedarán bajo su absoluta responsabilidad jurídica y administrativa y no existirá relación laboral alguna entre éstos y “**LA SECRETARÍA**”, por lo que esta última en ningún caso se entenderá como patrón sustituto o solidario.
- XIX.** Publicar el presente Convenio Específico en el órgano de difusión oficial de “**LA ENTIDAD**”.
- XX.** Difundir en su página de Internet “**LOS PROGRAMAS**” financiados con los recursos que le serán ministrados mediante el presente instrumento, incluyendo los avances y resultados físicos y presupuestarios, en los términos de las disposiciones jurídicas aplicables.
- XXI.** Al concluir el ejercicio fiscal, reintegrar a la Tesorería de la Federación, a más tardar dentro de los 15 días naturales siguientes al cierre del ejercicio; aquellos recursos que no hayan sido efectivamente devengados en términos de lo dispuesto por la Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria y su Reglamento.
- XXII.** Reintegrar a la Tesorería de la Federación, dentro de los 15 días naturales siguientes al cierre del ejercicio, los rendimientos financieros que generen los recursos presupuestarios federales ministrados por “**LA SECRETARÍA**”, e informar a las diferentes instancias fiscalizadoras, cuando así lo requieran, el monto y fecha de dicho reintegro, o en su caso la aplicación de los rendimientos financieros de acuerdo a lo establecido en la cláusula cuarta del presente instrumento.

SÉPTIMA.- OBLIGACIONES DEL EJECUTIVO FEDERAL.- “**LA SECRETARÍA**”, por conducto de las unidades administrativas u órganos desconcentrados responsables de cada uno de “**LOS PROGRAMAS**”, estará obligada a:

- I.** Ministran los recursos presupuestarios federales a **la Secretaría de Planeación y Finanzas del Estado de Tlaxcala** de la “**LA ENTIDAD**”, señalados en la cláusula primera del presente instrumento de conformidad con el calendario establecido en el **Anexo 3** de este Convenio Específico.
- II.** Ministran los insumos federales a **la Secretaría de Salud y Organismo Público Descentralizado Salud de Tlaxcala** de “**LA ENTIDAD**”, señalados en la cláusula primera del presente instrumento, de conformidad con lo establecido y detallado en el **Anexo 5** de este Convenio Específico.
- III.** Verificar que los recursos presupuestarios federales e insumos federales que se ministren no permanezcan ociosos y que sean destinados únicamente para “**LOS PROGRAMAS**” a que se refiere la cláusula primera de este Convenio Específico, sin perjuicio de las atribuciones que en la materia correspondan a otras instancias de fiscalización federales.
- IV.** Proporcionar la asesoría técnica necesaria a “**LA ENTIDAD**” a fin de garantizar el cumplimiento del objeto del presente instrumento, en los tiempos y para la prestación de los servicios relacionados con las materias de salubridad general.

- V. Practicar, cuando lo considere necesario, visitas de supervisión y establecer mecanismos para asegurar la aplicación de los recursos federales ministrados y el cumplimiento del objeto del presente instrumento.
- VI. Aplicar las medidas que procedan de acuerdo con la normativa aplicable e informar a la Dirección General de Programación, Organización y Presupuesto de “**LA SECRETARÍA**”, y ésta a la Secretaría de Hacienda y Crédito Público y a las instancias de fiscalización federales que correspondan, así como a la Secretaría de la Contraloría estatal o equivalente, el caso o casos en que los recursos presupuestarios federales e insumos federales permanezcan ociosos o que no hayan sido aplicados por “**LA ENTIDAD**” para los fines que en este instrumento se determinan.
- VII. Informar en la cuenta pública de la Hacienda Pública Federal y en los demás informes que sean requeridos, sobre la aplicación de los recursos presupuestarios federales e insumos federales ministrados con motivo del presente Convenio Específico.
- VIII. Dar seguimiento trimestralmente, en coordinación con “**LA ENTIDAD**”, sobre el avance en el cumplimiento del objeto del presente instrumento.
- IX. Los recursos humanos que requiera para la ejecución del objeto del presente instrumento, quedarán bajo su absoluta responsabilidad jurídica y administrativa y no existirá relación laboral alguna entre éstos y “**LA ENTIDAD**”, por lo que en ningún caso esta última se entenderá como patrón sustituto o solidario.
- X. Realizar, en el ámbito de su competencia, el control, vigilancia, supervisión, seguimiento y evaluación de los recursos presupuestarios federales e insumos federales que en virtud de este instrumento serán ministrados a “**LA ENTIDAD**” de conformidad con las disposiciones jurídicas vigentes en materia del ejercicio del Gasto Público Federal, lo anterior, sin perjuicio de las acciones de vigilancia, control y evaluación a que hace referencia la cláusula Octava del presente instrumento.
- XI. Con base en el seguimiento de las metas de los indicadores y en los resultados de las evaluaciones realizadas, establecer medidas de mejora continua para el cumplimiento de los objetivos para los que se destinan los recursos presupuestarios federales e insumos federales ministrados.
- XII. Informar sobre la suscripción de este Convenio Específico, a la Auditoría Superior de la Federación.
- XIII. Publicar el presente Convenio Específico en el Diario Oficial de la Federación.
- XIV. Difundir en su página de Internet “**LOS PROGRAMAS**” financiados con los recursos que serán ministrados mediante el presente instrumento, incluyendo los avances y resultados físicos y presupuestarios, en términos de las disposiciones jurídicas vigentes y aplicables.

OCTAVA.- ACCIONES DE VIGILANCIA, CONTROL, Y EVALUACIÓN.- Los recursos presupuestarios federales e insumos que ministre “**LA SECRETARÍA**” a “**LA ENTIDAD**” con motivo del presente instrumento no pierden su carácter federal, por lo que el control, vigilancia, seguimiento y evaluación, corresponderá a “**LA SECRETARÍA**”, a la Secretaría de Hacienda y Crédito Público, así como a las instancias de fiscalización federales que correspondan en sus respectivos ámbitos de competencia, sin perjuicio de las acciones de control, vigilancia, y evaluación que, en coordinación con las instancias de fiscalización

federales, realice el órgano de control de “LA ENTIDAD” y se llevarán a cabo de conformidad con las disposiciones jurídicas vigentes en materia del ejercicio del Gasto Público Federal.

NOVENA.- VIGENCIA.- El presente Convenio Específico, así como sus anexos, comenzarán a surtir sus efectos a partir de la fecha de su suscripción y se mantendrán en vigor hasta el **31 de diciembre de 2016**.

DÉCIMA.- MODIFICACIONES AL CONVENIO.- Las partes acuerdan que el presente Convenio Específico podrá modificarse de común acuerdo y por escrito, sin alterar su estructura y en estricto apego a las disposiciones jurídicas aplicables. Las modificaciones al Convenio Específico obligarán a sus signatarios a partir de la fecha de su firma y deberán publicarse en el Diario Oficial de la Federación y en el órgano de difusión oficial de “LA ENTIDAD”.

En caso de contingencias para la realización de “LOS PROGRAMAS” previstos en este instrumento, ambas partes acuerdan tomar las medidas o mecanismos necesarios que permitan afrontar dichas contingencias. En todo caso, las medidas y mecanismos acordados serán formalizados mediante la suscripción del Convenio Modificatorio correspondiente.

DÉCIMA PRIMERA.- CAUSAS DE TERMINACIÓN.- El presente Convenio Específico podrá darse por terminado cuando se presente alguna de las siguientes causas:

- I. Por estar satisfecho el objeto para el que fue celebrado.
- II. Por previo acuerdo de las partes.
- III. Por no existir la disponibilidad presupuestaria para hacer frente a los compromisos adquiridos por “LA SECRETARÍA”.
- IV. Por caso fortuito o fuerza mayor. En el evento que se presenten casos fortuitos o de fuerza mayor que motiven el incumplimiento a lo pactado, la contraparte quedará liberada del cumplimiento de las obligaciones que le son correlativas, debiendo comunicar a la brevedad dichas circunstancias mediante escrito firmado por la parte que corresponda.

DÉCIMA SEGUNDA.- CAUSAS DE RESCISIÓN.- El presente Convenio Específico podrá rescindirse en su totalidad, o bien, de forma parcial, por cada una de las unidades administrativas u órganos desconcentrados en lo concerniente a “LOS PROGRAMAS” que les corresponda, por las siguientes causas:

- I. Por falta de entrega de la información, reportes y demás documentos dentro de los plazos establecidos en este Convenio Específico.
- II. Cuando se determine que los recursos presupuestarios federales e insumos federales permanecen ociosos o que se utilizaron con fines distintos a los previstos en el presente instrumento.
- III. Por incumplimiento de alguna de las partes a las obligaciones contraídas en el mismo.

En estos casos se procederá en términos de lo establecido en la cláusula octava de “EL ACUERDO MARCO”.

DÉCIMA TERCERA.- CLÁUSULAS QUE SE TIENEN POR REPRODUCIDAS.- Dado que el presente Convenio Específico deriva de “EL ACUERDO MARCO”, a que se hace referencia en el apartado de antecedentes de este instrumento, las cláusulas que le sean aplicables atendiendo al tipo de recurso, establecidas en “EL ACUERDO MARCO” se tienen por reproducidas para efectos de este instrumento como si a la letra se insertasen y serán aplicables en todo aquello que no esté expresamente establecido en el presente documento.

Estando enteradas las partes del contenido y alcance legal del presente Convenio Específico, lo firman por cuadruplicado a los un días del mes de enero del año dos mil dieciséis.

ANEXO 1

CONVENIO ESPECÍFICO EN MATERIA DE MINISTRACIÓN DE SUBSIDIOS PARA EL FORTALECIMIENTO DE ACCIONES DE SALUD PÚBLICA EN LAS ENTIDADES FEDERATIVAS QUE CELEBRAN, EL EJECUTIVO FEDERAL, POR CONDUCTO DE “LA SECRETARÍA”, Y EL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE TLAXCALA, POR CONDUCTO DE “LA ENTIDAD”.

Copias fotostáticas simples de los nombramientos de los titulares de “LA SECRETARÍA”

| | | |
|----|--------------------------------------|---|
| 1. | Dr. Pablo Antonio Kuri Morales | Subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud |
| 2. | Dr. Eduardo Jaramillo Navarrete | Director General de Promoción de la Salud |
| 3. | Dr. Cuitláhuac Ruiz Matus | Director General de Epidemiología |
| 4. | T.R. María Virginia González Torres | Secretaria Técnica del Consejo Nacional de Salud Mental |
| 5. | Dra. Martha Cecilia Hajar Medina | Secretaria Técnica del Consejo Nacional para la Prevención de Accidentes |
| 6. | Dr. Ricardo Juan García Cavazos | Director General del Centro Nacional de Equidad de Género y Salud Reproductiva |
| 7. | Dr. Jesús Felipe González Roldán | Director General del Centro Nacional de Programas Preventivos y Control de Enfermedades |
| 8. | Dra. Patricia Estela Uribe Zúñiga | Directora General del Centro Nacional para la Prevención y el Control del VIH/SIDA |
| 9. | Dr. Ignacio Federico Villaseñor Ruiz | Director General del Centro Nacional para la Salud de la Infancia y la Adolescencia |

Copias fotostáticas simples de los nombramientos de los titulares de “LA ENTIDAD”

| | | |
|---|-----------------------------------|--|
| 1 | Dr. Alejandro Guarneros Chumacero | Secretario de Salud y Director General del Organismo Público Descentralizado Salud de Tlaxcala |
|---|-----------------------------------|--|

| | | |
|---|----------------------------|--|
| 2 | C.P. Jorge Valdés Aguilera | Secretario de Planeación y Finanzas del Estado de Tlaxcala |
|---|----------------------------|--|

ANEXO 2

CONVENIO ESPECÍFICO EN MATERIA DE MINISTRACIÓN DE SUBSIDIOS PARA EL FORTALECIMIENTO DE ACCIONES DE SALUD PÚBLICA EN LAS ENTIDADES FEDERATIVAS QUE CELEBRAN, EL EJECUTIVO FEDERAL, POR CONDUCTO DE “LA SECRETARÍA”, Y EL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE TLAXCALA, POR CONDUCTO DE “LA ENTIDAD”.

Identificación de fuentes de financiamiento de “LOS PROGRAMAS” en materia de Salud Pública

310 DIRECCIÓN GENERAL DE PROMOCIÓN DE LA SALUD

| No | PROGRAMA DE ACCIÓN ESPECÍFICO | ORIGEN DE LOS RECURSOS PRESUPUESTARIOS (PESOS) Ramo 12 | | | | | | | | | | TOTAL |
|----------------|--|--|-------------|---------------------|---|--------------------------------|-----------------|----------------------|----------------------------|---|-------------|----------------------|
| | | SPPS/ INTERVENCIONES | | | COMISIÓN NACIONAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD | | | | | | | |
| | | CASSCO | CAUSES | SUBTOTAL | ANEXO IV PRORESPO | ANEXO IV APOYO FEDERAL INSUMOS | ANEXO IV CONSEG | SUBTOTAL | FPGC APOYO FEDERAL INSUMOS | FPGC APOYO FEDERAL PRUEBAS DE DIAGNÓSTICO | SUBTOTAL | |
| 1 | Promoción de la Salud y Determinantes Sociales | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 16,911,721.50 | 0.00 | 0.00 | 16,911,721.50 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 16,911,721.50 |
| 2 | Entornos y Comunidades Saludables | 987,865.25 | 0.00 | 987,865.25 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 987,865.25 |
| 3 | Alimentación y Actividad Física | 3,000,000.00 | 0.00 | 3,000,000.00 | 1,122,000.00 | 0.00 | 0.00 | 1,122,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 4,122,000.00 |
| TOTALES | | 3,987,865.25 | 0.00 | 3,987,865.25 | 18,033,721.50 | 0.00 | 0.00 | 18,033,721.50 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 22,021,586.75 |

316 DIRECCIÓN GENERAL DE EPIDEMIOLOGÍA

| No | PROGRAMA DE ACCIÓN ESPECÍFICO | ORIGEN DE LOS RECURSOS PRESUPUESTARIOS (PESOS) Ramo 12 | |
|----|-------------------------------|--|--|
|----|-------------------------------|--|--|

| | | SPPS/ INTERVENCIONES | | | COMISIÓN NACIONAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD | | | | | | | TOTAL |
|----------------|---|----------------------|-------------|---------------------|---|--------------------------------|-----------------|-------------|----------------------------|---|-------------|---------------------|
| | | CASSCO | CAUSES | SUBTOTAL | ANEXO IV PRORESPPPO | ANEXO IV APOYO FEDERAL INSUMOS | ANEXO IV CONSEG | SUBTOTAL | FPGC APOYO FEDERAL INSUMOS | FPGC APOYO FEDERAL PRUEBAS DE DIAGNÓSTICO | SUBTOTAL | |
| 1 | Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica | 2,670,178.00 | 0.00 | 2,670,178.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 2,670,178.00 |
| 2 | SINAVE (Componente de Vigilancia por Laboratorio) | 2,385,184.00 | 0.00 | 2,385,184.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 2,385,184.00 |
| TOTALES | | 5,055,362.00 | 0.00 | 5,055,362.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 5,055,362.00 |

313 SECRETARIADO TÉCNICO DEL CONSEJO NACIONAL DE SALUD MENTAL

| No | PROGRAMA DE ACCIÓN ESPECÍFICO | ORIGEN DE LOS RECURSOS PRESUPUESTARIOS (PESOS) Ramo 12 | | | | | | | | | | |
|----------------|-------------------------------|---|-------------|-------------|---|--------------------------------|-----------------|-------------------|----------------------------|---|-------------|-------------------|
| | | SPPS/ INTERVENCIONES | | | COMISIÓN NACIONAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD | | | | | | | |
| | | CASSCO | CAUSES | SUBTOTAL | ANEXO IV PRORESPPPO | ANEXO IV APOYO FEDERAL INSUMOS | ANEXO IV CONSEG | SUBTOTAL | FPGC APOYO FEDERAL INSUMOS | FPGC APOYO FEDERAL PRUEBAS DE DIAGNÓSTICO | SUBTOTAL | TOTAL |
| 1 | Salud Mental | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 558,646.00 | 0.00 | 0.00 | 558,646.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 558,646.00 |
| TOTALES | | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 558,646.00 | 0.00 | 0.00 | 558,646.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 558,646.00 |

315 SECRETARIADO TÉCNICO DEL CONSEJO NACIONAL PARA LA PREVENCIÓN DE ACCIDENTES

| No | PROGRAMA DE ACCIÓN ESPECÍFICO | ORIGEN DE LOS RECURSOS PRESUPUESTARIOS (PESOS) Ramo 12 | | | | | | | | | | |
|----------------|--|---|-------------|---------------------|---|--------------------------------|-----------------|-------------|----------------------------|---|-------------|---------------------|
| | | SPPS/ INTERVENCIONES | | | COMISIÓN NACIONAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD | | | | | | | |
| | | CASSCO | CAUSES | SUBTOTAL | ANEXO IV PRORESPPPO | ANEXO IV APOYO FEDERAL INSUMOS | ANEXO IV CONSEG | SUBTOTAL | FPGC APOYO FEDERAL INSUMOS | FPGC APOYO FEDERAL PRUEBAS DE DIAGNÓSTICO | SUBTOTAL | TOTAL |
| 1 | Seguridad Vial | 1,000,000.00 | 0.00 | 1,000,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 1,000,000.00 |
| 2 | Prevención de Accidentes en Grupos Vulnerables | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| TOTALES | | 1,000,000.00 | 0.00 | 1,000,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 1,000,000.00 |

