



**PROGRAMA ANUAL DE TRABAJO  
CAISES APASEO EL GRANDE  
2025  
JURISDICCION SANITARIA III**

---

**Miguel Ángel López García**  
Director municipal



# PLAN ANUAL DE TRABAJO

Jurisdicción Sanitaria No. III  
Coordinación de servicios de salud  
CAISES APASEO EL GRANDE

## INDICE

**INTRODUCCION**

**ANTECEDENTES**

**OBJETIVO GENERAL Y ESPECIFICOS**

**METAS**

**INDICADORES**

**ESTRATEGIAS Y ACTIVIDADES**

**A NIVEL JURISDICCIONAL  
A NIVEL OPERATIVO**

**RECURSOS**

**CRONOGRAMA**

**BIBLIOGRAFIA**

**FODA**

**CONCLUSIONES**

## Introducción.

El presente plan de trabajo contempla las actividades a realizar en el año 2025, el principal objetivo para este año es consolidar y darles seguimiento a las metas establecidas para nuestro modelo de primer nivel de atención. El presente plan de trabajo se ha formulado teniendo en cuenta la revisión de los diferentes planes y objetivos a los cuales debemos trabajar.

## Antecedentes.

Año 2024, año de retos como municipio, logrando la certificación MUEC ante el consejo de salubridad general por un año de vigencia. Y para 2025 estamos inscritos para el Premio Nacional de Calidad. Es un placer presentar el plan anual de trabajo de CAISES Apaseo El Grande para el año 2025. Este plan ha sido diseñado para mejorar la salud y el bienestar de la comunidad que atendemos, mediante la implementación de una serie de objetivos específicos y estratégicos.

Nuestra organización de salud pública está comprometida con la mejora de la salud en nuestra comunidad y ha sido reconocida por su labor en la prevención y control de enfermedades infecciosas, la promoción de estilos de vida saludables y el acceso a servicios de salud de calidad. A través de este plan, continuaremos trabajando en estas áreas y en otras donde se necesite una atención adicional.

Durante el año anterior, logramos importantes avances en nuestra labor en salud pública, como la reducción de las tasas de enfermedades infecciosas y la promoción de estilos de vida saludables a través de programas comunitarios. Estos logros nos han inspirado a seguir adelante y a establecer objetivos más ambiciosos para el año en curso.

Para lograr nuestros objetivos, colaboraremos estrechamente con nuestros profesionales de la salud en nuestra comunidad. Juntos, trabajaremos para identificar las necesidades más urgentes en cuanto a salud pública y diseñaremos programas y estrategias efectivas para satisfacer esas necesidades.

Agradecemos a nuestros colaboradores, personal y a la comunidad por su apoyo continuo a nuestra labor en salud pública. Estamos comprometidos en continuar sirviendo a nuestra comunidad y esperamos tener un año exitoso en la mejora de la salud y el bienestar de nuestra población.

# PLAN ANUAL DE TRABAJO

Jurisdicción Sanitaria No. III  
Coordinación de servicios de salud  
CAISES APASEO EL GRANDE

## Objetivo.

El propósito del plan anual de trabajo de CAISES Apaseo El Grande es mejorar la salud y el bienestar de la población a través de objetivos específicos y estratégicos que se establecen y se llevan a cabo durante el transcurso del año.

## RESULTADOS ESPERADOS

Con este plan de trabajo 2025 de las diferentes áreas que conforman el CAISES Apaseo El Grande; se espera lograr una mejora continua ya que se han detectado cuales son los objetivos que se pretenden lograr, se han identificado cuales son los problemas que se tienen y cuál es la mejor decisión a tomar en el ejercicio 2025, dejando de referencia a partir de este plan de trabajo.

Se espera contar con un mejor clima laboral a través de una comunicación clara, precisa y oportuna.

## Metas del Programa.

### Resultados por Programa o Estrategia

Para la aplicación de la Metodología Hanlon para el marco de estratificación de las prioridades programáticas del Plan Estratégico de acción del Estado, se identifican los resultados siguientes:

PROBLEMA DE SALUD PROGRAMA ó ESTRATEGIA	A		
	MAGNITUD		
	Personas que no tienen acceso al servicio o grado de falta de capacidad de respuesta		
	Acceso o capacidad de respuesta		
	Grado alto de acceso a los programas de salud o capacidad de respuesta entre 67% y 100% (0 a 3 pts)	Grado intermedio de acceso a los programas de salud o mediana capacidad de respuesta entre 34% y 66% (4 a 6 pts)	Grado bajo de acceso a los programas de salud o escasa capacidad de respuesta 0% y 33% (7 a 10 pts)
Salud Materna y Perinatal	1	5	9
Cáncer de la Mujer	1	5	9
Salud de la Infancia	0	5	9
Desarrollo Infantil	0	5	9
Cáncer de la Infancia y la Adolescencia	0	5	9
Salud de la Adolescencia	1	5	9
Salud Sexual y Reproductiva en los Adolescentes	1	5	9
Planificación familiar	1	5	9
Envejecimiento	3	5	9
Prevención y Control de Diabetes	2	5	9
Riesgo Cardiovascular	2	5	9
Igualdad de género en salud	2	5	9
Promoción de la Salud	1	5	9
Comunidades Saludables	1	5	9
Alimentación y actividad física	1	5	9
Vigilancia epidemiológica	2	5	9
Urgencias y desastres	1	5	9

# PLAN ANUAL DE TRABAJO

Jurisdicción Sanitaria No. III  
Coordinación de servicios de salud  
CAISES APASEO EL GRANDE

PROBLEMA DE SALUD PROGRAMA 6 ESTRATEGIA	B											
	GRAVEDAD											
	B1 = Urgencia			B2 = seriedad de las consecuencias			B3 = pérdida económica			B4 = Repercusión negativa en otros		
	En los últimos 5 años			El problema o la capacidad de respuesta causa			El problema causa			La capacidad de propagarse y/o causar otros problemas		
	El problema ha mejorado (0 a 1 pts)	El problema se ha estabilizado (2 a 3 pts)	El problema ha empeorado (4 a 5 pts)	nivel bajo de mortalidad o discapacidad (0 a 1 pts)	nivel medio de mortalidad o discapacidad (2 a 3 pts)	nivel alto de mortalidad o discapacidad (4 a 5 pts)	nivel bajo de pérdida económica (0 a 1 pts)	nivel medio de pérdida económica (2 a 3 pts)	nivel alto de pérdida económica (4 a 5 pts)	Nivel bajo de repercusión negativa (0 a 1 pts)	Nivel medio de repercusión negativa (2 a 3 pts)	Nivel alto de repercusión negativa (4 a 5 pts)
Salud Materna y Perinatal	1	2	4	1	2	4	1	3	5	1	3	5
Cáncer de la Mujer	0	2	4	1	2	4	1	3	5	1	3	5
Salud de la Infancia	0	2	4	1	2	4	1	3	5	1	3	5
Desarrollo Infantil	0	2	4	1	2	4	1	3	5	1	3	5
Cáncer de la Infancia y la Adolescencia	0	2	4	1	2	4	1	3	5	1	3	5
Salud de la Adolescencia	0	2	4	1	2	4	1	3	5	1	3	5
Salud Sexual y Reproductiva en los Adolescentes	0	2	4	1	2	4	1	3	5	1	3	5
Planificación familiar	0	2	4	1	2	4	1	3	5	1	3	5
Envejecimiento	0	2	4	1	2	4	1	3	5	1	3	5
Prevención y Control de Diabetes	0	2	4	1	2	4	1	3	5	1	3	5
Riesgo Cardiovascular	0	2	4	1	2	4	1	3	5	1	3	5
Igualdad de género en salud	0	2	4	1	2	4	1	3	5	1	3	5
Promoción de la Salud	0	2	4	1	2	4	1	3	5	1	3	5
Comunidades Saludables	0	2	4	1	2	4	1	3	5	1	3	5
Alimentación y actividad física	0	2	4	1	2	4	1	3	5	1	3	5
Vigilancia epidemiológica	0	2	4	1	2	4	1	3	5	1	3	5
Urgencias y desastres	0	2	4	1	2	4	1	3	5	1	3	5