L00 CENTRO NACIONAL DE EQUIDAD DE GÉNERO Y SALUD REPRODUCTIVA

| No | PROGRAMA DE ACCIÓN ESPECÍFICO | ORIGEN DE LOS RECURSOS PRESUPUESTARIOS (PESOS) Ramo 12 | | | | | | | | | | |
|----|-------------------------------|---|--------|----------|---|----------------|-----------------|----------|------------|------------|----------|-------|
| | | SPPS/ INTERVENCIONES | | | COMISIÓN NACIONAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD | | | | | | | |
| | | CASSCO | CAUSES | SUBTOTAL | ANEXO IV PRORESPPPO | ANEXO IV APOYO | ANEXO IV CONSEG | SUBTOTAL | FPGC APOYO | FPGC APOYO | SUBTOTAL | TOTAL |

| | | | | | | | | | | | | |
|----------------|--|---------------------|---------------------|---------------------|----------------------|-------------|-------------|----------------------|-------------|-------------|-------------|----------------------|
| 7 | Prevención y Control de la Enfermedad de Chagas | 24,800.00 | 0.00 | 24,800.00 | 28,943.80 | 0.00 | 0.00 | 28,943.80 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 53,743.80 |
| 8 | Prevención y Control de las Leishmaniasis | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| 9 | Prevención y Control de la Intoxicación por Picadura de Alacrán | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 709,526.00 | 0.00 | 0.00 | 709,526.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 709,526.00 |
| 10 | Prevención y Control de la Diabetes | 0.00 | 28,000.00 | 28,000.00 | 39,967,331.76 | 0.00 | 0.00 | 39,967,331.76 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 39,995,331.76 |
| 11 | Prevención y Control de la Obesidad y Riesgo Cardiovascular | 2,018,995.00 | 392,000.00 | 2,410,995.00 | 5,858,512.93 | 0.00 | 0.00 | 5,858,512.93 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 8,269,507.93 |
| 12 | Atención del Envejecimiento | 0.00 | 30,860.64 | 30,860.64 | 3,978,678.06 | 0.00 | 0.00 | 3,978,678.06 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 4,009,538.70 |
| 13 | Prevención, Detección y Control de los Problemas de Salud Bucal | 140,479.50 | 0.00 | 140,479.50 | 9,117,973.14 | 0.00 | 0.00 | 9,117,973.14 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 9,258,452.64 |
| 14 | Prevención y Control de la Tuberculosis | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 679,115.80 | 0.00 | 0.00 | 679,115.80 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 679,115.80 |
| 15 | Eliminación de la Lepra | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| 16 | Atención de Urgencias Epidemiológicas y Desastres | 250,000.00 | 0.00 | 250,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 250,000.00 |
| 17 | Prevención de Enfermedades Diarréicas Agudas y Cólera | 0.00 | 250,000.00 | 250,000.00 | 1,434,176.20 | 0.00 | 0.00 | 1,434,176.20 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 1,684,176.20 |
| 18 | Prevención y Control de las Enfermedades Respiratorias e Influenza | 0.00 | 303,750.00 | 303,750.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 303,750.00 |
| TOTALES | | 3,520,491.43 | 1,004,610.64 | 4,525,102.07 | 62,170,144.38 | 0.00 | 0.00 | 62,170,144.38 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 66,695,246.45 |

K00 CENTRO NACIONAL PARA LA PREVENCIÓN Y EL CONTROL DEL VIH/SIDA

| | | | | | | | | | | | |
|----|-------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| No | PROGRAMA DE ACCIÓN ESPECÍFICO | ORIGEN DE LOS RECURSOS PRESUPUESTARIOS (PESOS) Ramo 12 | | | | | | | | | |
|----|-------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

| | UNIDAD RESPONSABLE / PROGRAMA DE ACCIÓN | SMS XXI RECURSOS PRESUPUESTARIOS | SMS XXI INSUMOS | TOTAL |
|--|---|----------------------------------|-----------------|-------|
| L00 CENTRO NACIONAL DE EQUIDAD DE GÉNERO Y SALUD REPRODUCTIVA | | | | |
| 2 | Salud Materna y Perinatal | 0.00 | 0.00 | 0.00 |

NOTA: La descripción detallada de los insumos/servicios a adquirir o contratar con los recursos que se indican en el presente anexo, se encuentran identificados en el *Sistema de Información para la Administración del Fondo para el Fortalecimiento de Acciones de Salud Pública en las Entidades Federativas, SIAFFASPE.* -----

ANEXO 3

CONVENIO ESPECIFICO EN MATERIA DE MINISTRACIÓN DE SUBSIDIOS PARA EL FORTALECIMIENTO DE ACCIONES DE SALUD PÚBLICA EN LAS ENTIDADES FEDERATIVAS QUE CELEBRAN, EL EJECUTIVO FEDERAL, POR CONDUCTO DE “LA SECRETARÍA”, Y EL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE TLAXCALA, POR CONDUCTO DE “LA ENTIDAD”.

**Calendario de Ministraciones
(Pesos)**

310 DIRECCIÓN GENERAL DE PROMOCIÓN DE LA SALUD

| No. | PROGRAMA DE ACCIÓN ESPECÍFICO | |
|----------|---|---------------------|
| 1 | Promoción de la Salud y Determinantes Sociales | |
| | febrero | 0.00 |
| | Subtotal | 0.00 |
| 2 | Entornos y Comunidades Saludables | |
| | febrero | 987,865.25 |
| | Subtotal | 987,865.25 |
| 3 | Alimentación y Actividad Física | |
| | febrero | 3,000,000.00 |
| | Subtotal | 3,000,000.00 |
| | Total | 3,987,865.25 |

316 DIRECCIÓN GENERAL DE EPIDEMIOLOGÍA

| No. | PROGRAMA DE ACCIÓN ESPECÍFICO | |
|----------|--|--|
| 1 | Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica | |

| | |
|--|---------------------|
| febrero | 2,670,178.00 |
| Subtotal | 2,670,178.00 |
| 2 SINAVE (Componente de Vigilancia por Laboratorio) | |
| febrero | 2,385,184.00 |
| Subtotal | 2,385,184.00 |
| Total | 5,055,362.00 |

313 SECRETARIADO TÉCNICO DEL CONSEJO NACIONAL DE SALUD MENTAL

| | | |
|-----------------|--------------------------------------|-------------|
| No. | PROGRAMA DE ACCIÓN ESPECÍFICO | |
| 1 | Salud Mental | |
| febrero | | 0.00 |
| Subtotal | | 0.00 |
| Total | | 0.00 |

315 SECRETARIADO TÉCNICO DEL CONSEJO NACIONAL PARA LA PREVENCIÓN DE ACCIDENTES

| | | |
|-----------------|---|---------------------|
| No. | PROGRAMA DE ACCIÓN ESPECÍFICO | |
| 1 | Seguridad Vial | |
| febrero | | 1,000,000.00 |
| Subtotal | | 1,000,000.00 |
| 2 | Prevención de Accidentes en Grupos Vulnerables | |
| febrero | | 0.00 |
| Subtotal | | 0.00 |
| Total | | 1,000,000.00 |

L00 CENTRO NACIONAL DE EQUIDAD DE GÉNERO Y SALUD REPRODUCTIVA

| | | |
|-----------------|--|----------------------|
| No. | PROGRAMA DE ACCIÓN ESPECÍFICO | |
| 1 | Prevención y Control del Cáncer de la Mujer | |
| febrero | | 8,909,968.00 |
| Subtotal | | 8,909,968.00 |
| 2 | Salud Materna y Perinatal | |
| febrero | | 10,128,660.22 |
| Subtotal | | 10,128,660.22 |
| 3 | Salud Sexual y Reproductiva para Adolescentes | |
| febrero | | 1,315,000.00 |
| Subtotal | | 1,315,000.00 |

| | | |
|----------|---|----------------------|
| 4 | Planificación Familiar y Anticoncepción | |
| | febrero | 3,211,178.60 |
| | Subtotal | 3,211,178.60 |
| 5 | Prevención y Atención de la Violencia Familiar y de Género | |
| | febrero | 6,220,388.00 |
| | Subtotal | 6,220,388.00 |
| 6 | Igualdad de Género en Salud | |
| | febrero | 580,679.00 |
| | Subtotal | 580,679.00 |
| | Total | 30,365,873.82 |

000 CENTRO NACIONAL DE PROGRAMAS PREVENTIVOS Y CONTROL DE ENFERMEDADES

| | | |
|------------|--|-------------------|
| No. | PROGRAMA DE ACCIÓN ESPECÍFICO | |
| 1 | Prevención y Control de la Rabia Humana | |
| | febrero | 500,605.93 |
| | Subtotal | 500,605.93 |
| 2 | Prevención y Control de la Brucelosis | |
| | febrero | 0.00 |
| | Subtotal | 0.00 |
| 3 | Prevención y Control de la Rickettsiosis | |
| | febrero | 0.00 |
| | Subtotal | 0.00 |
| 4 | Prevención y Control de Dengue y Otros Vectores | |
| | febrero | 230,984.00 |
| | Subtotal | 230,984.00 |
| 5 | Prevención y Control del Paludismo | |
| | febrero | 354,627.00 |
| | Subtotal | 354,627.00 |
| 6 | Eliminación de la Oncocercosis | |
| | febrero | 0.00 |
| | Subtotal | 0.00 |
| 7 | Prevención y Control de la Enfermedad de Chagas | |
| | febrero | 24,800.00 |

| | | |
|-----------------|--|---------------------|
| Subtotal | | 24,800.00 |
| 8 | Prevención y Control de las Leishmaniasis | |
| | febrero | 0.00 |
| Subtotal | | 0.00 |
| 9 | Prevención y Control de la Intoxicación por Picadura de Alacrán | |
| | febrero | 0.00 |
| Subtotal | | 0.00 |
| 10 | Prevención y Control de la Diabetes | |
| | febrero | 28,000.00 |
| Subtotal | | 28,000.00 |
| 11 | Prevención y Control de la Obesidad y Riesgo Cardiovascular | |
| | febrero | 2,410,995.00 |
| Subtotal | | 2,410,995.00 |
| 12 | Atención del Envejecimiento | |
| | febrero | 30,860.64 |
| Subtotal | | 30,860.64 |
| 13 | Prevención, Detección y Control de los Problemas de Salud Bucal | |
| | febrero | 140,479.50 |
| Subtotal | | 140,479.50 |
| 14 | Prevención y Control de la Tuberculosis | |
| | febrero | 0.00 |
| Subtotal | | 0.00 |
| 15 | Eliminación de la Lepra | |
| | febrero | 0.00 |
| Subtotal | | 0.00 |
| 16 | Atención de Urgencias Epidemiológicas y Desastres | |
| | febrero | 250,000.00 |
| Subtotal | | 250,000.00 |
| 17 | Prevención de Enfermedades Diarréicas Agudas y Cólera | |
| | febrero | 250,000.00 |
| Subtotal | | 250,000.00 |

| | | |
|-----------|---|---------------------|
| 18 | Prevención y Control de las Enfermedades Respiratorias e Influenza | |
| | febrero | 303,750.00 |
| | Subtotal | 303,750.00 |
| | Total | 4,525,102.07 |

K00 CENTRO NACIONAL PARA LA PREVENCIÓN Y EL CONTROL DEL VIH/SIDA

| | | |
|------------|--------------------------------------|-------------------|
| No. | PROGRAMA DE ACCIÓN ESPECÍFICO | |
| 1 | Respuesta al VIH/SIDA e ITS | |
| | febrero | 571,899.00 |
| | Subtotal | 571,899.00 |
| | Total | 571,899.00 |

R00 CENTRO NACIONAL PARA LA SALUD DE LA INFANCIA Y LA ADOLESCENCIA

| | | |
|------------|---|---------------------|
| No. | PROGRAMA DE ACCIÓN ESPECÍFICO | |
| 1 | Vacunación Universal | |
| | febrero | 3,101,381.00 |
| | Subtotal | 3,101,381.00 |
| 2 | Salud para la Infancia y la Adolescencia | |
| | febrero | 897,473.00 |
| | Subtotal | 897,473.00 |
| 3 | Cáncer en la Infancia y la Adolescencia | |
| | febrero | 684,189.00 |
| | Subtotal | 684,189.00 |
| | Total | 4,683,043.00 |

| | |
|-------------------|----------------------|
| Gran total | 50,189,145.14 |
|-------------------|----------------------|

NOTA: La descripción detallada de los insumos y servicios a adquirir o contratar con los recursos que se indican en el presente anexo, se encuentran identificados en el *Sistema de Información para la Administración del Fondo para el Fortalecimiento de Acciones de Salud Pública en las Entidades Federativas*, SIAFFASPE. -----

ANEXO 4

CONVENIO ESPECIFICO EN MATERIA DE MINISTRACIÓN DE SUBSIDIOS PARA EL FORTALECIMIENTO DE ACCIONES DE SALUD PÚBLICA EN LAS ENTIDADES FEDERATIVAS QUE CELEBRAN, EL EJECUTIVO FEDERAL, POR CONDUCTO DE “LA SECRETARÍA”, Y EL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE TLAXCALA, POR CONDUCTO DE “LA ENTIDAD”.

Programas-Indicadores-Metas de “LOS PROGRAMAS” en materia de Salud Pública

310 DIRECCIÓN GENERAL DE PROMOCIÓN DE LA SALUD

| No | PROGRAMA | ÍNDICE | TIPO DE INDICADOR | NUMERADOR | DENOMINADOR | META FEDERAL | INDICADOR | META ESTATAL |
|----|--|--------|-------------------|---|--|--------------|---|--------------|
| 1 | Promoción de la Salud y Determinantes Sociales | 4.1.1 | Resultado | Número de materiales educativos con enfoque de mercadotecnia social en salud realizados | Número de materiales educativos con enfoque de mercadotecnia social en salud programados | 100 | Porcentaje de materiales educativos elaborados con enfoque de mercadotecnia social en salud | 100 |
| 2 | Entornos y Comunidades Saludables | 1.1.1 | Proceso | Curso-taller para procuradoras(es) de salud realizados | Curso-taller para procuradoras(es) de salud programados | 100 | Porcentaje de cursos-taller para procuradoras(es) de salud | 100 |
| 2 | Entornos y Comunidades Saludables | 1.3.1 | Proceso | Número de cursos de capacitación para personal de promoción de la salud realizados | Número de cursos de capacitación para personal de promoción de la salud programados | 100 | Porcentaje de cursos de capacitación para personal de promoción de la salud | 100 |
| 2 | Entornos y Comunidades Saludables | 2.4.1 | Resultado | Número de comunidades certificadas como saludables | Número de comunidades programadas para certificar como saludables | 100 | Porcentaje de comunidades certificadas como saludables | 100 |
| 2 | Entornos y Comunidades Saludables | 3.8.1 | Proceso | Número de reuniones con presidentes municipales realizadas | Número de reuniones con presidentes municipales programadas | 100 | Porcentaje de reuniones con presidentes municipales | 100 |
| 2 | Entornos y Comunidades Saludables | 4.2.1 | Proceso | Número de jurisdicciones sanitarias supervisadas en el año | Número de jurisdicciones sanitarias programadas a supervisar en el año | 100 | Porcentaje de jurisdicciones sanitarias supervisadas | 100 |
| 3 | Alimentación y Actividad Física | 1.1.1 | Proceso | Eventos realizados | Eventos programados | 100 | Porcentaje de eventos educativos para la promoción de la alimentación correcta y el consumo de agua simple potable en diferentes entornos. | 100 |
| 3 | Alimentación y Actividad Física | 2.1.1 | Proceso | Eventos educativos realizadas. | Eventos educativos programadas. | 100 | Porcentaje de eventos educativos para la promoción de la actividad física en diferentes entornos, dado por eventos realizados entre eventos programados por cien. | 100 |
| 3 | Alimentación y Actividad Física | 3.1.1 | Proceso | Campañas realizadas | Campañas programadas | 96 | Número de campañas educativas a nivel estatal, regional y local de promoción de la alimentación | 3 |

| | | | | | | | | |
|---|---------------------------------|-------|-----------|--|--|-----|---|-----|
| | | | | | | | correcta, consumo de agua simple potable y actividad física. | |
| 3 | Alimentación y Actividad Física | 4.2.1 | Proceso | Eventos educativos realizados | Eventos educativos programados | 100 | Porcentaje de eventos educativos para la sensibilización de la importancia de la lactancia materna exclusiva como factor protector y la alimentación complementaria | 100 |
| 3 | Alimentación y Actividad Física | 5.1.1 | Proceso | Número de eventos realizados | Número de eventos programados | 100 | Porcentaje de eventos realizados para difundir la cultura alimentaria tradicional | 100 |
| 3 | Alimentación y Actividad Física | 6.1.1 | Proceso | Capacitaciones impartidas | Capacitaciones programadas | 32 | Número de cursos de capacitación al personal de salud en temas de alimentación correcta, ingesta de agua simple potable, actividad física y lactancia materna. | 2 |
| 3 | Alimentación y Actividad Física | 7.1.1 | Proceso | Número de supervisiones realizadas | Número de supervisiones programadas | 64 | Número de supervisiones de las actividades derivadas del programa a nivel nacional, estatal, jurisdiccional y local. | 4 |
| 3 | Alimentación y Actividad Física | 7.2.1 | Resultado | Número de personas de 19 años y menos con hábitos correctos de alimentación y actividad física | Total de población de 19 años y menos encuestada | 10 | Porcentaje de la población de 19 años y menos que tienen correctos hábitos alimentarios y de actividad física | 10 |