PROBLEMA DE SALUD PROGRAMA 6 ESTRATEGIA	C			E		
	EFICACIA			INEQUIDAD		
	Eficacia de las intervenciones			Desigualdad entre grupos de población		
	Nivel de eficacia y alcance			Diferencia en presencia de enfermedades y/o acceso a los servicios		
	A los fines de corregir el problema, intervención no es eficaz (0 a 3 pts)	A los fines de corregir el problema, la intervención es algo eficaz (4 a 6 pts)	A los fines de corregir el problema, la intervención es muy eficaz (7 a 10 pts)	No hay ninguna diferencia (0 a 1 pts)	Hay diferencias moderadas (2 a 3 pts)	Hay grandes diferencias (4 a 5 pts)
Salud Materna y Perinatal	2	6	10	1	3	5
Cáncer de la Mujer	2	6	10	1	3	5
Salud de la Infancia	2	6	10	1	3	5
Desarrollo Infantil	2	6	10	1	3	5
Cáncer de la Infancia y la Adolescencia	2	6	10	1	3	5
Salud de la Adolescencia	2	6	10	1	3	5
Salud Sexual y Reproductiva en los Adolescentes	2	6	10	1	3	5
Planificación familiar	2	6	10	1	3	5
Envejecimiento	2	6	10	1	3	5
Prevención y Control de Diabetes	2	6	10	1	3	5
Riesgo Cardiovascular	2	6	10	1	3	5
Igualdad de género en salud	2	6	10	1	3	5
Promoción de la Salud	2	6	10	1	3	5
Comunidades Saludables	2	6	10	1	3	5
Alimentación y actividad física	2	6	10	1	3	5
Vigilancia epidemiológica	2	6	10	1	3	5
Urgencias y desastres	2	6	10	1	3	5

# PLAN ANUAL DE TRABAJO

Jurisdicción Sanitaria No. III  
Coordinación de servicios de salud  
CAISES APASEO EL GRANDE

F					Resultado	Rankin
FACTOR DE POSICIONAMIENTO						
Consideraciones políticas y estratégicas en el proceso de asignación de prioridades						
El programa o estrategia tiene capacidad de responder o requiere apoyo técnico y gerencial						
Capacidad de respuesta y apoyo adecuado (0.67 a 0.99 pts)		Capacidad de respuesta moderada, debe mantenerse el apoyo (1 pts)	Capacidad de respuesta limitada, requiere apoyo (1.01 a 1.5 pts)			
Porcentaje	Valoración		Porcentaje	Valoración		
75	0.91	1	50	1.255	607.68	1
25	0.75		50	1.255	378.085714	2
50	0.83		25	1.1325	363.342857	6
25	0.75		25	1.1325	348.531429	17
75	0.91		25	1.1325	378.154286	3
50	0.83		25	1.1325	370.071429	4
25	0.75		25	1.1325	354.985714	11
25	0.75		25	1.1325	354.985714	12
25	0.75		25	1.1325	367.894286	5
25	0.75		25	1.1325	361.44	7
25	0.75		25	1.1325	361.44	8
25	0.75		25	1.1325	361.44	9
25	0.75		25	1.1325	354.985714	13
25	0.75		25	1.1325	354.985714	14
25	0.75		25	1.1325	354.985714	15
25	0.75		25	1.1325	361.44	10
25	0.75		25	1.1325	354.985714	16

## Proyección de metas 2025 por programa

### COMPONENTE SALUD MATERNA Y PERINATAL

Las metas y estrategias para poner fin a la mortalidad materna prevenible se basan en un enfoque de la salud de la madre y del recién nacido basado en los derechos humanos y están centradas en la eliminación de las considerables desigualdades persistentes a nivel nacional e internacional que conllevan disparidades en el acceso a la atención sanitaria y en su calidad y resultados.

Para el CAISES Apaseo El Grande es un reto primordial el cumplir con las metas establecidas por el estado en pro a la salud materna y perinatal.

Como Objetivo Prioritario: Es necesario incrementar el acceso a la atención oportuna, integral y segura de la salud materna, desde la etapa pregestacional hasta el puerperio; logrando disminuir la morbi-mortalidad materna.

### Estrategias y Actividades

#### Estrategia 1. Atención Pregestacional.

- Generar intervenciones de información, educación y comunicación sobre los beneficios de la atención pregestacional, el control prenatal, la participación corresponsable de la pareja y el acompañamiento para un embarazo saludable

#### Meta 1. Tamizaje Pregestacional.

En el interior de las unidades de salud se tamizará bajo el formato de “Atención Pregestacional” en las consultas de atención médica para identificar factores de riesgo y brindar el tratamiento y seguimiento oportuno.

#### Indicador.

**Tamizaje al 35% de las consultas totales de primera vez en mujeres en edad reproductiva con atención pregestacional, reportadas cada mes.**

Estrategia	Meta 2024	Indicador	Indicador	Periodo
Tamizaje en consulta general de 1ra vez	35%	(Número de atención pregestacional / consultas de primera vez 15-49años) * 100	(APG 01/ CON06,07,08)*100	Trimestral

#### Meta 2. Capacitación al personal operativo.

Capacitar al personal operativo sobre la atención pregestacional y el objetivo para reducir la morbi-mortalidad materna y perinatal.

#### Indicador.

## PLAN ANUAL DE TRABAJO

Jurisdicción Sanitaria No. III  
Coordinación de servicios de salud  
CAISES APASEO EL GRANDE

**Capacitación al personal operativo al 100% de tipo médico, enfermería, nutrición, trabajo social, odontología y psicología sobre atención pregestacional, 2 capacitaciones al año sobre el tema en un 100%**

Estrategia	Meta 2024	Indicador	Periodo
Capacitación atención pregestacional	100%	(Personal capacitado/Número de personal total) *100	Semestral

### **Meta 3. Capacitación a la población y Club de Embarazo.**

Capacitar a la población sobre la importancia de la atención pregestacional para disminuir el riesgo de morbi-mortalidad materna.

#### **Indicador.**

**Se realizarán por unidad de atención 3 capacitaciones en Club de Embarazo para atención pregestacional y 6 capacitaciones (mínimo de asistentes 30) de atención pregestacional a la población abierta con el trabajo coordinado de Promoción a la Salud.**

Estrategia	Meta 2024	Indicador	Periodo
Capacitación a Población sobre APG	30%	(Número de Capacitaciones APG/Número de capacitaciones totales) *100	Trimestral

### **Estrategia 3. Atención Integral Del Puerperio y Recién Nacido, APEO y Depresión Postparto.**

Fortalecer la atención integral de la salud materna en el puerperio para garantizar la capacidad técnica y buen trato en unidades de salud.

### **Meta 4. Mejorar la cobertura de anticoncepción post evento obstétrico, a través de servicios de calidad, apegadas a la normatividad y criterios médicos de elegibilidad.**

Implementar un protocolo de atención del puerperio, mediante la articulación entre las redes de servicios y las consultas de seguimiento.

Favorecer la atención humanizada de los casos de pérdida gestacional y la



## PLAN ANUAL DE TRABAJO

Jurisdicción Sanitaria No. III  
Coordinación de servicios de salud  
CAISES APASEO EL GRANDE

identificación oportuna de la depresión en el embarazo y posparto, por medio de acciones de sensibilización y capacitación del personal de salud.

### Indicador.

**Se evaluará la atención de las pacientes en APEO inmediato de los hospitales a primer nivel, dando seguimiento a las pacientes que envíen sin método de planificación familiar y con uso de preservativos. Esto se dará mediante el seguimiento del drive “APEO Hospitalario Altas” del programa de Planificación Familiar.**

Estrategia	Meta 2024	Indicador	Indicador	Periodo
Seguimiento de APEO	30%	(Número de consultas de Puerperio Aceptantes de PF / Número de altas con preservativo y sin MPF) * 100	(PUE09,10,11,12/ Altas Hospitalarias) *100	Trimestral

**Se incrementará la atención del puerperio, mediante la vinculación de medicina preventiva de cada unidad de atención. Esto se hará por medio de la atención del tamiz neonatal para la atención del puerperio mediato.**

Estrategia	Meta 2024	Indicador	Indicador	Periodo
Atención de Puerperio	95%	(Número de consultas de primera vez en puerperio/ Número de tamiz neonatal) * 100	(PUE 01, PUE 02/ RNL06) *100	Trimestral

## PLAN ANUAL DE TRABAJO

Jurisdicción Sanitaria No. III  
Coordinación de servicios de salud  
CAISES APASEO EL GRANDE

Se realizará la capacitación de las unidades de atención en los clubs de embarazo; 3 capacitaciones de depresión postparto y 6 capacitaciones a la población abierta con el trabajo coordinado de salud mental.