316 DIRECCIÓN GENERAL DE EPIDEMIOLOGÍA

| No | PROGRAMA | ÍNDICE | TIPO DE INDICADOR | NUMERADOR | DENOMINADOR | META FEDERAL | INDICADOR | META ESTATAL |
|----|---|--------|-------------------|---|---|--------------|--|--------------|
| 1 | Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica | 2.1.1 | Resultado | Sumatoria de indicadores con incremento en 0.3 puntos con respecto del año anterior en cada una de las entidades federativas. | Total de indicadores evaluados | 80 | Desempeño general de cinco sistemas prioritarios del SINAVE mediante la evaluación periódica de 10 indicadores. | 80 |
| 1 | Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica | 2.1.2 | Resultado | Número de Reportes de Información epidemiológica (Boletines) publicados en la página de la entidad por semana | Número programado de boletines por publicar en el año. | 95 | Porcentaje de Reportes de Información Epidemiológica (Boletines) publicados | 95 |
| 1 | Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica | 2.1.3 | Estructura | Número de unidades de V.E hospitalaria con técnico capturista contratado. | Número de hospitales con Unidad de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria avalados por los Comités Estatales de V. E. | 95 | Fortalecimiento de las Unidades de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria (RHOVE, Diabetes y Registro de Cáncer) mediante contratación de personal capturista y paramédico | 95 |
| 1 | Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica | 2.1.4 | Estructura | Número de unidades equipadas. | Número de unidades por equipar. | 80 | Asegurar la operación de los Sistemas de Vigilancia Epidemiológica en todas las | 80 |

| | | | | | | | | |
|---|---|-------|------------|---|--|----|--|----|
| | | | | | | | Jurisdicciones y Hospitales RHOVE, USMI y del Registro Nacional de Cáncer. | |
| 1 | Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica | 2.2.1 | Resultado | Panoramas publicados | Panoramas planeados | 80 | Publicación trimestral de panorama de Diabetes, de Morbilidad Materna Severa y otras enfermedades No Transmisibles. | 80 |
| 1 | Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica | 4.1.1 | Proceso | Número de sistemas de V.E. supervisados | Número total de Sistemas de V.E. por supervisar | 80 | Supervisar los sistemas de vigilancia prioritarios en los diferentes niveles técnico administrativos para verificar el cumplimiento de los lineamientos de vigilancia epidemiológica | 80 |
| 1 | Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica | 5.1.1 | Proceso | Número de eventos de capacitación para personal operativo realizados | Número de eventos de capacitación para personal operativo programados | 80 | Porcentaje de eventos de capacitación para personal operativo en la Entidad | 80 |
| 1 | Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica | 6.1.1 | Estructura | Equipo adquirido | Equipo programado | 90 | Porcentaje de UIES creadas o fortalecidas. | 90 |
| 1 | Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica | 6.1.2 | Estructura | Número de centros estatales instalados. | Número de centros estatales programados. | 90 | Instalación de los centros estatales para el RSI | 90 |
| 2 | SINAVE (Componente de Vigilancia por Laboratorio) | 4.1.1 | Proceso | Número de diagnósticos con reconocimiento a la competencia técnica por el InDRE | Número de diagnósticos programados a la competencia técnica por el InDRE | 5 | Reconocimiento a la competencia técnica por el InDRE de los diagnósticos del marco analítico básico declarados por el LESP | 5 |
| 2 | SINAVE (Componente de Vigilancia por Laboratorio) | 4.2.1 | Proceso | Avance en el Índice de Desempeño año del curso vs. Índice de Desempeño del año anterior | Avance Programado en el Índice de Desempeño del año en curso | 1 | Medir el índice de desempeño de los diagnósticos del marco analítico básico declarados por el LESP | 1 |
| 2 | SINAVE (Componente de Vigilancia por Laboratorio) | 5.1.1 | Resultado | Número de Diagnósticos realizados por el LESP del Marco Analítico Básico | Número de Diagnósticos del Marco Analítico Básico de la RNLSP | 27 | Cobertura del Marco Analítico Básico | 27 |
| 2 | SINAVE (Componente de Vigilancia por Laboratorio) | 5.1.2 | Proceso | Número de muestras procesadas del Marco Analítico Básico en el LESP | Número de muestras aceptadas del Marco Analítico Básico en el LESP | 95 | Porcentaje de cobertura del servicio diagnóstico del Marco Analítico Básico | 95 |
| 2 | SINAVE (Componente de Vigilancia por Laboratorio) | 5.1.3 | Proceso | Número de muestras procesadas en tiempo de diagnóstico del Marco Analítico Básico | Número de muestras aceptadas del Marco Analítico Básico | 90 | Porcentaje de Oportunidad del servicio diagnóstico del Marco Analítico Básico | 90 |

| No | PROGRAMA | ÍNDICE | TIPO DE INDICADOR | NUMERADOR | DENOMINADOR | META FEDERAL | INDICADOR | META ESTATAL |
|----|--------------|--------|-------------------|-------------------------------|---|--------------|---|--------------|
| 1 | Salud Mental | 1.2.1 | Proceso | Número de campañas realizadas | Número de centros de salud más número de centros integrales de salud mental | 100 | Campañas informativas sobre los signos y síntomas más frecuentes en centros de salud y centros integrales de salud mental | 4 |

315 SECRETARIADO TÉCNICO DEL CONSEJO NACIONAL PARA LA PREVENCIÓN DE ACCIDENTES

| No | PROGRAMA | ÍNDICE | TIPO DE INDICADOR | NUMERADOR | DENOMINADOR | META FEDERAL | INDICADOR | META ESTATAL |
|----|----------------|--------|-------------------|--|--|--------------|--|--------------|
| 1 | Seguridad Vial | 1.1.1 | Proceso | Número de Observatorios Estatales de Lesiones con acta de creación | Total de entidades federativas | 19 | Número de Observatorios Estatales de Lesiones con acta de creación entre el total de entidades federativas | 1 |
| 1 | Seguridad Vial | 1.4.1 | Proceso | Número de Observatorios Estatales de Lesiones que proporcionan semestralmente información al Observatorio Nacional | Número de Observatorios Estatales de Lesiones instalados | 8 | Número de Observatorios Estatales de Lesiones que proporcionan semestralmente información al Observatorio Nacional entre el número de Observatorios Estatales de Lesiones instalados | 1 |
| 1 | Seguridad Vial | 2.2.1 | Proceso | Número de municipios prioritarios con propuesta de adecuación integral del marco legal en materia de seguridad vial | Total de municipios prioritarios | 27 | Número de municipios prioritarios con propuesta de adecuación integral del marco legal en materia de seguridad vial entre el total de municipios prioritarios | 2 |
| 1 | Seguridad Vial | 3.2.1 | Proceso | Total de población del grupo de edad de 10 a 49 años que ha recibido pláticas de sensibilización sobre seguridad vial en las entidades federativas entre el total de población del grupo de edad de 10 a 49 años | Total de población del grupo de edad de 10 a 49 años | 1 | Total de población del grupo de edad de 10 a 49 años que ha recibido pláticas de sensibilización sobre seguridad vial en las entidades federativas | 1 |
| 1 | Seguridad Vial | 4.1.1 | Proceso | Número de Consejos Estatales para la Prevención de Accidentes conformados | Total de entidades federativas | 23 | Número de Consejos Estatales para la Prevención de Accidentes conformados entre el total de entidades federativas | 1 |
| 1 | Seguridad Vial | 4.2.1 | Proceso | Número de Consejos Estatales para la Prevención de Accidentes activos | Total de entidades federativas | 20 | Número de Consejos Estatales para la Prevención de Accidentes activos entre el total de entidades federativas | 1 |
| 1 | Seguridad Vial | 5.1.1 | Proceso | Número de municipios prioritarios que aplican controles de alcoholimetría | Total de municipios prioritarios | 74 | Número de municipios prioritarios que aplican controles de alcoholimetría entre el total de municipios prioritarios | 2 |
| 1 | Seguridad Vial | 6.1.1 | Proceso | Número de entidades federativas que cuentan con Centro Regulador de Urgencias Médicas en operación | Total de entidades federativas | 14 | Número de entidades federativas que cuentan con Centro Regulador de Urgencias Médicas en operación | 1 |

| | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|---|--|
| | | | | | | | entre el total de entidades federativas | |
|--|--|--|--|--|--|--|---|--|

L00 CENTRO NACIONAL DE EQUIDAD DE GÉNERO Y SALUD REPRODUCTIVA

| No | PROGRAMA | ÍNDICE | TIPO DE INDICADOR | NUMERADOR | DENOMINADOR | META FEDERAL | INDICADOR | META ESTATAL |
|----|---|--------|-------------------|---|---|--------------|---|--------------|
| 1 | Prevención y Control del Cáncer de la Mujer | 1.1.1 | Proceso | Número de informes de campaña enviados al CNEGSR | Número de informes de campaña programados por entidad federativa | 100 | Proporción de informes estatales de campaña de la "semana de sensibilización en cáncer de cuello uterino" y del "mes del cáncer de la mujer" recibidos respecto a lo programado para el año | 100 |
| 1 | Prevención y Control del Cáncer de la Mujer | 4.2.1 | Proceso | Mujeres de 40 a 69 años con mastografía de tamizaje | Mujeres de 40 a 69 años responsabilidad de la secretaría de salud programadas para tamizaje en el año en curso | 26 | Proporción de mujeres de 40 a 69 años que cuentan con detección con mastografía | 20 |
| 1 | Prevención y Control del Cáncer de la Mujer | 4.3.1 | Proceso | Mujeres de 25 a 64 años con citología o prueba de VPH de primera vez | Mujeres de 25 a 64 años programadas para tamizaje que equivalen a un tercio de la población de este grupo de edad | 62 | Proporción de mujeres de 25 a 64 años que cuentan con detección con citología o prueba de VPH | 64 |
| 1 | Prevención y Control del Cáncer de la Mujer | 5.2.1 | Proceso | Número de mujeres viviendo con VIH atendidas en CAPASITS o SAE que cuentan con detección de cáncer de cuello uterino en el último año | Número de mujeres viviendo con VIH atendidas en CAPASITS o SAE | 70 | Proporción de mujeres viviendo con VIH que cuentan con detección de cáncer de cuello uterino en el último año | 70 |
| 1 | Prevención y Control del Cáncer de la Mujer | 6.1.1 | Estructura | Número de mastógrafos verificados por físico médico en el año | Total de mastógrafos registrados en el programa | 80 | Proporción de equipos de mastografía verificados por físico médico en el año | 80 |
| 1 | Prevención y Control del Cáncer de la Mujer | 6.5.1 | Estructura | Número de citotecnólogos que cuentan con certificación | Número de citotecnólogos que interpretan citologías de tamizaje | 70 | Proporción de citotecnólogos que cuentan con certificación del total de citotecnólogos del programa | 80 |
| 1 | Prevención y Control del Cáncer de la Mujer | 6.5.2 | Proceso | Número de técnicos radiólogos que al cierre de 2016 han sido capacitados en control de calidad de mastografía (Acumulado 2013-2016) | Total de técnicos radiólogos que toman mastografías | 90 | Proporción de técnicos radiólogos que han sido capacitados en control de calidad de mastografía | 100 |
| 1 | Prevención y Control del Cáncer de la Mujer | 7.2.1 | Resultado | Mujeres con resultado BIRADS 4 y 5 en la mastografía de tamizaje que cuentan con biopsia | Total de mujeres con resultado BIRADS 4 y 5 en la mastografía de tamizaje | 95 | Proporción de mujeres con resultado anormal en la mastografía que fueron evaluadas con biopsia del total de mujeres con resultado de BIRADS 4 o 5 | 95 |

| | | | | | | | | |
|---|---|-------|------------|---|---|-----|--|-----|
| 1 | Prevención y Control del Cáncer de la Mujer | 7.2.2 | Resultado | Mujeres con resultado de LEIAG o cáncer que recibieron atención colposcópica | Mujeres con resultado de LEIAG o cáncer | 95 | Proporción de mujeres de 25 a 64 años con resultado de LEIAG o cáncer con evaluación colposcópica | 95 |
| 1 | Prevención y Control del Cáncer de la Mujer | 8.2.1 | Estructura | Número grupos de acompañamiento emocional con personal acreditado en el Estándar de Acompañamiento Emocional | Número grupos de acompañamiento emocional en el programa en la entidad | 100 | Proporción de entidades que cuentan con grupo de acompañamiento emocional con personal acreditado en el Estándar de Acompañamiento Emocional | 100 |
| 2 | Salud Materna y Perinatal | 1.1.1 | Proceso | Número de consultas prenatales de primera vez otorgadas en el primer trimestre gestacional, en la Secretaría de Salud | Total de consultas de primera vez otorgadas sin importar trimestre gestacional, en la Secretaría de Salud. | 40 | Proporción de consultas prenatales de primera vez otorgadas durante el primer trimestre gestacional, del total de consultas de primera vez para el control prenatal en la Secretaría de Salud. | 40 |
| 2 | Salud Materna y Perinatal | 1.2.1 | Proceso | Número de Posadas AME que cumplen con los requisitos establecidos | Total de Posadas AME funcionando | 100 | Proporción de Posadas AME que están cumpliendo con los requisitos establecidos | 100 |
| 2 | Salud Materna y Perinatal | 1.3.1 | Proceso | Número de enlaces interculturales (intérpretes) que dan servicio en unidades resolutorias que están capacitados. | Total de enlaces interculturales (intérpretes) contratados. | 100 | Proporción de enlaces interculturales (intérpretes) capacitados del total de intérpretes programados a contratar para dar servicio en las unidades médicas resolutorias | 100 |
| 2 | Salud Materna y Perinatal | 1.5.1 | Estructura | Número de recursos humanos contratados para la atención de la salud materna y neonatal, en la Secretaría de Salud. | Total de recursos humanos programados a contratar para la atención de la salud materna y neonatal en el año | 100 | Proporción de recursos humanos que fueron contratados para la atención de la salud materna y neonatal, en la Secretaría de Salud, con respecto a los programados en el año. | 100 |
| 2 | Salud Materna y Perinatal | 1.7.1 | Proceso | Número de pruebas de tamiz neonatal metabólico realizadas | Total de nacimientos en unidades de la Secretaría de Salud | 80 | Porcentaje de recién nacidos de la Secretaría de Salud, que se les realiza la prueba de tamiz neonatal metabólico | 80 |
| 2 | Salud Materna y Perinatal | 3.1.1 | Proceso | Número de médicos especialistas actualizados en atención de emergencias obstétricas de hospitales resolutorios de la Secretaría de Salud. | Total de médicos especialistas en hospitales resolutorios de la Secretaría de Salud, programados a actualizarse durante el año. | 100 | Proporción de médicos especialistas actualizados en atención de emergencias obstétricas de los hospitales resolutorios de la Secretaría de Salud. | 100 |

| | | | | | | | | |
|---|---|-------|------------|---|---|-----|--|-----|
| 2 | Salud Materna y Perinatal | 3.1.2 | Proceso | Número de personal de salud de primer nivel de atención, capacitado en la atención pregestacional, prenatal, parto, puerperio y emergencias obstétricas | Total de personal de salud de primer nivel de atención, programado a capacitar en la atención pregestacional, prenatal, parto, puerperio y emergencias obstétricas, en el año | 100 | Proporción de personal de salud de primer nivel de atención que fueron capacitado en la atención pregestacional, prenatal, parto, puerperio y emergencias obstétricas. | 100 |
| 2 | Salud Materna y Perinatal | 3.2.2 | Proceso | Número de parteras capacitadas y evaluadas por la Secretaría de Salud | Total de parteras tradicionales activas en la Secretaría de Salud, programadas a capacitar en el año | 100 | Proporción de las parteras tradicionales, capacitadas y evaluadas en atención obstétrica y neonatal, registradas en la Secretaría de Salud. | 100 |
| 2 | Salud Materna y Perinatal | 4.2.1 | Proceso | Número de mujeres que tuvieron un evento obstétrico y se le dio por lo menos una consulta de control del puerperio, en el primer nivel de atención | Total de mujeres que tuvieron un evento obstétrico | 65 | Proporción de mujeres que tuvieron un evento obstétrico y que recibieron por lo menos una consulta de control de su puerperio | 65 |
| 2 | Salud Materna y Perinatal | 6.3.1 | Proceso | Número de visitas de supervisión realizadas para revisar la salud materna y neonatal | Total de visitas de supervisión en el programadas para revisar la salud materna y neonatal programadas en el año | 100 | Proporción de supervisiones realizadas para revisar las actividades de salud materna y neonatal, con respecto a las programadas a realizar en el año. | 100 |
| 3 | Salud Sexual y Reproductiva para Adolescentes | 2.2.1 | Proceso | Número de Promotores juveniles activos, capacitados en temas de Salud Sexual y Reproductiva | Total de Promotores juveniles activos | 100 | Porcentaje de Promotores juveniles activos, capacitados en el año | 100 |
| 3 | Salud Sexual y Reproductiva para Adolescentes | 3.1.1 | Estructura | Número de nuevos servicios amigables instalados para la atención de la salud sexual y reproductiva de la población adolescente | Número de servicios amigables para la atención de la salud sexual y reproductiva de la población adolescente programados. | 100 | Incremento porcentual en el número de servicios amigables para la atención de la salud sexual y reproductiva de la población adolescente. | 100 |
| 3 | Salud Sexual y Reproductiva para Adolescentes | 3.2.1 | Proceso | Servicios amigables en proceso de acreditación | Servicios amigables instalados oficialmente. | 20 | Servicios amigables en proceso de acreditación | 20 |
| 3 | Salud Sexual y Reproductiva para Adolescentes | 3.4.1 | Proceso | Número de acciones comunitarias en salud sexual y reproductiva realizadas en el periodo | Número de promotores juveniles activos del periodo | 9 | Actividades comunitarias realizadas a través de los servicios amigables, por promotores y brigadistas juveniles | 9 |
| 3 | Salud Sexual y Reproductiva para Adolescentes | 4.1.1 | Estructura | Número de personas capacitadas en temas de salud sexual y reproductiva con calificación mayor a 8 u 80% | Total de personas asistentes a los cursos y talleres de capacitación en temas de salud sexual y reproductiva. | 90 | Porcentaje de personal capacitado y sensibilizado, que acredite un aprovechamiento mayor o igual a 8 u 80% en la evaluación del taller o evento | 90 |
| 3 | Salud Sexual y Reproductiva para Adolescentes | 4.1.2 | Estructura | Número de personas capacitadas en temas de salud sexual y reproductiva | Total de personas programadas para capacitación en temas de salud sexual y reproductiva. | 100 | Personal de primer nivel de atención capacitado en temas de salud sexual y reproductiva | 100 |