Estrategia	Meta 2024	Indicador	Periodo
Capacitación a Población	30%	(Número de Capacitaciones DPP/Número de capacitaciones totales) *100	Trimestral

**Capacitación al personal operativo: Capacitación al personal operativo al 100% de tipo médico, enfermería, nutrición, trabajo social, odontología y psicología depresión post-parto, 2 capacitaciones al año sobre el tema en un 100%.**

Estrategia	Meta 2024	Indicador	Periodo
Capacitación a Personal Operativo DPP	100%	(Personal capacitado DPP/Número de personal totales) *100	Semestral

### Estrategia 4. Lactancia Materna

Favorecer el apego inmediato y la lactancia materna voluntaria hasta los dos años de edad y como alimento exclusivo los primeros seis meses de vida, mediante la formación y actualización del personal de salud.

### Meta 5. Incrementar los menores con apego a lactancia materna.

Capacitar a la población y a las madres sobre la Lactancia Materna.

Capacitar al personal operativo sobre la importancia y la sensibilizar sobre Lactancia Materna.

#### Indicador

**Se evaluará la lactancia materna a través de los recién nacidos que acuden a atención por tamiz metabólico neonatal atendidos en las unidades de salud, con la finalidad del apego inmediato y con la lactancia como alimento exclusivo los primeros 6 meses de vida.**

## PLAN ANUAL DE TRABAJO

Jurisdicción Sanitaria No. III  
Coordinación de servicios de salud  
CAISES APASEO EL GRANDE

Estrategia	Meta 2024	Indicador	Periodo
Fomentar la lactancia materna exclusiva en las pacientes con recién nacido	30%	Número de recién nacidos con lactancia materna exclusiva / Número de recién nacidos tamizados * 100	Trimestral

**Se realizarán la capacitación de las unidades de atención en los Club de Embarazo 3 capacitaciones Lactancia y 10 capacitaciones (mínimo de asistentes 30) de Lactancia a la población abierta con el trabajo coordinado de Nutrición, para las unidades en general.**

Estrategia	Meta 2024	Indicador	Periodo
Capacitación a Población sobre Lactancia Materna	30%	(Número de Capacitaciones Lactancia/Número de capacitaciones totales) *100	Trimestral

**Capacitación al personal operativo: Capacitación al personal operativo al 100% de tipo médico, enfermería, nutrición, trabajo social, odontología y psicología Lactancia Materna Exclusiva 2 capacitaciones al año sobre el tema en un 100%.**

Estrategia	Meta 2024	Indicador	Periodo
Capacitación al personal operativo sobre Lactancia Materna	100%	(Personal capacitado Lactancia Materna/ Numero de personal total de la Plantilla de la Unidad) *100	Semestral

# PLAN ANUAL DE TRABAJO

Jurisdicción Sanitaria No. III  
Coordinación de servicios de salud  
CAISES APASEO EL GRANDE

## Tablero de Evaluación.

	Estrategia	Meta 2023	Indicador	Indicador	Periodo	1ER TRIMESTRE	2DO TRIMESTRE (1ER SEMESTRE)	3ER TRIMESTRE	4TO TRIMESTRE (2DO SEMESTRE)
ESTRATEGIA 1. ATENCIÓN PREGESTACIONAL	Tamizaje en consulta general de 1ra vez	35%	(Número de atención pregestacional / consultas de primera vez 15-49años) * 100	(APG 01/ CON06,07,08)*100	Trimestral				
	Capacitación atención pregestacional	100%	(Personal capacitado/Número de personal total) *100	Listado de capacitación	Semestral				
	Capacitación a Población sobre APG	30%	(Número de Capacitaciones APG/Número de capacitaciones totales) *100	Listado de capacitación	Trimestral				
ESTRATEGIA 2. PARTERÍA TRADICIONAL	Capacitación a Partería Tradicional	30%	(Número de Capacitaciones/Número de capacitaciones totales) *100	Listado de capacitación	Trimestral				
	Capacitación a Partería Tradicional	30%	(Número de Capacitaciones Semestral /Número de capacitaciones totales programadas por JSIII) *100	Listado de capacitación	Semestral				
ESTRATEGIA 3. ATENCIÓN INTEGRAL DEL PUERPERIO Y RECIÉN NACIDO, APEO Y DEPRESIÓN POSTPARTO	Seguimiento de APEO	30%	(Número de consultas de Puerperio Aceptantes de PF / Número de altas con preservativo y sin MPF) * 100	(PUE09,10,11,12/ Altas Hospitalarias) *100	Trimestral				
	Atención de Puerperio	95%	(Número de consultas de primera vez en puerperio/ Número de tamiz neonatal) * 100	(PUE 01, PUE 02/ RNL06) *100	Trimestral				
	Capacitación a Población de Depresión PostParto	30%	(Número de Capacitaciones DPP/Número de capacitaciones totales) *100	Listado de capacitación	Trimestral				
	Capacitación a Personal Operativo DPP	100%	(Personal capacitado DPP/Número de personal totales) *100	Listado de capacitación	Semestral				
	Fomentar la lactancia materna exclusiva en las pacientes con recién nacido	30%	Número de recién nacidos con lactancia materna exclusiva / Número de recién nacidos tamizados * 100	Listado de capacitación	Trimestral				
ESTRATEGIA 4. LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA	Capacitación a Población sobre Lactancia Materna	30%	(Número de Capacitaciones Lactancia/Número de capacitaciones totales) *100	Listado de capacitación	Trimestral				
	Capacitación al personal operativo sobre Lactancia Materna	100%	(Personal capacitado Lactancia Materna/ Numero de personal total de la Plantilla de la Unidad) *100	Listado de capacitación	Semestral				
	Capacitación al personal operativo sobre SAS	100%	(Personal capacitado a Atención SAS/ Numero de personal de Equipo) *100	Listado de capacitación	Semestral				

## PLAN ANUAL DE TRABAJO

Jurisdicción Sanitaria No. III  
Coordinación de servicios de salud  
CAISES APASEO EL GRANDE

	Aceptación MPF en Px SAS	100%	(Métodos de PF colocados/ Número de SAS Atendidos) *100	Herramienta SAS	Trimestral				
--	--------------------------	------	--	-----------------	------------	--	--	--	--

### METAS CANCER DE LA MUJER

#### COBERTURA DE TAMIZAJE POR CITOLOGÍA CERVICAL UTERINA EN POBLACIÓN DE 25 A 34 AÑOS DE EDAD

Unidad Médica	Población	Población Blanco (Meta PAE)	Logros		Meta 2025
	25 a 34 años	25 a 34 años 45 %	2023	2024	
CAISES	1,722	775	156	313	306
Amexhe	500	225	44	47	134
Caleras de Amexhe	222	100	25	39	36
El Castillo	111	50	8	19	23
Ixtla	389	175	42	27	106
La Labor	389	175	19	21	135
Obrajuelo	444	200	21	37	142
El Peñón	222	100	25	38	37
San José Agua Azul	222	100	23	28	49
San Pedro Tenango	333	150	60	37	53
Tenango el Nuevo	222	100	12	46	42
El Tunal	278	125	16	16	93
Estancia del Llano	278	125	35	41	49
La Norita	222	100	20	33	47
<b>TOTAL MUNICIPAL</b>	<b>5,555</b>	<b>2,500</b>	<b>506</b>	<b>742</b>	<b>1,252</b>