| | | | | | | | | |
|---|---|-------|-----------|--|--|-----------|---|--------|
| 3 | Salud Sexual y Reproductiva para Adolescentes | 4.4.1 | Resultado | Mujeres adolescentes usuarias activas de métodos anticonceptivos en la Secretaría de Salud | Total de población de mujeres adolescentes con vida sexual activa, responsabilidad de la Secretaría de Salud | 60 | Mujeres adolescentes con vida sexual activa que son usuarias activas de métodos anticonceptivos, y pertenecen a la población responsabilidad de la Secretaría de Salud | 85 |
| 4 | Planificación Familiar y Anticoncepción | 1.1.1 | Resultado | Número de mujeres que adoptan un método anticonceptivo por primera vez en la institución durante el año (incluye usuarias de condón) | Número programado de mujeres que adoptarán un método anticonceptivo proporcionado en unidades médicas de la Secretaría de Salud | 950,538 | Corresponde al número de nuevas aceptantes de métodos anticonceptivos durante el año, registradas en consulta externa (no incluye oclusiones tubéricas bilaterales ni vasectomías) | 11,435 |
| 4 | Planificación Familiar y Anticoncepción | 2.3.1 | Proceso | Número de personas capacitadas durante el año | Número de personas programadas para ser capacitadas en el año. | 6,990 | Personal capacitado respecto del programado | 120 |
| 4 | Planificación Familiar y Anticoncepción | 2.7.1 | Resultado | Número de usuarias activas de métodos anticonceptivos en la Secretaría de Salud registradas en el SIS al término del periodo reportado (31 de marzo, 30 junio, 30 septiembre y 31 diciembre) | Número de usuarias activas de métodos anticonceptivos en la Secretaría de Salud programadas al cierre del año. | 4,532,725 | Corresponde al número de mujeres de 15 a 49 años de edad que no son derechohabientes de instituciones de seguridad social y que utilizan un método anticonceptivo proporcionado o aplicado en la Secretaría de Salud | 76,000 |
| 4 | Planificación Familiar y Anticoncepción | 4.5.1 | Proceso | Número de visitas de supervisión realizadas a jurisdicciones sanitarias y unidades médicas al año | Número de visitas de supervisión programadas a jurisdicciones sanitarias y unidades médicas al año (se programan al menos dos visitas al año por jurisdicción). | 466 | Corresponde al total de visitas de supervisión y asesoría que se realizan durante el año a jurisdicciones y unidades médicas de primer nivel de atención. | 6 |
| 4 | Planificación Familiar y Anticoncepción | 6.1.1 | Proceso | Número de hospitales visitados y asesorados en materia de anticoncepción post-evento obstétrico durante el año | Número de hospitales de la Secretaría de Salud con mayor atención de eventos obstétricos en el estado con prioridad de monitoreo en anticoncepción post-evento obstétrico a nivel nacional. (Se programa al menos una visita por hospital al año). | 101 | Corresponde al número de hospitales que atienden el mayor número de eventos obstétricos en la Secretaría de Salud que recibieron supervisión y asesoría por parte del nivel estatal para mejorar la cobertura y la calidad de los servicios de anticoncepción post-evento obstétrico. | 6 |

| | | | | | | | | |
|---|--|-------|------------|--|--|-----------|---|--------|
| 4 | Planificación Familiar y Anticoncepción | 6.3.1 | Estructura | Número de unidades médicas con servicios de planificación familiar instalados para la atención de mujeres con alto riesgo obstétrico. | Número de unidades médicas programadas para instalar servicios de planificación familiar para la atención de mujeres con alto riesgo obstétrico. (Incluye hospitales con consulta externa y centros de salud urbanos). | 50 | Corresponde al número de centros de salud y hospitales con alta demanda de atención para mujeres con alto riesgo obstétrico que cuentan con al menos un consultorio habilitado para la prestación de servicios de planificación familiar y anticoncepción a este grupo de mujeres | 1 |
| 5 | Prevención y Atención de la Violencia Familiar y de Género | 1.1.1 | Proceso | Número de herramientas de detección aplicadas a mujeres de 15 años y más que presentaron marcadores de riesgo de violencia familiar y de género. | Número de herramientas de detección programadas para su aplicación. | 2,017,725 | Porcentaje de herramientas de detección aplicadas a mujeres de 15 años y más respecto de las herramientas programadas. | 33,596 |
| 5 | Prevención y Atención de la Violencia Familiar y de Género | 1.1.2 | Proceso | Número de herramientas de evaluación de riesgos aplicadas a los casos positivos a violencia familiar y de género | Número de herramientas de evaluación de riesgos programadas para su aplicación | 484,254 | Porcentaje de herramientas de evaluación de riesgos aplicadas a los casos positivos a violencia familiar y de género respecto de las herramientas programadas | 8,063 |
| 5 | Prevención y Atención de la Violencia Familiar y de Género | 1.2.1 | Proceso | Número de personal médico de los Servicios Estatales de Salud y de las diferentes Instituciones del Sistema Nacional de Salud capacitado y sensibilizado en la NOM 046 | Número de personal médico de los Servicios Estatales de Salud y de las diferentes Instituciones del Sistema Nacional de Salud programado para la capacitación en la NOM046 | 3,225 | Porcentaje de personal médico capacitado en la NOM-046 en relación a lo programado | 135 |
| 5 | Prevención y Atención de la Violencia Familiar y de Género | 2.1.2 | Resultado | Número de mujeres de 15 años y más, unidas en situación de violencia severa atendidas en los servicios especializados | Cálculo de mujeres de 15 años y más unidas, usuarias de los servicios de salud que se espera reciban atención especializada por violencia severa | 249,410 | Porcentaje de mujeres en situación de violencia familiar y de género severa atendidas en servicios especializados respecto de las esperadas | 4,167 |
| 5 | Prevención y Atención de la Violencia Familiar y de Género | 2.2.1 | Estructura | Número de visitas de supervisión a unidades de salud realizadas | Número de visita de supervisión a unidades de salud programadas | 335 | Porcentaje de visitas de supervisión de Violencia Familiar y de Género realizadas en relación a las programadas | 3 |
| 5 | Prevención y Atención de la Violencia Familiar y de Género | 2.4.1 | Resultado | Número de grupos formados de reeducación de víctimas | Número de grupos programados de reeducación de víctimas | 968 | Porcentaje de grupos formados de reeducación de víctimas en relación a los programados | 40 |
| 5 | Prevención y Atención de la Violencia Familiar y de Género | 2.5.1 | Proceso | Número de mujeres de 15 años o más atendidas en servicios especializados por violencia severa y que | Número de mujeres de 15 años o más atendidas en servicios especializados por violencia severa y que se esperan sean | 174,587 | Porcentaje de mujeres que viven en violencia severa atendidas en servicios especializados y que fueron referidas de otras unidades de salud. | 2,917 |

| | | | | | | | | |
|---|--|-------|------------|--|--|--------|---|-----|
| | | | | fueron referidas por otras unidades de salud. | referidas por otras unidades de salud. | | | |
| 5 | Prevención y Atención de la Violencia Familiar y de Género | 5.1.1 | Proceso | Número de diseños de promoción y difusión elaborados | Número de diseños de promoción y difusión programado para su elaboración | 7 | Porcentaje de diseños de promoción y difusión elaborados en relación a lo programado | 4 |
| 5 | Prevención y Atención de la Violencia Familiar y de Género | 6.2.1 | Resultado | Número de grupos formados de re-educación de agresores | Número de grupos programados de re-educación de agresores | 888 | Porcentaje de grupos formados de re-educación de agresores | 40 |
| 5 | Prevención y Atención de la Violencia Familiar y de Género | 7.2.1 | Resultado | Número de personas que manifestaron haber vivido una situación de violación sexual, que fueron atendidas en las primeras 72 hrs. en unidades de salud y se les brindo profilaxis para VIH/SIDA | Casos esperados en las unidades de salud de personas que manifestaron haber vivido una situación de violación sexual en las primeras 72 hrs. | 8,194 | Porcentaje de casos de violación sexual atendidos en las primeras 72 hrs. con profilaxis en relación con los casos esperados | 74 |
| 6 | Igualdad de Género en Salud | 1.3.1 | Estructura | Número de unidades de salud con acciones de atención con perspectiva de género | Número de unidades de salud programadas para desarrollar acciones de atención con perspectiva de género | 36 | Porcentaje de unidades de salud programadas con acciones de atención con perspectiva de género realizadas | 2 |
| 6 | Igualdad de Género en Salud | 3.1.1 | Estructura | Personal de salud de medicina, enfermería y trabajo social capacitado | Personal de salud de medicina, enfermería y trabajo social a capacitar | 14,912 | Porcentaje de personal de salud de medicina, enfermería y trabajo social capacitado en género en salud en el marco de los derechos humanos. | 306 |
| 6 | Igualdad de Género en Salud | 3.1.2 | Estructura | Número de hospitales con un directivo/a capacitado | Número de hospitales con un directivo/a a capacitar en el año | 550 | Porcentaje de hospitales con un directivo/a capacitados en género en salud con respeto a los derechos humanos en relación a las unidades programadas | 8 |
| 6 | Igualdad de Género en Salud | 5.5.1 | Estructura | Servicios estatales de salud con una política institucional para la prevención del hostigamiento y acoso sexual impulsada | Servicios estatales de salud con una política institucional para la prevención del hostigamiento y acoso sexual programados | 14 | Porcentaje de Servicios Estatales de Salud con al menos una política institucional para la prevención del hostigamiento y acoso sexual con relación a lo programado | 1 |

000 CENTRO NACIONAL DE PROGRAMAS PREVENTIVOS Y CONTROL DE ENFERMEDADES

| No | PROGRAMA | ÍNDICE | TIPO DE INDICADOR | NUMERADOR | DENOMINADOR | META FEDERAL | INDICADOR | META ESTATAL |
|----|----------|--------|-------------------|-----------|-------------|--------------|-----------|--------------|
|----|----------|--------|-------------------|-----------|-------------|--------------|-----------|--------------|

| | | | | | | | | |
|---|---|-------|---------|--|--|-----|--|-----|
| 1 | Prevención y Control de la Rabia Humana | 1.1.1 | Proceso | Dosis de vacuna antirrábica aplicadas | Dosis de vacuna antirrábica programadas a aplicar | 95 | Mide la cobertura de dosis de vacuna antirrábica aplicada en perros y gatos | 95 |
| 1 | Prevención y Control de la Rabia Humana | 1.2.1 | Proceso | Número de viviendas trabajadas en el barrido casa por casa | Número de viviendas visitadas en el barrido casa por casa | 70 | Mide la cobertura de viviendas trabajadas en el área delimitada como de riesgo durante el barrido casa a casa | 70 |
| 1 | Prevención y Control de la Rabia Humana | 1.3.1 | Proceso | Municipio con reconocimiento otorgado | Municipio que solicita el reconocimiento | 100 | Mide la cobertura de reconocimientos otorgados a los municipios que apoyan a la jurisdicción sanitaria en la eliminación de la rabia canina | 100 |
| 1 | Prevención y Control de la Rabia Humana | 3.1.1 | Proceso | Número de perros y gatos esterilizados | Número de perros y gatos programados a esterilizar | 90 | Mide la cobertura de esterilizaciones quirúrgicas en perros y gatos en lugares de alta marginación | 90 |
| 1 | Prevención y Control de la Rabia Humana | 4.1.1 | Proceso | Muestras de cerebros de perros agresores, ferales y sospechosos de padecer rabia enviadas al laboratorio | Número de personas agredidas por animales sospechosos de rabia | 69 | Mide la cobertura de muestras cerebros de animales agresores, enfermos y ferales que se envían al laboratorio al laboratorio con base en el número de personas agredidas | 69 |
| 2 | Prevención y Control de la Brucelosis | 3.2.1 | Proceso | Número de pacientes probables de brucelosis que reciben tratamiento de primera vez | Número de pacientes con probable brucelosis (rosa de bengala positivo) | 100 | Mide la cobertura de enfermos con diagnóstico probables de brucelosis que reciben tratamiento | 100 |
| 4 | Prevención y Control de Dengue y Otros Vectores | 4.1.1 | Proceso | Numero de Semanas con Captura de Información en Plataforma | Numero de Semanas en el periodo | 48 | Mide la regularidad en el reporte semanal de actividades mediante el porcentaje de registro en Plataforma de manera trimestral | 46 |
| 4 | Prevención y Control de Dengue y Otros Vectores | 4.6.1 | Proceso | Casos nuevos de dengue tratados | Casos nuevos de dengue notificados | 100 | Mide la proporción de tratamiento a casos nuevos de Dengue. | 100 |
| 4 | Prevención y Control de Dengue y Otros Vectores | 5.2.1 | Proceso | Localidades Prioritarias con Ovitrapas | Localidades Prioritarias | 100 | Mide semanalmente la variación de indicadores entomológicos de ovitrapas en las Localidades Prioritarias | 1 |
| 4 | Prevención y Control de Dengue y Otros Vectores | 6.3.1 | Proceso | Numero de Localidades con Acciones de Control Larvario | Numero de Localidades de Riesgo Programadas | 100 | Mide trimestralmente el cumplimiento en las acciones de control larvario en las localidades de riesgo. | 1 |
| 4 | Prevención y Control de Dengue y Otros Vectores | 6.3.3 | Proceso | Casos Probables atendidos con acciones de Rociado Intradomiciliar reportados en la Plataforma de Vigilancia Entomológica y Control Integral del Vector | Casos Probables Notificados en la Plataforma del SINAVE | 100 | Mide trimestral el porcentaje de cumplimiento de atención con rociado residual intradomiciliar a casos probables reportados en la Plataforma del SINAVE | 99 |
| 4 | Prevención y Control de Dengue y Otros Vectores | 6.4.1 | Proceso | Localidades Prioritarias con Encuesta y Verificación Larvaria | Localidades Intervenidas para Control Larvario | 100 | Mide trimestralmente el porcentaje de Localidades prioritarias con encuesta y verificación larvaria en | 1 |

| | | | | | | | | |
|----|---|-------|-----------|--|--|-------|---|-----|
| | | | | | | | localidades intervenidas con Control Larvario. | |
| 5 | Prevención y Control del Paludismo | 1.3.2 | Proceso | Total de muestras tomadas a pacientes con probable paludismo | Total de casos probables de paludismo reportados. | 100 | El indicador mide el porcentaje de casos probables a quienes se les tomo una gota gruesa para diagnóstico | 100 |
| 5 | Prevención y Control del Paludismo | 1.6.1 | Proceso | Número de reuniones del Comité Técnico Estatal de Certificación realizadas | Número de reuniones del Comité Estatal de Certificación programadas. | 22 | Reuniones del Comité Técnico Estatal que se realizan para gestionar o informar las acciones para lograr la certificación del estado como área libre de transmisión del paludismo | 4 |
| 5 | Prevención y Control del Paludismo | 3.2.1 | Proceso | Personal de salud capacitado con perspectiva de genero para la vigilancia epidemiológica y atención médica del paludismo. | Personal de salud existente | 100 | Cuantifica la capacitación al personal de salud | 100 |
| 7 | Prevención y Control de la Enfermedad de Chagas | 4.2.1 | Proceso | Número de tratamientos supervisados. | Número de casos confirmados con dos pruebas serológicas distintas. | 1,502 | Total de casos confirmados en los que se ministra el tratamiento supervisado, de acuerdo a los lineamientos especificados en el Manual de Diagnóstico y Tratamiento de la Enfermedad de Chagas. | 4 |
| 7 | Prevención y Control de la Enfermedad de Chagas | 5.2.1 | Proceso | Número de serologías positivas realizadas en donantes de sangre doblemente reactivos | Número donantes de sangre doblemente reactivos | 100 | Indicador de proceso: Cuantifica el incremento anual en el número de pruebas de tamizaje que son tomadas y confirmadas serológicamente en centros de transfusión sanguínea. | 30 |
| 9 | Prevención y Control de la Intoxicación por Picadura de Alacrán | 4.2.2 | Resultado | Número de casos por intoxicación por picadura de alacrán IPPA atendidos antes de 30 minutos | Total de casos notificados por intoxicación por picadura de alacrán IPPA | 100 | El indicador medirá el número de casos a los que se les ministre con oportunidad el tratamiento faboterápico específico, estimado por aquellos pacientes que son tratados en los primeros 30 minutos después de ser picados por el alacrán. | 60 |
| 10 | Prevención y Control de la Diabetes | 1.1.1 | Proceso | Número de detecciones de diabetes mellitus realizadas en la población de 20 años y más, responsabilidad de la Secretaría de Salud | Número de detecciones de diabetes mellitus programadas en la población de 20 años y más, responsabilidad de la Secretaría de Salud | 100 | Realizar detecciones de diabetes mellitus en la población de 20 años y más de edad, responsabilidad de la Secretaría de Salud. | 100 |
| 10 | Prevención y Control de la Diabetes | 3.1.1 | Proceso | Número de pacientes con DM en tratamiento en 1er nivel de atención, a quienes se les realizó al menos una medición de hemoglobina glucosilada (HbA1c). | 25% de los pacientes con diabetes mellitus en tratamiento, en primer nivel de atención. | 100 | Porcentaje de pacientes con DM, a los que se les realizó al menos una prueba de HbA1c, que permita evaluar su control en el primer nivel de atención. | 100 |