#### COBERTURA DE TAMIZAJE POR PRUEBA DE VPH-AR EN POBLACIÓN DE 35 A 64 AÑOS DE EDAD

Unidad Médica	Población	Población Blanco (Meta PAE)	Logros					Meta 2025
	25 a 34 años	25 a 34 años 45 %	2021	2022	2023	CITOS 2023	2024	
CAISES	3,217	1,448	127	148	118	178	473	404
Amexhe	662	298	34	21	20	24	82	117
Caleras de Amexhe	473	213	29	27	10	16	58	73
El Castillo	189	85	10	19	10	6	17	23
Ixtla	473	213	16	30	10	24	53	80
La Labor	379	171	4	30	6	27	41	63
Obrajuelo	473	213	25	24	15	13	77	59
El Peñón	379	171	12	14	11	10	75	49
San José Agua Azul	757	341	22	59	24	46	88	102
San Pedro Tenango	662	298	30	22	14	66	75	91

## PLAN ANUAL DE TRABAJO

Jurisdicción Sanitaria No. III  
Coordinación de servicios de salud  
CAISES APASEO EL GRANDE

Tenango el Nuevo	473	213	15	33	21	7	60	77
El Tunal	379	171	25	17	10	9	33	77
Estancia del Llano	568	256	34	30	18	12	89	73
La Norita	379	171	19	25	15	18	50	44
<b>TOTAL MUNICIPAL</b>	<b>9,463</b>	<b>4,258</b>	<b>402</b>	<b>499</b>	<b>302</b>	<b>456</b>	<b>1,271</b>	<b>1,328</b>

EXPLORACIÓN MAMARIA				
APASEO EL G	META	LOGRO	% COBERTURA	BRECHA
CAISES	1,584			1,584
Amexhe	178			178
Caleras de An	133			133
El Castillo	76			76
Ixtla	269			269
La Labor	290			290
Obrajuelo	123			123
El Peñón	143			143
San José Agu	184			184
San Pedro Te	157			157
Tenango el Nu	124			124
El Tunal	156			156
Llano	128			128
La Norita	31			31
<b>Total</b>	<b>3,576</b>			<b>3,576</b>

MASTOGRAFÍA 40 A 69				
APASEO EL G	META	LOGRO	% COBERTURA	BRECHA
CAISES	824			824
Amexhe	251			251
Caleras de An	79			79
El Castillo	55			55
Ixtla	136			136
La Labor	164			164
Obrajuelo	99			99
El Peñón	88			88
San José Agu	116			116
San Pedro Te	161			161
Tenango el Nu	71			71
El Tunal	104			104
Llano	66			66
La Norita	49			49
<b>Total</b>	<b>2,263</b>			<b>2,263</b>

### METAS PLANIFICACION FAMILIAR DISPOSITIVO INTRAUTERINO

DIU										
APASEO EL G	META INGRES	META INGRESO X MES	LOGRO	% COBERTURA	BRECHA	META INGRES	META REINSECCIÓN X MES	LOGRO	% COBERTURA	BRECHA
CAISES	84	7	0	0	84	168	14	0	0	168
Amexhe	13	1		0	13	12	1		0	12
Caleras de An	13	1		0	13	12	1		0	12
El Castillo	13	1		0	13	12	1		0	12
Ixtla	13	1		0	13	12	1		0	12
La Labor	13	1		0	13	12	1		0	12
Obrajuelo	13	1		0	13	12	1		0	12
El Peñón	13	1		0	13	12	1		0	12
San José Agu	13	1		0	13	12	1		0	12
San Pedro Te	13	1		0	13	12	1		0	12
Tenango el Nu	13	1		0	13	12	1		0	12
El Tunal	13	1		0	13	12	1		0	12
Llano	13	1		0	13	12	1		0	12
La Norita	13	1		0	13	12	1		0	12
<b>Total</b>	<b>253</b>	<b>20</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>20</b>	<b>324</b>	<b>27</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>27</b>

## PLAN ANUAL DE TRABAJO

Jurisdicción Sanitaria No. III  
Coordinación de servicios de salud  
CAISES APASEO EL GRANDE

### IMPLANTE SUBDÉRMICO

IMPLANTE SUBDÉRMICO						
APASEO EL GRANDE	EL	META ANUAL	META MENSUAL	LOGRO	% COBERTURA	BRECHA
CAISES		84	7	0	0	84
Amexhe		12	1	0	0	12
Caleras de Amexhe		12	1	0	0	12
El Castillo		12	1	0	0	12
Ixtla		12	1	0	0	12
La Labor		12	1	0	0	12
Obrajuelo		12	1	0	0	12
El Peñón		12	1	0	0	12
San José Agua Azul		12	1	0	0	12
San Pedro Tenango		12	1	0	0	12
Tenango el Nuevo		12	1	0	0	12
El Tunal		12	1	0	0	12
Llano		12	1	0	0	12
La Norita		12	1	0	0	12
Total		240	20	0	0	240

### OTB

OTB				
APASEO EL GRANDE	META	LOGRO	% COBERTURA	BRECHA
CAISES	168	0	0	168
Amexhe	2	0	0	2
Caleras de Amexhe	2	0	0	2
El Castillo	2	0	0	2
Ixtla	2	0	0	2
La Labor	2	0	0	2
Obrajuelo	2	0	0	2
El Peñón	2	0	0	2
San José Agua Azul	2	0	0	2
San Pedro Tenango	2	0	0	2
Tenango el Nuevo	2	0	0	2
El Tunal	2	0	0	2
Llano	2	0	0	2
La Norita	2	0	0	2
<b>Total</b>	<b>194</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>194</b>

## PLAN ANUAL DE TRABAJO

Jurisdicción Sanitaria No. III  
Coordinación de servicios de salud  
CAISES APASEO EL GRANDE

### SERVICIOS AMIGABLES

SERVICIOS AMIGABLES			
META MENSUAL			
APASEO EL GRANDE	CONQUISTAS	RECONQUISTAS	ORIENTACIONES
Núcleo 1	2	3	12
Núcleo 2	2	3	12
Núcleo 3	2	3	12
Núcleo 4	2	3	12
Núcleo 5	2	3	12
Núcleo 6	2	3	12
Núcleo 7	2	3	12
S. AMIGABLES	6	4	120
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>25</b>	<b>204</b>

### Indicadores

#### INDICADORES DEL PROGRAMA

Los Indicadores Caminando a la Excelencia (ICAMEX) son los que a continuación se describen:

#### SALUD MATERNA Y PERINATAL

JURISDICCIÓN III	CALIFICACIONES POR INDICADOR								
	MUERTE MATERNA	OPORTUNI DAD PRENATAL	CONTROL DEL PUERPERIO	PORCENTA JE DE CESAREAS	RECIEN NACIDO CON BAJO PESO DE 37 SEMANAS Y MAS	RECIEN NACIDOS PREMATUR OS	PORCENTA JE DE EMBARAZA DAS CON PRUEBAS DE VIH	APG	COBERTURA DE EGO
PARAMETRO	Defunciones  MM/Nacidos Vivos SINAC/Notificación Oportuna MM/ Muertes Notificadas.	Cons. 1ra  Vez 1er Trimestre/Consulta 1ra Vez Emb	Cons.  Puerperio 1ra Vez/ Eventos Obstetricos Atendidos	Cesarea/Nacimientos  Atendidos	RN Bajo  Peso/Nacidos Vivos	RN Bajo  Prematuros/ Nacidos Vivos	Pbas de  VIH/Consulta 1ra Vez	CONSULTA DE MUJERES DE 20-45 AÑOS VS APG (APG01/CON07 Y CON08)	CONSULTA DE EMBARAZO 1 ERA VEZ X4 EGOS (PCE06/EMB01-03)
PORCENTAJE EVALUADO	82.46%	65%	95%	<25%	<4%	<5%	>95%	15%	96%



## PLAN ANUAL DE TRABAJO

Jurisdicción Sanitaria No. III  
Coordinación de servicios de salud  
CAISES APASEO EL GRANDE

### Razón de muerte materna

Total de muertes maternas notificadas entre el número de recién nacidos vivos registrados en el certificado de nacimiento por 100,000.

$$\frac{\text{No. total de muertes maternas notificadas}}{\text{Nacidos vivos registrados en certificados de nacimiento}} \times 100 \text{ mil}$$

Meta:  $\leq 35$

### Oportunidad en la notificación de la muerte materna

Total de defunciones maternas que tardan  $< 4$  días en notificar entre el total de defunciones notificadas por 100.

$$\frac{\text{Total de muertes maternas notificadas } \leq 4 \text{ días}}{\text{Total de muertes maternas notificadas}} \times 100$$

Meta: 80%

### Muerte Materna

$$\sqrt{\left(0.80 \times \text{Calificación de Razón de la notificación de la muerte materna}\right)^2 + \left(0.20 \times \text{Calificación Oportunidad en Muerte Materna}\right)^2}$$

Meta: 82.46

### Oportunidad Prenatal

Es el número de embarazadas que acuden a su control prenatal desde el primer trimestre gestacional, entre el total de embarazadas que se atienden en las unidades de salud de la Secretaría de Salud por 100.

$$\frac{\text{Consultas de 1ª vez otorgadas en el primer trimestre del embarazo}}{\text{Total de consultas de 1ª vez otorgadas a embarazadas}} \times 100$$

Meta: 45%

Numerador: Variable del SIS (EMB 01)

### Control del puerperio

Es el número de mujeres que acuden para su control puerperal a las unidades de salud, del total de eventos obstétricos (partos, cesáreas y abortos) atendidos por 100.

$$\frac{\text{Consulta de 1ª vez en el puerperio}}{\text{Partos, cesáreas y abortos atendidos}} \times 100$$

Meta:  $\geq 65$

Numerador: Variable del SIS (PUE 01 Y 02)

Denominador: Variables del SIS (PAR 01, 02, 03, 04, 05 y 06) más variables del SAEH (Tipo de nacimiento: Cesárea, Distócico vaginal, Eutócico, más tipo de atención: aborto)

## PLAN ANUAL DE TRABAJO

Jurisdicción Sanitaria No. III  
Coordinación de servicios de salud  
CAISES APASEO EL GRANDE

### Cesáreas

Es el número de nacimientos que fueron atendidos por operación cesárea, respecto al total de nacimientos atendidos por 100.

$$\frac{\text{Total de nacimientos por operación cesárea}}{\text{Total de nacimientos atendidos}} \times 100$$

Meta:  $\leq 25\%$

Numerador: Variable del SAEH (Tipo de nacimiento: cesárea)

### Recién nacido bajo peso

Son el total de niñas y niños con 37 semanas o más de gestación, que pesan al nacer menos de 2500 grs., respecto al total de recién nacidos con 37 semanas o más de gestación por 100.

$$\frac{\text{Total de niñas y niños con 37 semanas de gestación o más, que pesan al nacer menos de 2,500 grs.}}{\text{Total de recién nacidos vivos con 37 semanas de gestación o más}} \times 100$$

Meta:  $\leq 4\%$

Numerador: Variable del SIS (NAC 03), más variables del SAEH Productos (Condición al nacimiento: nacidos vivos, más semanas de gestación: 37 semanas y más, más peso del producto: menor de 2500 gramos), en los dos últimos quitar N/A y No especificado

Denominador: Variables del SIS (NAC 03 Y 04), más variables del SAEH Productos (Condición al nacimiento: Nacido vivo, más semanas de gestación: 37 semanas y más, más peso del producto), en los dos últimos quitar N/A y No especificado

### Recién nacido prematuro

Son las niñas y niños que nacen con 36 y menos semanas de gestación sin importar peso, con respecto al total de recién nacidos por 100.

$$\frac{\text{Total de niñas y niños que nacen con menos de 37 semanas de gestación}}{\text{Total de niñas y niños que nacieron sin importar semanas de gestación}} \times 100$$

Meta:  $\leq 5\%$

Numerador: Variable del SIS (NAC 01 y 02) más variables del SAEH Productos (Condición al nacimiento: nacidos vivos, peso del producto, más semanas de gestación: 36 semanas y menos, en los dos últimos quitar N/A y No especificado)

Denominador: Variables del SIS (NAC 01, 02, 03 Y 04), más variables del SAEH Productos (Condición al nacimiento: Nacido vivo, más semanas de gestación y peso del producto: en las dos últimos, solo desactivar el N/A y No especificado)

## PLAN ANUAL DE TRABAJO

Jurisdicción Sanitaria No. III  
Coordinación de servicios de salud  
CAISES APASEO EL GRANDE

### Embarazadas con pruebas de VIH

Es el número de mujeres embarazadas a quienes se les aplicó la prueba para la detección del Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH), respecto al total de nacimientos registrados.

$$\frac{\text{Total de embarazadas a las que se les aplicó la pruebas de VIH por primera vez}}{\text{Total de nacimientos ocurridos en la Secretaría de Salud}} \times 100$$

Meta:  $\geq 95\%$

Numerador:

Variable del SIS 079, seleccionar las opciones positiva de primera vez y negativa de primera vez.

Denominador:

Variable del SINAC, afiliación a servicios de salud (seleccionar solo las opciones seguro popular y ninguno).

### CANCER DE LA MUJER

#### Cáncer cervicouterino

#### Indicadores de cobertura

La cobertura representa la proporción de la población blanco beneficiada por el tamizaje de manera efectiva, el cual representa el principal determinante del éxito del programa. Los indicadores de cobertura incluyen:

#### Cobertura de tamizaje en mujeres de 25 a 64 años con citología o prueba de VPH.

Incluye todas las mujeres del grupo blanco tamizadas a través de una prueba de citología o una prueba para la detección del virus de papiloma humano; el tamizaje incluye a mujeres que se realizan una detección por primera vez en su vida o en tres o cinco años posteriores a una detección previa (esto dependerá del tipo de prueba de tamizaje realizada).

Nombre del indicador	Fórmula	Estándar
Cobertura de tamizaje en mujeres de 25 a 64 años con citología o prueba de VPH	$\frac{\text{Mujeres de 25 a 64 años tamizadas con citología* o prueba de VPH**}}{\text{Mujeres de 25 a 64 años de edad responsabilidad de la Secretaría de Salud}} \times 100$	70 %

#### Cobertura de evaluación colposcópica a mujeres con citología anormal.

Incluye todas las mujeres cuyo resultado de citología es anormal (con resultado de lesión escamosa intraepitelial de bajo grado (LEIBG), lesión escamosa intraepitelial de alto grado (LEIAG), carcinoma de células escamosas, atipias glandulares y adenocarcinomas, así como prueba de VPH con resultado positivo y *triage*\* con resultado de células escamosas atípicas ASC-US y ASC-H o cualquiera de los anteriores) y recibieron evaluación en clínica de colposcopia.

Nombre del indicador	Fórmula	Estándar
Cobertura de evaluación colposcópica a mujeres con citología anormal	$\frac{\text{Mujeres con resultado de citología anormal que recibieron evaluación en clínica de colposcopia}}{\text{Mujeres con resultado de citología anormal}} \times 100$	$\geq 95 \%$

Nota: \* *Triage* con citología convencional o en base líquida complementaria a prueba de VPH positiva.

## PLAN ANUAL DE TRABAJO

Jurisdicción Sanitaria No. III  
Coordinación de servicios de salud  
CAISES APASEO EL GRANDE

### **Cobertura de inicio de tratamiento en clínica de colposcopia a mujeres con diagnóstico de lesión escamosa intraepitelial de alto grado (LEIAG).**

Incluye a todas las mujeres con diagnóstico histopatológico de lesión escamosa intraepitelial de alto grado las cuales iniciaron tratamiento en clínica de colposcopia.

Nombre del indicador	Fórmula	Estándar
Cobertura de inicio de tratamiento en clínica de colposcopia a mujeres con diagnóstico de lesión escamosa intraepitelial de alto grado (LEIAG)	$\frac{\text{Mujeres con diagnóstico histopatológico de LEIAG que iniciaron tratamiento en clínica de colposcopia}}{\text{Mujeres con diagnóstico histopatológico de LEIAG}} \times 100$	100 %

### **Cobertura de inicio de tratamiento en centro oncológico a mujeres con diagnóstico de cáncer de cuello uterino.**

Incluye a todas las mujeres con diagnóstico histopatológico de cáncer de cuello del útero que iniciaron tratamiento en centro oncológico.