| | | | | | | | | |
|----|---|-------|------------|--|--|-----|---|-----|
| 10 | Prevención y Control de la Diabetes | 4.1.1 | Proceso | Número de Capacitaciones realizadas al personal de salud del primer nivel de atención otorgadas por la UNEMEs EC | Número de capacitaciones programadas al personal de salud del primer nivel de atención otorgadas por la UNEME EC | 100 | Realizar acciones de capacitación y desarrollo de competencias otorgadas por la UNEME EC y dirigidas al personal de salud del primer nivel de atención | 100 |
| 11 | Prevención y Control de la Obesidad y Riesgo Cardiovascular | 1.1.2 | Proceso | Número de detecciones hipertensión arterial realizadas en población de 20 años y más, responsabilidad de la Secretaría de Salud | Número de detecciones programadas para realizarse en población de 20 años y más, responsabilidad de la Secretaría de salud | 100 | Realizar detección oportuna de hipertensión arterial, en población de 20 años y más, responsabilidad de la Secretaría de Salud | 100 |
| 11 | Prevención y Control de la Obesidad y Riesgo Cardiovascular | 2.1.1 | Proceso | Pacientes con hipertensión arterial en tratamiento a los que se le midió y registró la presión arterial | Pacientes con hipertensión arterial en tratamiento en el 1er nivel de atención | 100 | Dar el seguimiento oportuno, que contribuya al control adecuado de los pacientes con Hipertensión Arterial a través de la medición y registro de presión arterial en el primer nivel de atención. | 100 |
| 11 | Prevención y Control de la Obesidad y Riesgo Cardiovascular | 3.6.2 | Resultado | Número de personal que presta atención en las unidades de la Red, que recibió y aprobó la capacitación. | Número de personal que prestan atención a EC, en las unidades participantes en la Redes | 100 | Realizar acciones de capacitación a profesionales de la salud que prestan atención a EC, en las unidades participantes en la Redes | 100 |
| 11 | Prevención y Control de la Obesidad y Riesgo Cardiovascular | 4.1.1 | Resultado | Número de pacientes con obesidad, que están en tratamiento en el 1er nivel de atención y que alcanzaron sus metas de control | Pacientes con obesidad, que están en tratamiento en el 1er nivel de atención | 100 | Porcentaje de pacientes con obesidad, en tratamiento en el 1er nivel de atención y que alcanzaron sus metas de control | 95 |
| 11 | Prevención y Control de la Obesidad y Riesgo Cardiovascular | 4.2.1 | Resultado | Porcentaje de pacientes con dislipidemias en tratamiento en el 1er. nivel de atención y que alcanzaron sus metas de control | Pacientes con dislipidemias que están en tratamiento en el 1er. nivel de atención | 100 | Porcentaje de pacientes con dislipidemias en tratamiento en el 1er. nivel de atención y que alcanzaron sus metas de control | 95 |
| 11 | Prevención y Control de la Obesidad y Riesgo Cardiovascular | 4.2.2 | Estructura | Número del personal operativo contratado, participando en la ENPyCSOD, y que realiza funciones de acuerdo a lo marcado en los lineamientos | Número de personal programado para contratación a través de RAMO 12, que participa en la ENPyCSOD. | 100 | Porcentaje de personal operativo contratado, que realiza las funciones para la ENPyCSOD, de acuerdo a lo marcado en los lineamientos | 100 |
| 12 | Atención del Envejecimiento | 2.1.1 | Resultado | Número de capacitaciones sobre temas de alto impacto en la salud de la persona adulta mayor realizados | Número de cursos sobre temas de alto impacto en la salud de la persona adulta mayor programados | 5 | Realización de cursos sobre temas de alto impacto en la salud de la persona adulta mayor a personal de salud o cuidadores | 5 |
| 12 | Atención del Envejecimiento | 5.1.2 | Resultado | Nº de oficios enviados a entidades federativas con los lineamientos de la | Nº de oficios realizados con los lineamientos de la SSGG a población de 60 años y más | 32 | Son las acciones detección y control realizadas a la persona adulta mayor durante la SSGG | 1 |

| | | | | | | | | |
|----|---|-------|-----------|--|---|-----------|---|---------|
| | | | | SSGG a población de 60 años y más | | | | |
| 12 | Atención del Envejecimiento | 6.2.4 | Resultado | Detecciones realizadas de Sintomatología de Prostática Benigna en población masculina de 45 años y más no aseguradas | Detecciones programadas de Sintomatología de Prostática Benigna en población masculina de 45 años y más no aseguradas | 50 | Es el número de detecciones de sintomatología de Hiperplasia Prostática Benigna en población masculina de 45 años y más no aseguradas | 50 |
| 13 | Prevención, Detección y Control de los Problemas de Salud Bucal | 7.4.1 | Resultado | Número de unidades aplicativas con material educativo y didáctico de salud bucal. | Total de unidades aplicativas con servicio odontológico por 100. | 5,007 | Se contemplan las unidades aplicativas que reciben material educativo y didáctico en materia de Salud Bucal. | 84 |
| 13 | Prevención, Detección y Control de los Problemas de Salud Bucal | 7.6.1 | Resultado | Número de cursos de capacitación realizados. | Número de cursos de capacitación programados por 100. | 64 | Se contemplan los cursos de capacitación en las principales estrategias del programa. | 7 |
| 13 | Prevención, Detección y Control de los Problemas de Salud Bucal | 8.4.1 | Resultado | Número de supervisiones realizadas. | Número de supervisiones programadas por 100. | 5,007 | Se contemplan las supervisiones a unidades aplicativas en la entidad. | 146 |
| 13 | Prevención, Detección y Control de los Problemas de Salud Bucal | 9.4.1 | Resultado | Número de consultas estomatológicas realizadas. | Número de consultas estomatológicas programadas por 100. | 9,351,037 | Se contempla el total de consultas de primera vez y subsecuentes del servicio estomatológico. | 225,304 |
| 14 | Prevención y Control de la Tuberculosis | 1.2.1 | Proceso | Número de eventos de capacitación en tuberculosis realizados | Número de eventos de capacitación en tuberculosis programados | 123 | Eventos de capacitación dirigidos al personal de salud sobre la prevención y control de la tuberculosis, realizados en las entidades federativas. | 1 |
| 14 | Prevención y Control de la Tuberculosis | 1.5.1 | Proceso | Número de sintomáticos respiratorios identificados | Número de sintomáticos respiratorios programados | 308,377 | Cobertura de detección de sintomáticos respiratorios | 4,000 |
| 14 | Prevención y Control de la Tuberculosis | 1.5.2 | Proceso | Número de casos de tuberculosis ingresados a tratamiento | Número total de casos registrados de tuberculosis programados | 14,191 | Tratamiento a los casos de tuberculosis registrados (Casos Nuevos y re-tratamientos) | 38 |
| 14 | Prevención y Control de la Tuberculosis | 5.1.1 | Proceso | Número de visitas de asesoría y supervisión realizadas | Número de visitas de asesoría y supervisión programadas | 673 | Realización de visitas de asesoría y supervisión programadas por nivel estatal a los niveles locales. | 96 |
| 15 | Eliminación de la Lepra | 1.1.1 | Proceso | Número de eventos de capacitación de lepra realizados. | Número de eventos de capacitación de lepra programados. | 33 | Porcentaje de cumplimiento de eventos de capacitación enfocados al manejo integral de todas las personas afectadas por lepra. | 1 |
| 15 | Eliminación de la Lepra | 5.2.1 | Proceso | Número de eventos realizados en donde se entrego material de difusión. | Número de eventos programados en donde se entrego material de difusión. | 33 | Cumplimiento de entrega de material de difusión en eventos. | 1 |
| 16 | Atención de Urgencias Epidemiológicas y Desastres | 1.1.1 | Proceso | Reuniones del Comité Estatal para la Seguridad en Salud realizadas. | Reuniones del Comité Estatal para la Seguridad en Salud programadas. | 128 | Verificar la realización de las reuniones ordinarias trimestrales del Comité Estatal para la | 4 |

| | | | | | | | | |
|----|---|-------|------------|--|--|-----|---|----|
| | | | | | | | Seguridad en Salud durante el año. Total 4 estatal. | |
| 16 | Atención de Urgencias Epidemiológicas y Desastres | 3.1.1 | Proceso | Cursos de capacitación realizados | Cursos de capacitación programados | 64 | Cursos de capacitación realizados por la entidad federativa para el personal involucrado en la operación del programa. | 2 |
| 16 | Atención de Urgencias Epidemiológicas y Desastres | 4.1.1 | Estructura | Kits de reservas estratégicas integrados. | Kits de reservas estratégicas programados | 96 | Integración de kits de insumos y medicamentos para la atención de emergencias en salud. | 3 |
| 16 | Atención de Urgencias Epidemiológicas y Desastres | 5.1.1 | Resultado | Total de emergencias en salud (brotes y desastres) atendidas en menos de 48 horas | Total de emergencias en salud (brotes y desastres) registradas | 100 | Emergencias en salud atendidas con oportunidad (brotes en menos de 24 hrs. y desastres en menos de 48 hrs) | 95 |
| 16 | Atención de Urgencias Epidemiológicas y Desastres | 5.2.1 | Proceso | Supervisiones a jurisdicciones sanitarias realizadas | Supervisiones a jurisdicciones sanitarias programadas | 64 | Visitas de supervisión a jurisdicciones sanitarias para verificar la implementación y operación del programa. | 3 |
| 17 | Prevención de Enfermedades Diarréicas Agudas y Cólera | 1.1.1 | Proceso | Reuniones trimestrales del Grupo Técnico Estatal e Intersectorial de EDA y cólera realizadas | Reuniones trimestrales del Grupo Técnico Estatal e Intersectorial de EDA y cólera programadas. | 128 | Verificar la realización de las reuniones ordinarias del Grupo Técnico Estatal e Intersectorial de EDA y cólera. Total 4 estatal. | 4 |
| 17 | Prevención de Enfermedades Diarréicas Agudas y Cólera | 2.1.1 | Resultado | Casos de EDA de unidades de salud seleccionadas con muestra de hisopo rectal. | Total estatal de EDAS notificadas en el SUIVE de las unidades de salud seleccionadas. | 2 | Se refiere al porcentaje de casos de EDA que acuden a unidades de atención del sector salud seleccionadas, a quienes se le obtiene muestra con hisopo rectal para búsqueda de V. cholerae; mínimo al 2% de los casos de EDA que acuden a la unidad. | 2 |
| 17 | Prevención de Enfermedades Diarréicas Agudas y Cólera | 3.1.2 | Proceso | Operativos preventivos en áreas de riesgo realizados | Operativos preventivos en áreas de riesgo programados | 32 | Se refiere a la realización de operativos preventivos en áreas de riesgo, por ejemplo en ferias, periodos vacacionales, fiestas religiosas, etc. | 1 |
| 17 | Prevención de Enfermedades Diarréicas Agudas y Cólera | 4.1.1 | Estructura | Kits de insumos y medicamentos integrados por el Estado | kits de insumos y medicamentos programados por el estado | 160 | Integración de kits de insumos y medicamentos para la atención médica de casos de diarrea y sospechosos de cóler en unidades de salud. | 5 |
| 17 | Prevención de Enfermedades Diarréicas Agudas y Cólera | 5.1.1 | Proceso | Número de cursos-talleres realizados en referencia al programa de prevención de EDA/Cólera | Número de cursos-talleres programados en referencia al programa de prevención de EDA/Cólera | 64 | Realización de cursos y/o talleres para desarrollar habilidades y destrezas en los temas del programa de Prevención de EDA/Cólera | 2 |
| 17 | Prevención de Enfermedades Diarréicas Agudas y Cólera | 5.2.1 | Proceso | Supervisiones a jurisdicciones sanitarias realizadas | Supervisiones a jurisdicciones sanitarias programadas | 64 | Visitas de supervisión a jurisdicciones sanitarias para verificar la implementación y operación del programa. | 3 |

| | | | | | | | | |
|----|--|-------|------------|--|--|-----|---|---|
| 18 | Prevención y Control de las Enfermedades Respiratorias e Influenza | 1.1.2 | Estructura | Número de entidades federativas con instrumentación del PAE-ERI. | Número de entidades federativas programadas para la instrumentación del PAE-ERI. | 100 | Porcentaje de entidades federativas que cuentan con actividades del PAE Prevención y Control de las Enfermedades Respiratorias e Influenza. | 1 |
| 18 | Prevención y Control de las Enfermedades Respiratorias e Influenza | 1.1.3 | Proceso | Número de supervisiones realizadas en las unidades de salud de primer nivel de atención con actividades operativas del PAE-ERI. | Número de supervisiones programadas en las unidades de salud de primer nivel de atención con actividades operativas del PAE-ERI. | 100 | Supervisiones a realizar por parte del Programa Estatal a las unidades de salud de primer nivel de atención que realizan actividades operativas del PAE-ERI. | 4 |
| 18 | Prevención y Control de las Enfermedades Respiratorias e Influenza | 2.2.1 | Estructura | Número de entidades federativas con insumos adquiridos para la atención de las enfermedades respiratorias en el primer nivel de atención | Número de entidades federativas con programación de adquisición de insumos para la atención de las enfermedades respiratorias en primer nivel de atención. | 100 | Porcentaje de entidades federativas con recursos materiales para realizar actividades de atención de las enfermedades respiratorias en unidades de primer nivel de atención. | 6 |
| 18 | Prevención y Control de las Enfermedades Respiratorias e Influenza | 4.1.1 | Proceso | Número de materiales de promoción impresos y distribuidos. | Número de materiales de promoción programados para su impresión y difusión. | 100 | Determina el porcentaje de materiales para su impresión y difusión para la prevención y control de las enfermedades respiratorias e influenza con enfoque de género e interculturalidad en salud. | 8 |

K00 CENTRO NACIONAL PARA LA PREVENCIÓN Y EL CONTROL DEL VIH/SIDA

| No | PROGRAMA | ÍNDICE | TIPO DE INDICADOR | NUMERADOR | DENOMINADOR | META FEDERAL | INDICADOR | META ESTATAL |
|----|-----------------------------|--------|-------------------|--|--|--------------|--|--------------|
| 1 | Respuesta al VIH/SIDA e ITS | 2.2.1 | Proceso | Condomes distribuidos a personas con VIH e ITS en Servicios Especializados. | Personas en TAR registrados en el SALVAR. | 194 | Mide el número de condones distribuidos en el año por persona con VIH e ITS que acuden a los servicios especializados (Sais y Capasits). | 194 |
| 1 | Respuesta al VIH/SIDA e ITS | 4.1.1 | Resultado | Personas seropositivas no tratadas anteriormente cuyo primer recuento de linfocitos CD4 fue menor a 200 células/µl en la SS. | Personas seropositivas no tratadas anteriormente que tuvieron el primer recuento de linfocitos CD4 en el año en la SS. | 100 | Es la proporción de personas no tratadas anteriormente con un recuento de linfocitos CD4 menor a 200 células/µl, con respecto a la meta de personas no tratadas anteriormente, que tuvieron un primer recuento de CD4 durante el periodo de notificación en la Secretaría de Salud (SS). | 100 |
| 1 | Respuesta al VIH/SIDA e ITS | 4.2.1 | Resultado | Personas con al menos 6 meses en tratamiento ARV en la Secretaría de Salud con carga viral indetectable. | Personas con al menos 6 meses en tratamiento ARV en la Secretaría de Salud. | 75 | Mide impacto de la terapia ARV (TAR) en las personas con al menos 6 meses en TAR en la Secretaría de Salud, a través del porcentaje de personas con carga viral indetectable con 6 meses o más en TAR, con respecto al total de personas con 6 meses o más en tratamiento. | 75 |
| 1 | Respuesta al VIH/SIDA e ITS | 5.1.1 | Proceso | Consultas de ITS subsecuentes en la Secretaría de Salud. | Consultas de ITS de primera vez en la Secretaría de Salud. | 100 | Intenta analizar el proceso de atención y seguimiento de las ITS en la Secretaría de Salud, a través de la relación de las | 100 |

| | | | | | | | | |
|---|-----------------------------|-------|-----------|---|---|-----|---|-----|
| | | | | | | | consultas de primera vez y subsecuentes. Supone que las consultas subsecuentes deben ser mayores o iguales a las consultas de primera vez, toda vez que un caso de ITS requiere de un mínimo de dos visitas para su control. | |
| 1 | Respuesta al VIH/SIDA e ITS | 6.2.1 | Resultado | Porcentaje de cambio entre el año base y el año de registro de casos nuevos confirmados de VIH y sida por transmisión vertical. | Meta de porcentaje de cambio entre el año base y el año de registro de casos nuevos confirmados de VIH y sida por transmisión vertical. | 100 | Mide el porcentaje de cumplimiento del cambio entre el año base (2013) y el año de registro de casos nuevos confirmados de VIH y sida por transmisión vertical, con respecto a la meta de cambio anual. | 100 |
| 1 | Respuesta al VIH/SIDA e ITS | 6.3.1 | Resultado | Porcentaje de cambio entre el año base y el año de registro de casos nuevos confirmados de sífilis congénita. | Meta de porcentaje de cambio entre el año base y el año de registro de casos nuevos confirmados de sífilis congénita. | 100 | Mide el porcentaje de cumplimiento del cambio entre el año base y el año de registro de casos nuevos confirmados de sífilis congénita, con respecto a la meta de cambio. Se consideran los casos nuevos diagnosticados en todas las instituciones del sector salud. | 100 |