Nombre del indicador	Fórmula	Estándar
Cobertura de inicio de tratamiento en centro oncológico a mujeres con diagnóstico de cáncer de cuello uterino	$\frac{\text{Mujeres con diagnóstico histopatológico de cáncer de cuello uterino que iniciaron tratamiento en centro oncológico}}{\text{Mujeres con diagnóstico histopatológico de cáncer de cuello uterino}} \times 100$	100 %

### **Indicadores de oportunidad**

La oportunidad representa la proporción de la población blanco beneficiada por las acciones derivadas del tamizaje en un determinado lapso de tiempo. Los indicadores de oportunidad incluyen:

### **Oportunidad en el inicio de tratamiento en clínica de colposcopia a mujeres con diagnóstico de lesión escamosa intraepitelial de alto grado (LEIAG).**

Incluye a todas las mujeres con diagnóstico histopatológico de lesión escamosa intraepitelial de alto grado que iniciaron tratamiento en clínica de colposcopia en un periodo igual o menor a nueve semanas a partir del tamizaje con citología o prueba de VPH.

Nombre del indicador	Fórmula	Estándar
Oportunidad en el inicio de tratamiento en clínica de colposcopia a mujeres con diagnóstico de Lesión Intraepitelial de Alto Grado (LEIAG)	$\frac{\text{Mujeres con diagnóstico histopatológico de LEIAG que iniciaron tratamiento en clínica de colposcopia en un periodo } \leq \text{ a 9 semanas a partir del tamizaje}}{\text{Mujeres con diagnóstico histopatológico de LEIAG}} \times 100$	≥ 95 %

### **Indicadores de efectividad.**

Este concepto involucra la eficiencia y la eficacia, con base a los logros obtenidos. Los indicadores de efectividad incluyen:

## PLAN ANUAL DE TRABAJO

Jurisdicción Sanitaria No. III  
Coordinación de servicios de salud  
CAISES APASEO EL GRANDE

### 3. Tasa de detección.

Incluye a todas las mujeres que a través de una prueba de tamizaje realizada durante el año de evaluación se confirman con un diagnóstico histopatológico de lesión escamosa intraepitelial de alto grado o cáncer de cuello uterino; sin embargo, como la incidencia y los determinantes epidemiológicos son diferentes en cada una de las entidades, sólo será referencial y no comparativo.

Nombre del indicador	Fórmula	Estándar
Tasa de detección	$\frac{\text{Mujeres con diagnóstico histopatológico de LEIAG o cáncer de cuello uterino}}{\text{Mujeres tamizadas en el año de evaluación}} \times 1000$	Tasa nacional

### Detección de casos invasores tempranos.

Incluye a todas las mujeres con diagnóstico histopatológico de cáncer de cuello uterino detectado en etapas tempranas, estas etapas incluyen de la etapa I a la etapa Ib1.

Nombre del indicador	Fórmula	Estándar
Detección de casos invasores tempranos	$\frac{\text{Mujeres con diagnóstico histopatológico de cáncer de cuello uterino detectadas en etapa temprana (etapa I a Ib1)}}{\text{Mujeres con diagnóstico histopatológico de cáncer de cuello uterino}} \times 100$	≥ 75 %

### Indicadores de cobertura.

La cobertura representa la proporción de la población blanco beneficiada por el tamizaje de manera efectiva, el cual representa el principal determinante del éxito del programa. Los indicadores de cobertura incluyen:

#### 1. Cobertura de tamizaje en mujeres de 40 a 69 años con mastografía bienal.

Incluye a todas las mujeres del grupo blanco tamizadas a través de mastografía en los últimos 2 años, con respecto a la población responsabilidad de la Secretaría de Salud del año en evaluación.

Nombre del indicador	Fórmula	Estándar
Cobertura de tamizaje en mujeres de 40 a 69 años con mastografía bienal	$\frac{\text{Mujeres de 40 a 69 años tamizadas con mastografía en los últimos 2 años}}{\text{Mujeres de 40 a 69 años de edad responsabilidad de la Secretaría de Salud}} \times 100$	30 %



## PLAN ANUAL DE TRABAJO

Jurisdicción Sanitaria No. III  
Coordinación de servicios de salud  
CAISES APASEO EL GRANDE

### Cobertura de tamizaje en mujeres de 25 a 39 años con exploración clínica de mama.

Incluye a todas las mujeres del grupo blanco tamizadas a través de exploración clínica de mama en el año de evaluación.

Nombre del indicador	Fórmula	Estándar
Cobertura de tamizaje en mujeres de 25 a 39 años con exploración clínica de mama	$\frac{\text{Mujeres de 25 a 39 años tamizadas con exploración clínica en el año de evaluación}}{\text{Mujeres de 25 a 39 años de edad responsabilidad de la Secretaría de Salud}} \times 100$	22 %

### Cobertura de evaluación complementaria a mujeres con exploración clínica anormal.

Incluye a todas las mujeres cuya exploración clínica presenta signos de anormalidad y se realizó alguna evaluación complementaria (evaluación médica especializada o estudio complementario ya sea mastografía o ultrasonido mamario).

Nombre del indicador	Fórmula	Estándar
Cobertura de tamizaje en mujeres de 25 a 64 años con mastografía bienal	$\frac{\text{Mujeres de 40 a 69 años tamizadas con mastografía en los últimos 2 años}}{\text{Mujeres de 40 a 69 años de edad responsabilidad de la Secretaría de Salud}} \times 100$	30 %

### Cobertura de inicio de tratamiento en centro oncológico a mujeres con diagnóstico de cáncer de mama.

Incluye a todas las mujeres con diagnóstico histopatológico de cáncer de mama que iniciaron tratamiento en centro oncológico.

Nombre del indicador	Fórmula	Estándar
Cobertura de inicio de tratamiento en centro oncológico a mujeres con diagnóstico de cáncer de mama	$\frac{\text{Mujeres con diagnóstico histopatológico de cáncer de mama que iniciaron tratamiento en centro oncológico}}{\text{Mujeres con diagnóstico histopatológico de cáncer de mama}} \times 100$	100 %

## PLANIFICACION FAMILIAR

### Cobertura

Porcentaje de mujeres de 15 a 49 años de edad que utilizan algún método anticonceptivo aplicado o proporcionado por la Secretaría de Salud, respecto al total de mujeres en edad fértil unidas (MEFU) de la población responsabilidad de la Secretaría de Salud. El denominador de este indicador, la población de MEFU responsabilidad de la Secretaría de Salud, se estima con base en la siguiente información: mujeres en edad fértil de 15 a 49 años (MEF) por condición de derechohabencia a la seguridad social, 2010-2018 (DGIS/ CONAPO); población potencial de MEF del IMSS Prospera (SISPA); así como de resultados de encuestas nacionales como la Encuesta Nacional de la Dinámica Demográfica (ENADID).

Fórmula:

$$\frac{\text{Número de usuarias y usuarios activos de métodos anticonceptivos aplicados o proporcionados en unidades médicas de la Secretaría de Salud}}{\text{Total de mujeres en edad fértil unidas, responsabilidad de la Secretaría de Salud}} \times 100$$

## PLAN ANUAL DE TRABAJO

Jurisdicción Sanitaria No. III  
Coordinación de servicios de salud  
CAISES APASEO EL GRANDE

### Calidad

Porcentaje de usuarias y usuarios de métodos anticonceptivos temporales aplicados o proporcionados en unidades médicas de la Secretaría de Salud, que se mantienen activos durante el periodo a evaluar, respecto al total de usuarias y usuarios activos de métodos temporales del mismo periodo del año anterior. Incluye usuarias y usuarios de los siguientes métodos: hormonales orales; hormonales inyectables de aplicación mensual y de aplicación bimestral; implantes subdérmicos; parches dérmicos; dispositivos intrauterinos; condones masculinos y condones femeninos.

Fórmula:

$$\frac{\text{Número de usuarias y usuarios activos de métodos anticonceptivos temporales del periodo en curso en la Secretaría de Salud} - \text{Número de nuevas aceptantes de métodos anticonceptivos temporales del periodo en curso en la Secretaría de Salud}}{\text{Total de usuarias y usuarios activos de métodos temporales del mismo periodo del año previo en la Secretaría de Salud}} \times 100$$

### Oportunidad

Porcentaje de mujeres atendidas por algún evento obstétrico en unidades médicas de la Secretaría de Salud que adoptaron un método anticonceptivo moderno antes de su egreso hospitalario o durante el puerperio.

Fórmula:

$$\frac{\text{Número de aceptantes de métodos anticonceptivos durante el posevento obstétrico, y antes del egreso hospitalario} + \text{Número de aceptantes durante el puerperio en el primer nivel de atención}}{\text{Total de eventos obstétricos atendidos en unidades médicas de la Secretaría de Salud}} \times 100$$

### Oportunidad en adolescentes

Porcentaje de mujeres menores de 20 años de edad atendidas por algún evento obstétrico en unidades médicas de la Secretaría de Salud, que adoptaron un método anticonceptivo moderno antes de su egreso hospitalario o durante el puerperio.

Fórmula:

$$\frac{\text{Número de aceptantes adolescentes de métodos anticonceptivos durante el posevento obstétrico y antes del egreso hospitalario} + \text{Número de aceptantes adolescentes durante el puerperio en el primer nivel de atención}}{\text{Total de eventos obstétricos en adolescentes atendidos en unidades médicas de la Secretaría de Salud}} \times 100$$

### Calidad en APEO

Porcentaje de mujeres cuya resolución del embarazo fue por parto (eutócico o distócico) o cesárea en Hospitales de la Secretaría de Salud, que adoptaron un método anticonceptivo DIU (DIU T Cu o Diu medicado), OTB o Implante subdérmico antes del egreso hospitalario, respecto al total de aceptantes de parto o cesárea, que adoptaron algún método anticonceptivo antes del egreso hospitalario.

Fórmula:

$$\frac{\text{Número de mujeres atendidas por parto o cesárea que adoptaron un DIU, OTB o Implante subdérmico antes de su egreso hospitalario (no incluye hormonal)}}{\text{Número de mujeres atendidas por parto o cesárea que adoptaron algún método anticonceptivo antes de su egreso hospitalario (no incluye No especificado)}} \times 100$$

# PLAN ANUAL DE TRABAJO

Jurisdicción Sanitaria No. III  
Coordinación de servicios de salud  
CAISES APASEO EL GRANDE

## Corresponsabilidad

Número de vasectomías realizadas durante el periodo a evaluar con fines anticonceptivos, por cada 10 mil hombres de 20 a 64 años de edad responsabilidad de la Secretaría de Salud. El denominador de este indicador, se estima con base en el total de hombres de 20 a 64 años de edad por condición de derechohabencia a la seguridad social, 2010-2018 (DGIS/ CONAPO), así como de población masculina de misma edad del IMSS Prospera (SISPA).

Fórmula:

$$\frac{\text{Número de vasectomías realizadas durante el periodo en la Secretaría de Salud}}{\text{Total de hombres de 20 a 64 años de edad responsabilidad de la Secretaría de Salud}} \times 10,000$$

## Abasto

Porcentaje de cumplimiento de entrega del formato de Informe de Movimientos y Solicitud de Insumos Anticonceptivos, Nivel Estatal y Jurisdiccional (IMI) en la Secretaría de Salud.

Fórmula:

$$\frac{\text{Número de jurisdicciones sanitarias que reportan el IMI al final del periodo + IMI del Nivel Estatal}}{\text{Total de Jurisdicciones del Estado + Nivel Estatal}} \times 100$$

## Control

Porcentaje de unidades de salud que han cumplido la captura de información en el Tarjetero Electrónico de Control de Usuarías (TECU), del programa de planificación familiar en la Secretaría de Salud.

Fórmula:

$$\frac{\text{Número de unidades médicas que han ingresado información al TECU al final del periodo, en la Secretaría de Salud}}{\text{Total de unidades de salud incorporadas al TECU}} \times 100$$



# PLAN ANUAL DE TRABAJO

Jurisdicción Sanitaria No. III  
Coordinación de servicios de salud  
CAISES APASEO EL GRANDE

## Estrategias y Actividades

### CAPACITACIÓN

Tema	Fecha	Horario	Ponente	Personal Convocado
<b>ENERO</b>				
Entrega de metas y lineamientos SSR	16/01/2025	13.30 HRS-14:30 HRS	Equipo de Salud Reproductiva	Médicos/Enfermería
<b>FEBRERO</b>				
Educación integral del Adolescente/Día del Condón	06/02/2025	13.30 HRS-14:30 HRS	S. Amigables	Médico/Enfermería
NOM 046, RUTA CRÍTICA VIOLACIÓN	13/02/2025	13.30 HRS-14:30 HRS	Lic. Dora María García	Médico/Enfermería
NOM 014 CÁNCER CERVICOUTERINO	20/02/2025	12:30 HRS-13:30 HRS	Dra. Jessica Quiroz	Médico/Enfermería
Lineamientos Toma de Citología Cervical	20/02/2025	13.30 HRS-14:30 HRS	Dra. Jessica Quiroz	Médico/Enfermería
INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL	27/02/2025	12:30 HRS-13:30 HRS	DRA. LAURA BEATRIZ DÍAZ CORTES / LEO ABRAHAM DANIEL GODINEZ CRUZ	Médico/Enfermería
Infección de Vías Urinarias en el embarazo	27/02/2025	13.30 HRS-14:30 HRS	Dra. Jessica Quiroz	Médico/Enfermería
<b>MARZO</b>				
Temas para primaria SSRA	06/03/2025	13.30 HRS-14:30 HRS	S. Amigables	Médico/Enfermería
NOM 041 CÁNCER MAMARIO y lineamientos	20/03/2025	13.30 HRS-14:30 HRS	Dra. Jessica Quiroz	Médico/Enfermería
Alanzamiento, Agarre y posición lactancia, extracción y conservación de leche, política y 7 pasos	27/03/2025	13.30 HRS-14:30 HRS	Dra. Jessica Quiroz	Médico/Enfermería
<b>ABRIL</b>				
Diabetes Gestacional	03/04/2025	13.30 HRS-14:30 HRS	MAIS. Edgar Tovar Suaste	Médico/Enfermería
NOM 047 Atención adolescentes	10/04/2025	12:30 HRS-13:30 HRS	POR DEFINIR	Médico/Enfermería
NOM 007 Embarazo Parto y puerperio	10/04/2025	13.30 HRS-14:30 HRS	Dra. Jessica Quiroz	Médico/Enfermería
Patología Mamaria	17/04/2025	13.30 HRS-14:30 HRS	por definir	Médico/Enfermería
Temas para secundaria SSRA	24/04/2025	12:30 HRS-13:30 HRS	S. Amigables	Médico/Enfermería
Depresión PostParto	24/04/2025	13.30 HRS-14:30 HRS	Lic. Carina Rico	Médico/Enfermería
<b>MAYO</b>				
NOM 005 Planificación Familiar	15/05/2025	12:30 HRS-13:30 HRS	LE María de Jesús De Santiago Maldonado	Médico/Enfermería
Criterios de Elegibilidad	15/05/2025	13.30 HRS-14:30 HRS	LE María de Jesús De Santiago Maldonado	Médico/Enfermería
MAISSRA	22/05/2025	13.30 HRS-14:30 HRS	POR DEFINIR	Médico/Enfermería
<b>JUNIO</b>				
Hemorragia Obstétrica	12/06/2025	12:30 HRS-13:30 HRS	EXTERNO	Médico/Enfermería
Preeclampsia	12/06/2025	13.30 HRS-14:30 HRS	EXTERNO	Médico/Enfermería
<b>JULIO</b>				
<b>AGOSTO</b>				
<b>SEPTIEMBRE</b>				
Prevención del Embarazo Adolescente	18/09/2024	13.30 HRS-14:30 HRS	S. Amigables	Médico/Enfermería
<b>OCTUBRE</b>				
NOM 035 CLIMATERIO Y MENOPAUSIA	16/10/2025	13.30 HRS-14:30 HRS	POR DEFINIR	Médico/Enfermería
<b>NOVIEMBRE</b>				
Derechos sexuales de los Adolescentes	20/11/2025	13.30 HRS-14:30 HRS	S. Amigables	Médico/Enfermería
<b>DICIEMBRE</b>				