R00 CENTRO NACIONAL PARA LA SALUD DE LA INFANCIA Y LA ADOLESCENCIA

| No | PROGRAMA | ÍNDICE | TIPO DE INDICADOR | NUMERADOR | DENOMINADOR | META FEDERAL | INDICADOR | META ESTATAL |
|----|----------------------|--------|-------------------|--|---|--------------|---|--------------|
| 1 | Vacunación Universal | 1.1.1 | Resultado | Número de niños menores de un año de edad con esquema completo de vacunación. | Niños menores de un año de edad para la Secretaría de Salud. | 90 | Porcentaje de cobertura de vacunación con esquema completo en menores de un año de edad | 90 |
| 1 | Vacunación Universal | 1.2.1 | Resultado | Total de niñas con segunda dosis de Vacuna contra VPH | Población de niñas de 10 años para la Secretaría de Salud. | 90 | Cobertura de vacuna VPH aplicada en Semanas Nacionales de Salud | 90 |
| 1 | Vacunación Universal | 1.3.1 | Proceso | Número de capacitaciones realizadas del Programa de Vacunación Universal a personal de salud | Total de capacitaciones para personal de salud programadas por el Programa de Vacunación Universal | 90 | Capacitaciones realizadas del Programa de Vacunación Universal al personal de salud involucrado. | 100 |
| 1 | Vacunación Universal | 1.4.1 | Proceso | Número de supervisiones realizadas al Programa de Vacunación Universal. | Número de supervisiones programadas al Programa de Vacunación Universal. | 90 | Supervisiones realizadas del Programa de Vacunación Universal. | 90 |
| 1 | Vacunación Universal | 1.5.1 | Resultado | Dosis de vacunas de SRP registradas en el SIS | Niños de un año de edad de acuerdo a la Distribución Poblacional de Responsabilidad Institucional para la Secretaría de Salud | 95 | Cobertura de vacunación de SRP al año de edad | 95 |
| 1 | Vacunación Universal | 1.5.2 | Proceso | Número de Unidades con dosis registradas en el Sistema de Información en Salud | Total de Unidades Médicas que ofertan servicios de Vacunación y cuentan con CLUES | 95 | La proporción del total de Unidades Médicas que registran dosis aplicadas del esquema de Vacunación mensualmente en el Sistema de Información en Salud. | 90 |

| | | | | | | | | |
|---|--|-------|---------|--|--|----|---|-----|
| 2 | Salud para la Infancia y la Adolescencia | 1.2.1 | Proceso | Número de menores de 10 años en control nutricional por desnutrición o bajo peso | Total de menores de 10 años de edad con desnutrición o bajo peso | 80 | Proporción de menores de 10 años de edad con desnutrición o bajo peso, ingresados a control nutricional. | 100 |
| 2 | Salud para la Infancia y la Adolescencia | 1.2.2 | Proceso | Número de menores de 10 años de edad en control nutricional por sobrepeso u obesidad. | Total de menores de 10 años de edad con sobre peso u obesidad. | 80 | Proporción de niños menores de 10 años de edad con sobrepeso u obesidad ingresados a control nutricional. | 100 |
| 2 | Salud para la Infancia y la Adolescencia | 1.4.1 | Proceso | Número de adolescentes de 10 a 19 años con medición de IMC. | Número de adolescentes de 10 a 19 años que acuden a consulta. | 90 | El Porcentaje de adolescentes de 10 a 19 años que se les aplica el IMC en consulta. | 90 |
| 2 | Salud para la Infancia y la Adolescencia | 2.1.1 | Proceso | Número de sesiones informativas realizadas para personal de salud y tutores en prevención de maltrato infantil | Número de sesiones informativas programadas para personal de salud y tutores en prevención de maltrato infantil | 70 | El número de sesiones informativas otorgadas a personal de salud y tutores en prevención de maltrato infantil. | 100 |
| 2 | Salud para la Infancia y la Adolescencia | 2.2.1 | Proceso | Número de sesiones informativas realizadas para adolescentes, madres, padres y/o tutores en prevención de violencia. | Número de sesiones informativas programadas para adolescentes, madres, padres y/o tutores en prevención de violencia | 90 | El Porcentaje de sesiones informativas para adolescentes, madres, padres y/o tutores en prevención de violencia. | 100 |
| 2 | Salud para la Infancia y la Adolescencia | 2.2.2 | Proceso | Número de intervenciones de prevención de violencia en la familia y la comunidad realizadas. | Número de intervenciones de prevención de violencia en la familia y la comunidad programadas. | 70 | El Porcentaje de intervenciones de prevención de violencia en la familia y la comunidad. | 100 |
| 2 | Salud para la Infancia y la Adolescencia | 3.1.1 | Proceso | Número de supervisiones realizadas al Programa de Atención a la Salud de la Infancia y la Adolescencia en el año. | Número de supervisiones programadas al Programa de Atención a la Salud de la Infancia y la Adolescencia en el año. | 80 | La proporción de supervisiones realizadas al Programa de Atención a la Salud de la Infancia y la Adolescencia en el año. | 100 |
| 2 | Salud para la Infancia y la Adolescencia | 4.1.1 | Proceso | Número de personal de salud en contacto con el paciente del primer nivel de atención, capacitado en atención integrada en la infancia y la adolescencia. | Total de personal de los Servicios de Salud del primer nivel de atención en contacto con el paciente. | 20 | La proporción del personal de Salud del primer nivel de atención en contacto con el paciente, capacitado en temas de atención integrada en la infancia y la adolescencia en modalidad presencial o a distancia. | 100 |
| 2 | Salud para la Infancia y la Adolescencia | 4.1.2 | Proceso | Número de Madres capacitadas e informadas en temas de Atención Integrada en la Infancia en el primer nivel de atención. | Total de madres estimadas de menores de 10 años de edad, responsabilidad de la Secretaría de Salud | 70 | La proporción de madres capacitadas e informadas en Atención Integrada en la Infancia. | 100 |
| 2 | Salud para la Infancia y la Adolescencia | 5.1.1 | Proceso | Número de menores de cinco años con Enfermedad Diarreica Aguda de primera vez que reciben tratamiento con Plan A y B. | Total de menores de cinco años de edad con Enfermedad Diarreica Aguda de primera vez. | 98 | Los menores de cinco años con Enfermedad Diarreica Aguda que reciben tratamiento con Plan A y B. | 100 |

| | | | | | | | | |
|---|--|-------|---------|---|--|-----|--|-----|
| 2 | Salud para la Infancia y la Adolescencia | 5.3.1 | Proceso | Número de sesiones realizadas del Comité de Estrategias para la Reducción de la Mortalidad en la Infancia en el periodo. | Total de sesiones programadas del Comité de Estrategias para la Reducción de la Mortalidad en la Infancia. | 90 | La Proporción de sesiones realizadas del Comité de Estrategias para la Reducción de la Mortalidad en la Infancia respecto a las programadas. | 100 |
| 2 | Salud para la Infancia y la Adolescencia | 5.5.1 | Proceso | Número de menores de cinco años de edad evaluados por primera vez en el año con la prueba de Evaluación del Desarrollo Infantil. | Total de menores de cinco años de edad atendidos en consulta del niño sano. | 20 | El porcentaje de menores de 5 años de edad tamizados con la Evaluación del Desarrollo Infantil en la consulta del niño sano | 100 |
| 2 | Salud para la Infancia y la Adolescencia | 5.5.2 | Proceso | Número de menores de cinco años de edad que reciben estimulación temprana por primera vez en el año. | Total de menores de cinco años de edad con resultado global, normal o rezago, en la Evaluación del Desarrollo Infantil. | 60 | La proporción de menores de cinco años de edad que acudieron por primera vez en el año, a sesiones de estimulación temprana. | 100 |
| 2 | Salud para la Infancia y la Adolescencia | 6.1.1 | Proceso | Número de Jurisdicciones Sanitarias que realizaron la Semana de Salud de la Adolescencia en el Estado. | Total de Jurisdicciones Sanitarias del Estado. | 100 | El Porcentaje de Jurisdicciones Sanitarias que realizaron la Semana Nacional de Salud de la Adolescencia en cada Entidad Federativa. | 100 |
| 2 | Salud para la Infancia y la Adolescencia | 6.2.1 | Proceso | Número de Grupos de Adolescentes Promotores de la Salud operando en la Entidad Federativa. | Total de Grupos de Adolescentes Promotores de la Salud programados en cada Entidad Federativa | 4 | El Total de Grupos de Adolescentes Promotores de la Salud operando en cada Entidad Federativa. | 100 |
| 2 | Salud para la Infancia y la Adolescencia | 6.3.1 | Proceso | Número de Reuniones del Grupo de Atención Integral para la Salud de la Adolescencia realizadas anualmente. | Total de Reuniones del Grupo de Atención Integral para la Salud de la Adolescencia programadas anualmente. | 5 | El Total de reuniones del Grupo de Atención Integral para la Salud de la Adolescencia (GAIA), en el año. | 100 |
| 3 | Cáncer en la Infancia y la Adolescencia | 1.1.1 | Proceso | Número supervisiones realizadas a los procesos del Programa de Cáncer en Unidades de Primer Nivel de Atención y la(s) UMA que realizan acciones del programa de Cáncer. | Número supervisiones programadas a los procesos del Programa de Cáncer en Unidades de Primer Nivel de Atención y la(s) UMA que realizan acciones del programa de Cáncer. | 90 | Supervisiones realizadas a unidades médicas acreditadas en oncología pediátrica y de primer nivel de atención | 90 |
| 3 | Cáncer en la Infancia y la Adolescencia | 1.2.1 | Proceso | Número de acuerdos resueltos por tema en los COECIA y sus comités | Total de acuerdos generados por tema en los COECIA y sus comités | 90 | Evaluación de los Consejos Estatales de Prevención y Tratamiento del Cáncer en la Infancia y Adolescencia (COECIA) | 90 |
| 3 | Cáncer en la Infancia y la Adolescencia | 1.2.2 | Proceso | Número de cedulas aplicadas a menores de 18 años que acudieron a consulta externa de primera vez en el año | Menores de 18 años que acudieron a consulta de primera vez en el año | 100 | Número de Menores de 18 años evaluados con cédula de detección de signos y síntomas de sospecha de cáncer | 100 |
| 3 | Cáncer en la Infancia y la Adolescencia | 2.1.1 | Proceso | Número de capacitaciones realizadas en prevención y | Total de capacitaciones programadas en prevención y | 80 | Capacitación a Médicos pasantes en primer nivel de atención, Médicos Generales y | 80 |

| | | | | | | | | |
|---|---|-------|---------|---|--|-----|--|-----|
| | | | | atención de cáncer en la infancia y adolescencia | atención de cáncer en la infancia y adolescencia | | Pediatras del 1er y 2do nivel de atención; así como a personal de enfermería de la Unidad Médica Acreditada. | |
| 3 | Cáncer en la Infancia y la Adolescencia | 2.1.2 | Proceso | Número de talleres realizados de Búsqueda intencionada de casos con sospecha de cáncer. | Número de talleres de búsqueda intencionada de casos con sospecha de cáncer programados | 100 | Talleres de búsqueda intencionada de casos con sospecha de cáncer | 100 |
| 3 | Cáncer en la Infancia y la Adolescencia | 3.1.1 | Proceso | Número de casos capturados en el Registro de Cáncer en Niños y Adolescentes | Total de casos registrados en el Sistema del Fondo de Protección contra Gastos Catastróficos | 99 | Evaluación y análisis de los sistemas de información relacionados al cáncer en la infancia y adolescencia | 99 |
| 3 | Cáncer en la Infancia y la Adolescencia | 3.3.1 | Proceso | Número de pacientes con cáncer con seguimiento | Número de pacientes diagnosticados | 100 | Dar seguimiento a los Pacientes menores de 18 años con cáncer | 100 |
| 3 | Cáncer en la Infancia y la Adolescencia | 4.1.1 | Proceso | Material de difusión Realizado | Material de difusión programado | 80 | Material de Difusión relacionado al Programa Sigamos | 80 |
| 3 | Cáncer en la Infancia y la Adolescencia | 4.2.1 | Proceso | Número de Aulas activadas | Número de Aulas programadas a activar | 100 | Activar las Aulas de Sigamos Aprendiendo en el Hospital en las entidades federativas | 100 |

ANEXO 5

CONVENIO ESPECIFICO EN MATERIA DE MINISTRACIÓN DE SUBSIDIOS PARA EL FORTALECIMIENTO DE ACCIONES DE SALUD PÚBLICA EN LAS ENTIDADES FEDERATIVAS QUE CELEBRAN, EL EJECUTIVO FEDERAL, POR CONDUCTO DE “LA SECRETARÍA”, Y EL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE TLAXCALA, POR CONDUCTO DE “LA ENTIDAD”.

Relación de insumos federales enviados en especie por “LOS PROGRAMAS” en materia de Salud Pública

310 DIRECCIÓN GENERAL DE PROMOCIÓN DE LA SALUD

| No. | PROGRAMA | ÍNDICE | FUENTE DE FINANCIAMIENTO | CONCEPTO | PRECIO UNITARIO | CANTIDAD | TOTAL (PESOS) |
|-----------|----------|--------|--------------------------|----------|-----------------|----------|---------------|
| SIN DATOS | | | | | | | |

316 DIRECCIÓN GENERAL DE EPIDEMIOLOGÍA

| No. | PROGRAMA | ÍNDICE | FUENTE DE FINANCIAMIENTO | CONCEPTO | PRECIO UNITARIO | CANTIDAD | TOTAL (PESOS) |
|---------------|--|---------|--------------------------|--|-----------------|-----------|------------------|
| 2 | SINAVE (Componente de Vigilancia por Laboratorio) | 5.1.2.1 | Ramo 12-Apoyo Federal | Sustancias biológicas Descripción complementaria: Reactivos y Biológicos en general elaborados por el Instituto de Diagnóstico y Referencia Epidemiológicos a solicitud de los Laboratorios Estatales de Salud Pública | 1.00 | 37,208.00 | 37,208.00 |
| TOTAL: | | | | | | | 37,208.00 |

313 SECRETARIADO TÉCNICO DEL CONSEJO NACIONAL DE SALUD MENTAL

| No. | PROGRAMA | ÍNDICE | FUENTE DE FINANCIAMIENTO | CONCEPTO | PRECIO UNITARIO | CANTIDAD | TOTAL (PESOS) |
|-----------|----------|--------|--------------------------|----------|-----------------|----------|---------------|
| SIN DATOS | | | | | | | |

315 SECRETARIADO TÉCNICO DEL CONSEJO NACIONAL PARA LA PREVENCIÓN DE ACCIDENTES

| No. | PROGRAMA | ÍNDICE | FUENTE DE FINANCIAMIENTO | CONCEPTO | PRECIO UNITARIO | CANTIDAD | TOTAL (PESOS) |
|-----------|----------|--------|--------------------------|----------|-----------------|----------|---------------|
| SIN DATOS | | | | | | | |

L00 CENTRO NACIONAL DE EQUIDAD DE GÉNERO Y SALUD REPRODUCTIVA

| No. | PROGRAMA | ÍNDICE | FUENTE DE FINANCIAMIENTO | CONCEPTO | PRECIO UNITARIO | CANTIDAD | TOTAL (PESOS) |
|-----|---|----------|--------------------------|---|-----------------|-----------|---------------|
| 4 | Planificación Familiar y Anticoncepción | 2.7.1.1 | Anexo IV - Apoyo Federal | Levonorgestrel. Gragea Cada Gragea contiene: Levonorgestrel 0.03 mg Envase con 35 Grageas. Descripción complementaria: HORMONAL PARA APEO | 55.00 | 5,000.00 | 275,000.00 |
| 4 | Planificación Familiar y Anticoncepción | 2.7.1.2 | Anexo IV - Apoyo Federal | Noretisterona. Solución inyectable oleosa. Cada ampolleta contiene: Enantato de noretisterona 200 mg Envase con una ampolleta de 1 ml. | 35.50 | 3,663.00 | 130,036.50 |
| 4 | Planificación Familiar y Anticoncepción | 2.7.1.3 | Anexo IV - Apoyo Federal | Norelgestromina-etinilestradiol. Parche. Cada parche contiene: Norelgestromina 6.00 mg Etinilestradiol 0.60 mg Envase con 3 Parches | 177.00 | 18,490.00 | 3,272,730.00 |
| 4 | Planificación Familiar y Anticoncepción | 2.7.1.4 | Anexo IV - Apoyo Federal | Levonorgestrel. Comprimido o Tableta Cada Comprimido o Tableta contiene: Levonorgestrel 0.750 mg Envase con 2 Comprimidos o Tabletas. | 9.90 | 2,000.00 | 19,800.00 |
| 4 | Planificación Familiar y Anticoncepción | 2.7.1.5 | Anexo IV - Apoyo Federal | Etonogestrel. Implante El Implante contiene: Etonogestrel 68.0 mg Envase con un Implante y aplicador. | 1,276.70 | 4,490.00 | 5,732,383.00 |
| 4 | Planificación Familiar y Anticoncepción | 2.7.1.9 | Anexo IV - Apoyo Federal | Dispositivo intrauterino (anticonceptivo) esteril "T" | 11.00 | 21,600.00 | 237,600.00 |
| 4 | Planificación Familiar y Anticoncepción | 2.7.1.10 | Anexo IV - Apoyo Federal | Dispositivos. Dispositivo Intrauterino, T de cobre para nulíparas, estéril, con 380 mm2 de cobre enrollado con bordes redondos, con longitud horizontal de 22.20 a 23.20 mm, longitud vertical de 28.0 a 30.0 mm, filamento de 20 a 25 cm, bastidor con una mezcla del 77 al 85% de plástico grado médico y del 15 al 23% de sulfato de bario, con tubo insertor y aplicador montable con tope cervical. Pieza. | 40.00 | 2,100.00 | 84,000.00 |
| 4 | Planificación Familiar y Anticoncepción | 2.7.1.11 | Anexo IV - Apoyo Federal | Levonorgestrel. PoLVo El dispositivo con polvo contiene: Levonorgestrel (micronizado) 52 mg Envase con un dispositivo. | 1,952.50 | 800.00 | 1,562,000.00 |

| | | | | | | | | |
|---------------|--|---------|-----------------------|--|----------|-------|-----------|----------------------|
| 5 | Prevención y Atención de la Violencia Familiar y de Género | 7.2.1.1 | Ramo 12-Apoyo Federal | Emtricitabina-tenofovir disoproxil fumarato. Tableta ReCubierta Cada Tableta ReCubierta contiene: Tenofovir disoproxil Fumarato 300 mg equivalente a 245 mg de tenofovir disoproxil Emtricitabina 200 mg Envase con 30 Tabletas ReCubiertas. Descripción complementaria: Truvada | 2,124.62 | 30.00 | 63,738.60 | |
| 5 | Prevención y Atención de la Violencia Familiar y de Género | 7.2.1.1 | Ramo 12-Apoyo Federal | Lopinavir-ritonavir. Tableta Cada Tableta contiene: Lopinavir 200 mg Ritonavir 50 mg Envase con 120 Tabletas. Descripción complementaria: Kaletra (Adultos) | 2,656.00 | 30.00 | 79,680.00 | |
| 5 | Prevención y Atención de la Violencia Familiar y de Género | 7.2.1.1 | Ramo 12-Apoyo Federal | Lopinavir-ritonavir. Tableta Cada Tableta contiene: Lopinavir 100 mg Ritonavir 25 mg Envase con 60 Tabletas. Descripción complementaria: Kaletra (Menores de 9 a 15 años) | 1,320.00 | 20.00 | 26,400.00 | |
| 5 | Prevención y Atención de la Violencia Familiar y de Género | 7.2.1.1 | Ramo 12-Apoyo Federal | Lopinavir-ritonavir. Solución Cada 100 ml contienen: Lopinavir 8.0 g Ritonavir 2.0 g Envase frasco ámbar con 160 ml y dosificador. Descripción complementaria: Kaletra (Menores de 9 años) | 2,056.80 | 8.00 | 16,454.40 | |
| 5 | Prevención y Atención de la Violencia Familiar y de Género | 7.2.1.1 | Ramo 12-Apoyo Federal | Lamivudina. Solución Cada 100 ml contienen: Lamivudina 1 g Envase con 240 ml y dosificador. Descripción complementaria: 3TC (Menores de 9 años) | 1,002.10 | 4.00 | 4,008.40 | |
| TOTAL: | | | | | | | | 11,503,830.90 |

000 CENTRO NACIONAL DE PROGRAMAS PREVENTIVOS Y CONTROL DE ENFERMEDADES

| No. | PROGRAMA | ÍNDICE | FUENTE DE FINANCIAMIENTO | CONCEPTO | PRECIO UNITARIO | CANTIDAD | TOTAL (PESOS) | |
|---------------|---|---------|--------------------------|--|-----------------|----------|---------------|-------------------|
| 1 | Prevención y Control de la Rabia Humana | 3.1.1.1 | Ramo 12-Apoyo Federal | Penicilina L.A. Penicilina G Procaínica 100,000 U.I., Penicilina G Benzatínica 100,000 U.I., Dihidroestreptomocina base 200 mg., C.b.p. 1 ml. Frasco con 100 ml. | 300.00 | 38.00 | 11,400.00 | |
| 1 | Prevención y Control de la Rabia Humana | 3.1.1.1 | Ramo 12-Apoyo Federal | Tiletamina-Zolazepam al 10% (Uso veterinario) Descripción complementaria: Frasco con diluyente 5 ml | 280.00 | 419.00 | 117,320.00 | |
| 1 | Prevención y Control de la Rabia Humana | 3.1.1.1 | Ramo 12-Apoyo Federal | Clorhidrato de Xilacina al 2% (Uso veterinario) Descripción complementaria: Frasco con solución inyectable, 25 ml | 103.02 | 151.00 | 15,556.02 | |
| 4 | Prevención y Control de Dengue y Otros Vectores | 6.3.1.1 | Ramo 12-Apoyo Federal | Plaguicidas (insecticidas) Descripción complementaria: Larvicida microbiano BTI al 37.4% en gránulos dispersables, cajas con 24 tarros de 500 gramos | 16,055.00 | 9.00 | 144,495.00 | |
| 4 | Prevención y Control de Dengue y Otros Vectores | 6.3.1.1 | Ramo 12-Apoyo Federal | Plaguicidas (insecticidas) Descripción complementaria: Larvicida Biorracional al 7.48% en cajas con 4,000 tabletas | 22,575.00 | 1.00 | 22,575.00 | |
| TOTAL: | | | | | | | | 311,346.02 |

K00 CENTRO NACIONAL PARA LA PREVENCIÓN Y EL CONTROL DEL VIH/SIDA

| No. | PROGRAMA | ÍNDICE | FUENTE DE FINANCIAMIENTO | CONCEPTO | PRECIO UNITARIO | CANTIDAD | TOTAL (PESOS) |
|-----|-----------------------------|---------|--------------------------|--|-----------------|----------|---------------|
| 1 | Respuesta al VIH/SIDA e ITS | 2.2.1.9 | Ramo 12-Apoyo Federal | Condón masculino. De hule látex. Envase con 100 piezas. | 67.24 | 1,016.00 | 68,315.84 |
| 1 | Respuesta al VIH/SIDA e ITS | 4.1.1.2 | Ramo 12-Apoyo Federal | Prueba rápida para la determinación cualitativa en sangre total de anticuerpos IgG por inmunocromatografía contra el virus de la inmunodeficiencia humana Tipos 1 y 2. Estuche para mínimo 24 pruebas. TATC. | 1,899.50 | 165.00 | 313,417.50 |
| 1 | Respuesta al VIH/SIDA e ITS | 5.1.1.2 | Ramo 12-Apoyo Federal | Prueba rápida inmunocromatográfica para la determinación de anticuerpos de Treponema pallidum en suero o plasma humano. Con sensibilidad no menor al 95% y una especificidad no menor al 98% de acuerdo con el certificado de evaluación diagnóstica del Instituto de Diagnóstico y Referencia Epidemiológicos. Requiere prueba confirmatoria. Envase para mínimo 20 pruebas. Descripción complementaria: El número de unidades y costo es por prueba. | 51.62 | 500.00 | 25,810.00 |
| 1 | Respuesta al VIH/SIDA e ITS | 4.2.1.8 | FPGC-Fideicomiso | Atazanavir. Cápsula Cada Cápsula contiene: Sulfato de atazanavir equivalente a 300 mg de atazanavir. Envase con 30 Cápsulas. | 2,723.38 | 1,627.00 | 4,430,939.26 |
| 1 | Respuesta al VIH/SIDA e ITS | 4.2.1.8 | FPGC-Fideicomiso | Lamivudina. Solución Cada 100 ml contienen: Lamivudina 1 g Envase con 240 ml y dosificador. | 835.10 | 64.00 | 53,446.40 |
| 1 | Respuesta al VIH/SIDA e ITS | 4.2.1.8 | FPGC-Fideicomiso | Tenofovir disoproxil fumarato o tenofovir. Tableta Cada Tableta contiene: Tenofovir disoproxil fumarato 300 mg ó Tenofovir disoproxil fumarato 300 mg equivalente a 245 mg de tenofovir disoproxil Envase con 30 Tabletas. | 2,000.12 | 455.00 | 910,054.60 |
| 1 | Respuesta al VIH/SIDA e ITS | 4.2.1.8 | FPGC-Fideicomiso | Darunavir. Tableta Cada Tableta contiene: Etanolato de darunavir equivalente a 600 mg de darunavir Envase con 60 Tabletas. | 4,978.59 | 58.00 | 288,758.22 |
| 1 | Respuesta al VIH/SIDA e ITS | 4.2.1.8 | FPGC-Fideicomiso | Efavirenz. Comprimido recubierto. Cada comprimido contiene: Efavirenz 600 mg. Envase con 30 comprimidos recubiertos. | 368.11 | 52.00 | 19,141.72 |
| 1 | Respuesta al VIH/SIDA e ITS | 4.2.1.8 | FPGC-Fideicomiso | Abacavir-lamivudina. Tableta. Cada tableta contiene: Sulfato de abacavir equivalente a 600 mg de abacavir. Lamivudina 300 mg. Envase con 30 tabletas. | 1,358.63 | 765.00 | 1,039,351.95 |
| 1 | Respuesta al VIH/SIDA e ITS | 4.2.1.8 | FPGC-Fideicomiso | Emtricitabina-tenofovir disoproxil fumarato. Tableta ReCubierta Cada Tableta ReCubierta contiene: Tenofovir disoproxil Fumarato 300 mg equivalente a 245 mg de tenofovir disoproxil Emtricitabina 200 mg Envase con 30 Tabletas ReCubiertas. | 2,124.62 | 2,810.00 | 5,970,182.20 |

| | | | | | | | |
|---------------|-----------------------------|---------|------------------|---|----------|----------|----------------------|
| 1 | Respuesta al VIH/SIDA e ITS | 4.2.1.8 | FPGC-Fideicomiso | Etravirina. Tableta Cada Tableta contiene: Etravirina 100 mg Envase con 120 Tabletas. | 5,429.27 | 53.00 | 287,751.31 |
| 1 | Respuesta al VIH/SIDA e ITS | 4.2.1.8 | FPGC-Fideicomiso | Lopinavir-ritonavir. Solución Cada 100 ml contienen: Lopinavir 8.0 g Ritonavir 2.0 g Envase frasco ámbar con 160 ml y dosificador. | 1,679.72 | 101.00 | 169,651.72 |
| 1 | Respuesta al VIH/SIDA e ITS | 4.2.1.8 | FPGC-Fideicomiso | Abacavir. Solución. Cada 100 ml contienen: Sulfato de abacavir equivalente a 2 g de abacavir. Envase con un frasco de 240 ml y pipeta dosificadora. | 578.00 | 52.00 | 30,056.00 |
| 1 | Respuesta al VIH/SIDA e ITS | 4.2.1.8 | FPGC-Fideicomiso | Raltegravir. Comprimido Cada Comprimido contiene: Raltegravir potásico equivalente a 400 mg de raltegravir Envase con 60 Comprimidos. | 3,716.24 | 154.00 | 572,300.96 |
| 1 | Respuesta al VIH/SIDA e ITS | 4.2.1.8 | FPGC-Fideicomiso | Ritonavir. Cápsula o Tableta Cada Cápsula o Tableta contiene Ritonavir 100 mg 2 envases con 84 Cápsulas cada uno. | 347.96 | 2,465.00 | 857,721.40 |
| 1 | Respuesta al VIH/SIDA e ITS | 4.2.1.8 | FPGC-Fideicomiso | Lopinavir-ritonavir. Tableta Cada Tableta contiene: Lopinavir 100 mg Ritonavir 25 mg Envase con 60 Tabletas. | 1,078.00 | 143.00 | 154,154.00 |
| 1 | Respuesta al VIH/SIDA e ITS | 4.2.1.8 | FPGC-Fideicomiso | Lopinavir-ritonavir. Tableta Cada Tableta contiene: Lopinavir 200 mg Ritonavir 50 mg Envase con 120 Tabletas. | 2,656.00 | 1,146.00 | 3,043,776.00 |
| 1 | Respuesta al VIH/SIDA e ITS | 4.2.1.8 | FPGC-Fideicomiso | Nevirapina. Tableta Cada Tableta contiene: Nevirapina 200 mg Envase con 60 Tabletas. | 384.16 | 383.00 | 147,133.28 |
| 1 | Respuesta al VIH/SIDA e ITS | 4.2.1.8 | FPGC-Fideicomiso | Didanosina. Cápsula con gránulos con capa entérica cada cápsula con gránulos con capa entérica contiene: Didanosina 400 mg. Envase con 30 cápsulas. | 1,056.91 | 18.00 | 19,024.38 |
| 1 | Respuesta al VIH/SIDA e ITS | 4.2.1.8 | FPGC-Fideicomiso | Efavirenz, emtricitabina, tenofovir fumarato de disoproxilo. Tableta Cada Tableta contiene: Efavirenz 600 mg Emtricitabina 200 mg Fumarato de disoproxilo de tenofovir 300 mg equivalente a 245 mg Tenofovir disoproxil Envase con 30 Tabletas. | 2,404.15 | 4,009.00 | 9,638,237.35 |
| TOTAL: | | | | | | | 28,039,224.09 |

R00 CENTRO NACIONAL PARA LA SALUD DE LA INFANCIA Y LA ADOLESCENCIA

| No. | PROGRAMA | ÍNDICE | FUENTE DE FINANCIAMIENTO | CONCEPTO | PRECIO UNITARIO | CANTIDAD | TOTAL (PESOS) |
|-----|----------------------|---------|--------------------------|---|-----------------|-----------|---------------|
| 1 | Vacunación Universal | 1.1.1.1 | Ramo 12-Apoyo Federal | Vacuna b.c.g. Suspensión Inyectable Cada dosis de 0.1 ml de la Suspensión reconstituida de bacilos Atenuados contiene la cepa: Francesa 1173P2 200 000-500 000 UFC o Danesa 1331 200 000-300 000 UFC o Glaxo* 1077 800 000-3 200 000 UFC o Tokio 172 200 000-3 000 000 UFC o Montreal 200 000-3 200 000 UFC o Moscow 100 000-3 300 000 UFC Envase con frasco ampula o ampolleta con liofilizado para 10 dosis y ampolletas con diluyente de 1.0 ml. *Semilla Mérieux. | 17.51 | 34,980.00 | 612,499.80 |

| | | | | | | | |
|---|----------------------|----------|-----------------------|---|--------|-----------|---------------|
| 1 | Vacunación Universal | 1.1.1.2 | Ramo 12-Apoyo Federal | Vacuna recombinante contra la hepatitis b. Suspensión Inyectable Cada dosis de 0.5 ml contiene: Antígeno de superficie del Virus de la hepatitis B purificado DNA recombinante 10 ?g Envase con jeringa prellenada con 0.5 ml o frasco ampula con 0.5 ml. | 15.80 | 76,950.00 | 1,215,810.00 |
| 1 | Vacunación Universal | 1.1.1.3 | Ramo 12-Apoyo Federal | Vacuna acelular antipertussis, con toxoides diftérico y tetánico adsorbidos, con vacuna antipoliomielítica inactivada y con vacuna conjugada de haemophilus influenzae tipo b. Suspensión Inyectable Cada dosis de 0.5 ml de vacuna reconstituida contiene: Toxoide diftérico purificado > 30 UI Toxoide tetánico purificado > 40 UI Toxoide pertússico purificado adsorbido 25 ?g Con o sin pertactina 8 ?g Hemaglutinina filamentosa purificada adsorbida 25 ?g Virus de la poliomiélitis tipo 1 inactivado 40 UD* Virus de la poliomiélitis tipo 2 inactivado 8 UD* Virus de la poliomiélitis tipo 3 inactivado 32 UD* Haemophilus influenzae Tipo b 10 ?g (conjugado a la proteína tetánica) *Unidades de antígeno D Envase con 1 dosis en jeringa prellenada de Vacuna acelular Antipertussis con Toxoides Diftérico y Tetánico Adsorbidos y Vacuna Antipoliomielítica inactivada y 1 dosis en frasco ampula con liofilizado de Vacuna conjugada de Haemophilus influenzae tipo b, para reconstituir con la Suspensión de la jeringa. | 172.70 | 64,820.00 | 11,194,414.00 |
| 1 | Vacunación Universal | 1.1.1.8 | Ramo 12-Apoyo Federal | Vacuna doble viral (sr) contra sarampión y rubéola. Suspensión Inyectable Cada dosis de 0.5 ml de vacuna reconstituida contiene: Virus Atenuados del sarampión cepa Edmonston- Zagreb (cultivados en células diploides humanas) o cepa Enders o cepa Schwarz (cultivados en fibroblastos de embrión de pollo) 3.0 log ₁₀ a 4.5 log ₁₀ DICC50 o 1000 a 32000 DICC50 o 103 a 3.2 x 10 ⁴ DICC50 Virus Atenuados de la rubéola cepa Wistar RA 27/3 (cultivados en células diploides humanas MRC-5 o WI-38) > 3.0 log ₁₀ DICC50 o >= 1000 DICC50 o >= 103 DICC50 Envase con liofilizado para 10 dosis y diluyente. | 23.16 | 24,410.00 | 565,335.60 |
| 1 | Vacunación Universal | 1.1.1.17 | Ramo 12-Apoyo Federal | Vacuna antineumocócica. Solución Inyectable Cada dosis de 0.5 ml contiene: Poliósidos purificados del Streptococcus pneumoniae serotipos 1, 2, 3, 4, 5, 6B, 7F, 8, 9N, 9V, 10A, 11A, 12F, 14, 15B, 17F, 18C, 19A, 19F, 20, 22F, 23F y 33F, cada uno con 25 ?g. Envase con frasco ampula de 2.5 ml. | 114.61 | 11,500.00 | 1,318,015.00 |
| 1 | Vacunación Universal | 1.1.1.19 | Ramo 12-Apoyo Federal | Vacuna de refuerzo contra difteria, tetanos y tosferina acelular (tdpa). Suspensión Inyectable Cada dosis de 0.5 ml contiene: Toxoide diftérico no menos de 2 UI (2 ó 2.5 Lf) Toxoide tetánico no menos de 20 UI (5 Lf) Toxoide pertussis 2.5 ó 8 ?g Hemaglutinina Filamentosa (FHA) 5 ó 8 ?g Pertactina (Proteína de Membrana exterior de 69 Kda-PRN) 2.5 ó 3 ?g Con o sin Fimbrias tipos 2 y 3 5 ?g Envase con 10 Jeringas. prellenadas con una dosis de 0.5 ml. | 161.70 | 10,310.00 | 1,667,127.00 |
| 1 | Vacunación Universal | 1.1.1.21 | Ramo 12-Apoyo Federal | Vacuna recombinante contra la hepatitis b. Suspensión Inyectable Cada dosis de 1 ml contiene: AgsHb 20 ?g Envase con un frasco ampula con 10 ml (10 dosis). | 16.00 | 2,400.00 | 38,400.00 |

| | | | | | | | |
|---------------|----------------------|----------|--------------------------|--|--------|------------|----------------------|
| 1 | Vacunación Universal | 1.1.1.24 | Ramo 12-Apoyo Federal | Vacuna antiinfluenza. Suspensión Inyectable Cada dosis de 0.5 ml contiene: FrAcciones antigénicas purificadas de Virus de influenza inactivados correspondientes a las cepas: A/California/7/ 2009 (H1N1) 15 ?g HA A/Perth/16/2009 (H3N2) 15 ?g HA Cepa análoga A/Wisconsin/ 15/2009 B/Brisbane/60/2008 15 ?g HA Envase con 1 frasco ampula con 5 ml cada uno (10 dosis). | 52.00 | 109,260.00 | 5,681,520.00 |
| 1 | Vacunación Universal | 1.1.1.5 | Anexo IV - Apoyo Federal | Vacuna pentavalente contra rotaVirus. Suspensión Cada dosis de 2 ml contiene: Serotipo reordenado G1 2.21 X 106 UI Serotipo reordenado G2 2.84 X 106 UI Serotipo reordenado G3 2.22 X 106 UI Serotipo reordenado G4 2.04 X 106 UI Serotipo reordenado P1 2.29 X 106 UI Envase con un tubo de plástico con 2 ml. | 62.96 | 41,250.00 | 2,597,100.00 |
| 1 | Vacunación Universal | 1.1.1.6 | Anexo IV - Apoyo Federal | Vacuna conjugada neumococica 13-valente. Suspensión Inyectable Cada dosis de 0.5 ml contiene: Sacáridos de Streptococcus pneumoniae de los serotipos 1 2.2 ?g 3 2.2 ?g 4 2.2 ?g 5 2.2 ?g 6A 2.2 ?g 6B 4.4 ?g 7F 2.2 ?g 9V 2.2 ?g 14 2.2 ?g 18C 2.2 ?g 19A 2.2 ?g 19F 2.2 ?g 23F 2.2 ?g Proteína diftérica CRM197 32 ?g Envase con una jeringa prellenada de 0.5 ml (1 dosis), y aguja. | 183.80 | 61,320.00 | 11,270,616.00 |
| 1 | Vacunación Universal | 1.1.1.24 | Anexo IV - Apoyo Federal | Vacuna antiinfluenza. Suspensión Inyectable Cada dosis de 0.5 ml contiene: FrAcciones antigénicas purificadas de Virus de influenza inactivados correspondientes a las cepas: A/California/7/ 2009 (H1N1) 15 ?g HA A/Perth/16/2009 (H3N2) 15 ?g HA Cepa análoga A/Wisconsin/ 15/2009 B/Brisbane/60/2008 15 ?g HA Envase con 1 frasco ampula con 5 ml cada uno (10 dosis). | 52.00 | 128,480.00 | 6,680,960.00 |
| 1 | Vacunación Universal | 1.2.1.5 | Anexo IV - Apoyo Federal | Vacuna contra el Virus del papiloma humano. Suspensión Inyectable Cada dosis de 0.5 ml contiene: Proteína L1 Tipo 16 20 ?g Proteína L1 Tipo 18 20 ?g Envase con 1 frasco ampula con 0.5 ml o jeringa prellenada con 0.5 ml. | 156.96 | 21,350.00 | 3,351,096.00 |
| TOTAL: | | | | | | | 46,192,893.40 |

| | |
|-------------------|----------------------|
| Gran total | 86,084,502.41 |
|-------------------|----------------------|

APÉNDICE

CONVENIO ESPECIFICO EN MATERIA DE MINISTRACIÓN DE SUBSIDIOS PARA EL FORTALECIMIENTO DE ACCIONES DE SALUD PÚBLICA EN LAS ENTIDADES FEDERATIVAS QUE CELEBRAN, EL EJECUTIVO FEDERAL, POR CONDUCTO DE “LA SECRETARÍA”, Y EL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE TLAXCALA, POR CONDUCTO DE “LA ENTIDAD”.

La información de la distribución de los recursos presupuestarios del ramo 33, Aportación Estatal, Oportunidades y Otra, así como los de la Comisión Nacional de Protección Social en Salud, CNPSS, ANEXO IV y Fondo de Protección contra Gastos Catastróficos, FPGC, no forman parte de los recursos federales ministrados por “LA SECRETARÍA” a “LA ENTIDAD” con motivo del presente convenio, se colocan sólo para efectos de la evaluación de la eficiencia y eficacia de “LOS PROGRAMAS”.

Resumen de recursos por fuente de financiamiento
(Monto pesos)

| No. | UNIDAD RESPONSABLE / PROGRAMA DE ACCIÓN | SPPS RAMO 12 | | SUBTOTAL | RAMO 33 | APORTACIÓN ESTATAL | OPORTUNIDADES | OTRA | SUBTOTAL | CNPSS | | | TOTAL | | | | |
|---|---|------------------------------------|------------------|---------------------|---------------------|--------------------|---------------|-------------|---------------------|---|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|--|---------------------------------------|--|
| | | RECURSOS FINANCIEROS CASSCO CAUSES | INSUMOS | | | | | | | RECURSOS FINANCIEROS FASSA-P FASSA-C RECTORÍA | RECURSOS FINANCIEROS | RECURSOS FINANCIEROS | | RECURSOS FINANCIEROS | ANEXO IV | SMS XXI | FPGC |
| | | | | | | | | | | | | | | | PRORESPPPO, APOYO FEDERAL INSUMOS Y CONSEG | APOYO FEDERAL (PRESUPUESTO E INSUMOS) | APOYO FEDERAL INSUMOS Y APOYO FEDERAL PRUEBAS DE LABORATORIO |
| | | | | | | | | | | | RECURSOS FINANCIEROS | RECURSOS FINANCIEROS | RECURSOS FINANCIEROS | | | | |
| 310 DIRECCIÓN GENERAL DE PROMOCIÓN DE LA SALUD | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Promoción de la Salud y Determinantes Sociales | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 171,718.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 171,718.00 | 16,911,721.50 | 0.00 | 0.00 | 17,083,439.50 | | | | |
| 2 | Entornos y Comunidades Saludables | 987,865.25 | 0.00 | 987,865.25 | 112,935.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 112,935.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 1,100,800.25 | | | | |
| 3 | Alimentación y Actividad Física | 3,000,000.00 | 0.00 | 3,000,000.00 | 136,262.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 136,262.00 | 1,122,000.00 | 0.00 | 0.00 | 4,258,262.00 | | | | |
| Total: | | 3,987,865.25 | 0.00 | 3,987,865.25 | 420,915.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 420,915.00 | 18,033,721.50 | 0.00 | 0.00 | 22,442,501.75 | | | | |
| 316 DIRECCIÓN GENERAL DE EPIDEMIOLOGÍA | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica | 2,670,178.00 | 0.00 | 2,670,178.00 | 1,529,976.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 1,529,976.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 4,200,154.00 | | | | |
| 2 | SINAVE (Componente de Vigilancia por Laboratorio) | 2,385,184.00 | 37,208.00 | 2,422,392.00 | 3,396,552.03 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 3,396,552.03 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 5,818,944.03 | | | | |
| Total: | | 5,055,362.00 | 37,208.00 | 5,092,570.00 | 4,926,528.03 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 4,926,528.03 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 10,019,098.03 | | | | |
| 313 SECRETARIADO TÉCNICO DEL CONSEJO NACIONAL DE SALUD MENTAL | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Salud Mental | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 86,303.79 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 86,303.79 | 558,646.00 | 0.00 | 0.00 | 644,949.79 | | | | |
| Total: | | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 86,303.79 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 86,303.79 | 558,646.00 | 0.00 | 0.00 | 644,949.79 | | | | |
| 315 SECRETARIADO TÉCNICO DEL CONSEJO NACIONAL PARA LA PREVENCIÓN DE ACCIDENTES | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Seguridad Vial | 1,000,000.00 | 0.00 | 1,000,000.00 | 557,859.52 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 557,859.52 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 1,557,859.52 | | | | |
| 2 | Prevención de Accidentes en Grupos Vulnerables | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | | | |
| Total: | | 1,000,000.00 | 0.00 | 1,000,000.00 | 557,859.52 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 557,859.52 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 1,557,859.52 | | | | |

| No. | UNIDAD RESPONSABLE / PROGRAMA DE ACCIÓN | SPPS RAMO 12 | | SUBTOTAL | RAMO 33 | APORTACIÓN ESTATAL | OPORTUNIDADES | OTRA | SUBTOTAL | CNPSS | | | TOTAL | | | | |
|-----|---|------------------------------------|---------|----------|---------|--------------------|---------------|------|----------|---|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|--|---------------------------------------|--|
| | | RECURSOS FINANCIEROS CASSCO CAUSES | INSUMOS | | | | | | | RECURSOS FINANCIEROS FASSA-P FASSA-C RECTORÍA | RECURSOS FINANCIEROS | RECURSOS FINANCIEROS | | RECURSOS FINANCIEROS | ANEXO IV | SMS XXI | FPGC |
| | | | | | | | | | | | | | | | PRORESPPPO, APOYO FEDERAL INSUMOS Y CONSEG | APOYO FEDERAL (PRESUPUESTO E INSUMOS) | APOYO FEDERAL INSUMOS Y APOYO FEDERAL PRUEBAS DE LABORATORIO |
| | | | | | | | | | | | RECURSOS FINANCIEROS | RECURSOS FINANCIEROS | RECURSOS FINANCIEROS | | | | |

| L00 CENTRO NACIONAL DE EQUIDAD DE GÉNERO Y SALUD REPRODUCTIVA | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|----------------------|-------------------|----------------------|---------------------|-------------|-------------|-------------|---------------------|----------------------|-------------|-------------|----------------------|
| 1 | Prevención y Control del Cáncer de la Mujer | 8,909,968.00 | 0.00 | 8,909,968.00 | 375,429.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 375,429.00 | 8,150,789.40 | 0.00 | 0.00 | 17,436,186.40 |
| 2 | Salud Materna y Perinatal | 10,128,660.22 | 0.00 | 10,128,660.22 | 394,586.69 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 394,586.69 | 14,475,773.16 | 0.00 | 0.00 | 24,999,020.07 |
| 3 | Salud Sexual y Reproductiva para Adolescentes | 1,315,000.00 | 0.00 | 1,315,000.00 | 373,190.27 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 373,190.27 | 699,600.00 | 0.00 | 0.00 | 2,387,790.27 |
| 4 | Planificación Familiar y Anticoncepción | 3,211,178.60 | 0.00 | 3,211,178.60 | 1,375,301.86 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 1,375,301.86 | 14,513,061.00 | 0.00 | 0.00 | 19,099,541.46 |
| 5 | Prevención y Atención de la Violencia Familiar y de Género | 6,220,388.00 | 190,281.40 | 6,410,669.40 | 1,062,043.94 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 1,062,043.94 | 1,390,103.00 | 0.00 | 0.00 | 8,862,816.34 |
| 6 | Igualdad de Género en Salud | 580,679.00 | 0.00 | 580,679.00 | 104,973.88 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 104,973.88 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 685,652.88 |
| Total: | | 30,365,873.82 | 190,281.40 | 30,556,155.22 | 3,685,525.64 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 3,685,525.64 | 39,229,326.56 | 0.00 | 0.00 | 73,471,007.42 |
| 000 CENTRO NACIONAL DE PROGRAMAS PREVENTIVOS Y CONTROL DE ENFERMEDADES | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Prevención y Control de la Rabia Humana | 500,605.93 | 144,276.02 | 644,881.95 | 8,003,484.69 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 8,003,484.69 | 377,586.00 | 0.00 | 0.00 | 9,025,952.64 |
| 2 | Prevención y Control de la Brucelosis | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 290,999.71 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 290,999.71 | 18,300.69 | 0.00 | 0.00 | 309,300.40 |
| 3 | Prevención y Control de la Rickettsiosis | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| 4 | Prevención y Control de Dengue y Otros Vectores | 230,984.00 | 167,070.00 | 398,054.00 | 187,327.47 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 187,327.47 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 585,381.47 |
| 5 | Prevención y Control del Paludismo | 354,627.00 | 0.00 | 354,627.00 | 40,896.77 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 40,896.77 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 395,523.77 |
| 6 | Eliminación de la Oncoercosis | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| 7 | Prevención y Control de la Enfermedad de Chagas | 24,800.00 | 0.00 | 24,800.00 | 25,475.96 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 25,475.96 | 28,943.80 | 0.00 | 0.00 | 79,219.76 |
| 8 | Prevención y Control de las Leishmaniasis | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| 9 | Prevención y Control de la Intoxicación por Picadura de Alacrán | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 530,138.40 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 530,138.40 | 709,526.00 | 0.00 | 0.00 | 1,239,664.40 |
| 10 | Prevención y Control de la Diabetes | 28,000.00 | 0.00 | 28,000.00 | 1,029,778.36 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 1,029,778.36 | 39,967,331.76 | 0.00 | 0.00 | 41,025,110.12 |
| 11 | Prevención y Control de la Obesidad y Riesgo Cardiovascular | 2,410,995.00 | 0.00 | 2,410,995.00 | 645,197.77 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 645,197.77 | 5,858,512.93 | 0.00 | 0.00 | 8,914,705.70 |
| 12 | Atención del Envejecimiento | 30,860.64 | 0.00 | 30,860.64 | 140,890.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 140,890.00 | 3,978,678.06 | 0.00 | 0.00 | 4,150,428.70 |
| 13 | Prevención, Detección y Control de los Problemas de Salud Bucal | 140,479.50 | 0.00 | 140,479.50 | 431,476.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 431,476.00 | 9,117,973.14 | 0.00 | 0.00 | 9,689,928.64 |
| 14 | Prevención y Control de la Tuberculosis | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 3,215,308.37 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 3,215,308.37 | 679,115.80 | 0.00 | 0.00 | 3,894,424.17 |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|---------------------|-------------------|---------------------|----------------------|-------------|-------------|-------------|----------------------|----------------------|-------------|----------------------|----------------------|
| 15 | Eliminación de la Lepra | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 200,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 200,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 200,000.00 |
| 16 | Atención de Urgencias Epidemiológicas y Desastres | 250,000.00 | 0.00 | 250,000.00 | 353,343.56 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 353,343.56 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 603,343.56 |
| 17 | Prevención de Enfermedades Diarréicas Agudas y Cólera | 250,000.00 | 0.00 | 250,000.00 | 623,976.72 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 623,976.72 | 1,434,176.20 | 0.00 | 0.00 | 2,308,152.92 |
| 18 | Prevención y Control de las Enfermedades Respiratorias e Influenza | 303,750.00 | 0.00 | 303,750.00 | 104,998.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 104,998.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 408,748.00 |
| Total: | | 4,525,102.07 | 311,346.02 | 4,836,448.09 | 15,823,291.78 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 15,823,291.78 | 62,170,144.38 | 0.00 | 0.00 | 82,829,884.25 |
| K00 CENTRO NACIONAL PARA LA PREVENCIÓN Y EL CONTROL DEL VIH/SIDA | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Respuesta al VIH/SIDA e ITS | 571,899.00 | 407,543.34 | 979,442.34 | 3,596,207.13 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 3,596,207.13 | 9,748,731.50 | 0.00 | 30,688,275.75 | 45,012,656.72 |
| Total: | | 571,899.00 | 407,543.34 | 979,442.34 | 3,596,207.13 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 3,596,207.13 | 9,748,731.50 | 0.00 | 30,688,275.75 | 45,012,656.72 |

| No. | UNIDAD RESPONSABLE / PROGRAMA DE ACCIÓN | SPPS RAMO 12 | | SUBTOTAL | RAMO 33 | APORTACIÓN ESTATAL | OPORTUNIDADES | OTRA | SUBTOTAL | CNPSS | | | TOTAL | | | | |
|---|--|------------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|--------------------|---------------|-------------|----------------------|---|----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|--|---------------------------------------|--|
| | | RECURSOS FINANCIEROS CASSCO CAUSES | INSUMOS | | | | | | | RECURSOS FINANCIEROS FASSA-P FASSA-C RECTORÍA | RECURSOS FINANCIEROS | RECURSOS FINANCIEROS | | RECURSOS FINANCIEROS | ANEXO IV | SMS XXI | FPGC |
| | | | | | | | | | | | | | | | PRORESPPPO, APOYO FEDERAL INSUMOS Y CONSEG | APOYO FEDERAL (PRESUPUESTO E INSUMOS) | APOYO FEDERAL INSUMOS Y APOYO FEDERAL PRUEBAS DE LABORATORIO |
| | | | | | | | | | | RECURSOS FINANCIEROS | RECURSOS FINANCIEROS | RECURSOS FINANCIEROS | | | | | |
| R00 CENTRO NACIONAL PARA LA SALUD DE LA INFANCIA Y LA ADOLESCENCIA | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Vacunación Universal | 3,101,381.00 | 22,293,121.40 | 25,394,502.40 | 12,577,205.83 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 12,577,205.83 | 33,488,923.00 | 0.00 | 0.00 | 71,460,631.23 | | | | |
| 2 | Salud para la Infancia y la Adolescencia | 897,473.00 | 0.00 | 897,473.00 | 1,334,021.05 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 1,334,021.05 | 6,616,573.79 | 0.00 | 0.00 | 8,848,067.84 | | | | |
| 3 | Cáncer en la Infancia y la Adolescencia | 684,189.00 | 0.00 | 684,189.00 | 262,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 262,000.00 | 74,800.00 | 0.00 | 0.00 | 1,020,989.00 | | | | |
| Total: | | 4,683,043.00 | 22,293,121.40 | 26,976,164.40 | 14,173,226.88 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 14,173,226.88 | 40,180,296.79 | 0.00 | 0.00 | 81,329,688.07 | | | | |
| Gran Total: | | 50,189,145.14 | 23,239,500.16 | 73,428,645.30 | 43,269,857.77 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 43,269,857.77 | 169,920,866.73 | 0.00 | 30,688,275.75 | 317,307,645.55 | | | | |

NOTA: La descripción detallada de los insumos y servicios a adquirir o contratar con los recursos que se indican en el presente anexo, se encuentran identificados en el *Sistema de Información para la Administración del Fondo para el Fortalecimiento de Acciones de Salud Pública en las Entidades Federativas, SIAFFASPE*.-----

POR “LA SECRETARÍA”

Dr. Pablo Antonio Kuri Morales

Subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud
Rúbrica.

Dr. Eduardo Jaramillo Navarrete

Director General de Promoción de la Salud
Rúbrica.

Dr. Ricardo Juan García Cavazos

Director General del Centro Nacional de Equidad de
Género y Salud Reproductiva
Rúbrica.

Dr. Cuitláhuac Ruiz Matus

Director General de Epidemiología
Rúbrica.

Dr. Jesús Felipe González Roldán

Director General del Centro Nacional de Programas
Preventivos y Control de Enfermedades
Rúbrica

T.R. María Virginia González Torres

Secretaria Técnica del Consejo Nacional
de Salud Mental
Rúbrica.

Dra. Patricia Estela Uribe Zúñiga

Directora General del Centro Nacional para la
Prevención y el Control del VIH/SIDA
Rúbrica.

Dra. Martha Cecilia Hjar Medina

Secretaria Técnica del Consejo Nacional
para la Prevención de Accidentes
Rúbrica.

Dr. Ignacio Federico Villaseñor Ruiz

Director General del Centro Nacional para la Salud de
la Infancia y la Adolescencia
Rúbrica

* * * * *

PUBLICACIONES OFICIALES

* * * * *