## PLAN ANUAL DE TRABAJO

Jurisdicción Sanitaria No. III  
Coordinación de servicios de salud  
CAISES APASEO EL GRANDE

### ACTIVIDADES

#### ACCIONES A REALIZAR

ACCIONES A REALIZAR	RESPONSABLES DEL CUMPLIMIENTO	TIEMPO DE EJECUCION
<i>Consulta pregestacional / gestacional / puerperio</i>	Médicos de núcleos y UMAPS	Diario
<i>Realizar escala de riesgo obstétrico y escala de riesgo hipertensivo en el embarazo, curva de crecimiento intrauterino y llenado de carnet perinatal</i>	Núcleos y UMAPS	Diario
<i>Realizar tamizajes a embarazadas (prueba rápida de VIH-VDRL, tamizaje gestacional en px de 24 a 28 sdg, prueba rápida de orina en cada consulta, toma de glucosa casual y labs y usg correspondientes por trimestre y en caso de probable placenta acreta usg Doppler)</i>	Núcleos y UMAPS	Diario
<i>Inmunización a pacientes embarazadas en Td e influenza</i>	UMAPS e inmunizaciones	Diario
<i>Capturar los datos de las tarjetas de embarazo y lactancia de las pacientes en censo de embarazo</i>	Médicos de núcleos y UMAPS	Diario
<i>Pláticas y talleres a club de embarazo</i>	Núcleos y UMAPS	Mensual
<i>Pláticas y talleres a grupos de apoyo lactancia materna</i>	Núcleos y UMAPS	A necesidad
<i>Supervisión a UMAPS y a núcleos</i>	Promotoras/Resp SR	Quincenal
<i>Día mundial de la Salud Materna y Perinatal</i>	Núcleos y UMAPS / Promotoras/Resp SR	Mayo
<i>Actividades de Mes de la Lucha contra el Cáncer de la Mujer</i>	Núcleos y UMAPS / Promotoras/Resp SR	Octubre
<i>Actividades de Semana de Lactancia Materna</i>	Núcleos y UMAPS / Promotoras/Resp SR	Agosto
<i>Actividades de Semana de la sensibilización del cáncer cervicouterino</i>	Núcleos y UMAPS / Promotoras/Resp SR	Agosto
<i>Actividades de Día Mundial de la Prevención del Embarazo Adolescente</i>	Núcleos y UMAPS / Promotoras/Resp SR	Septiembre
<i>Actividades de Mes del Hombre (participación en PF)</i>	Núcleos y UMAPS / Promotoras/Resp SR	Noviembre
<i>Integración de informes de campañas</i>	Núcleos y UMAPS / Promotoras/Resp SR	Al finalizar campañas
<i>Toma de citologías cervicales y exploración clínica mamaria</i>	UMAPS / núcleos CAISES	Diario
<i>Seguimiento a pacientes con displasias cervicales, VPH positivo o BIRADS 3 o más y actualizar bitácoras</i>	Núcleos y UMAPS / Promotoras/Resp SR	Diario
<i>Realizar autopsias verbales y/o BIRMM a familiares población femenina finada en edad reproductiva</i>	Núcleos y UMAPS	Diario
<i>Orientación y consejería en PF para conquista y reconquista de usuarias de PF, así como entrega de métodos de planificación familiar a usuarias activas</i>	Núcleos y UMAPS / Promotoras	Diario
<i>Contacto con Hospital Comunitario de Apaseo el Grande para agenda de consulta de puerperio en primer nivel</i>	Equipo HCAG y Equipo SSyR CAISES	A necesidad
<i>Programar y realizar vasectomías, seguimiento de espermatoconteo a pacientes postoperados</i>	Médico vasectomizador	A necesidad
<i>Recepción de SIS e integración de informe</i>	Promotoras/Resp SR	Mensual
<i>Sesiones informativas a la población</i>	Núcleos y UMAPS / Promotoras/Resp SR	Semanal
<i>Encuesta a madres de recién nacidos para verificar alimentación con lactancia materna exclusiva</i>	Núcleos y UMAPS/ Nutriólogo	Diario
<i>Notificación y seguimiento de pacientes embarazadas en riesgo de muerte materna</i>	Núcleos y UMAPS / Promotoras/Resp SR	Diario

## PLAN ANUAL DE TRABAJO

Jurisdicción Sanitaria No. III  
Coordinación de servicios de salud  
CAISES APASEO EL GRANDE

*Distribución y control de insumos de PF y cáncer de la mujer*  
*Análisis de meta-logro y retroalimentación a unidades*

*Capacitación a personal de salud*

*Referencias a HCAG para embarazo alto riesgo y 1 valoración a paciente normoevolutiva*

*Referencia a nutrición de paciente en control de embarazo con sobrepeso o ganancia excesiva de peso durante el embarazo*

*Referencia a odontología a toda paciente en control prenatal*

*Referencia a Hospital materno de Celaya a clínica de displasias y clínica de mama*

*Asistencia a reuniones jurisdiccionales*

*Asistencia a cursos regionales*

*Visitas domiciliarias a pacientes embarazadas inasistentes y pacientes positivas a detección de CaMu que requieran seguimiento*

*Participar en los Comités de Lactancia Materna y de Mortalidad Materna y Perinatal*

*Elaboración y seguimiento de Censo de Mujeres con patologías crónico-degenerativas*

*Captura de usuarios con método anticonceptivo en plataforma TECU*

*Recepción, validación, registro y envío de citologías cervicales*

*Captura de citas de mastografía en agenda electrónica*

*Impartir pláticas y talleres de difusión de salud reproductiva a población adolescente*

*Formar y capacitar grupos de Promotores Voluntarios Juveniles en Salud Sexual y Reproductiva, en los diversos temas que integran al programa*

*Realizar Diagnóstico Situacional de SMYP*

*Entrega de resultados de citología cervical*

*Seguimiento a puerperas sin APEO*

*Capacitación al personal en identificación y manejo de Vaginitis*

*Capacitación a personal en Diabetes Mellitus Gestacional*

*Capacitación al personal en Trastornos hipertensivos en el embarazo*

*Capacitación en NOM 005, 007, 014,041 y 047 de SSA*

*Capacitación en consulta pregestacional*

*Capacitación al personal en Criterios de Elegibilidad de Métodos de planificación familiar*

*Capacitación para fortalecer indicaciones de APEO*

*Capacitación en técnica de colocación de métodos anticonceptivos de larga duración (DIU e ISD)*

*Capacitación en tratamiento de sangrados post colocación de ISD*

Promotoras/Resp SR	Mensual
Núcleos y UMAPS / Promotoras/Resp SR	Semanal
Promotoras/Resp SR	Bimensual
Núcleos y UMAPS	A necesidad
Núcleos y UMAPS	A necesidad
Núcleos y UMAPS	A necesidad
Núcleos y UMAPS / Promotoras/Resp SR	Bimensual
Promotoras/Resp SR	A necesidad
Enfermera de campo de núcleos y UMAPS	A necesidad
Responsable Mpal Salud Reproductiva	Mensual
Núcleos y UMAPS / Promotoras	Mensual
Núcleos y UMAPS / Promotoras	Mensual
Enf. Encargada de CA de la Mujer	Semanal
Coordinación SSyR	Semanal
Promotoras Servicios Amigables	Semanal
Promotoras Servicios Amigables	A necesidad
Promotoras/Resp SR	Semestral
Coordinación SSyR	Semanal
Núcleos y UMAPS / Promotoras	Diario
Coordinación SSyR	Semestral
Coordinación SSyR	Semestral
Coordinación SSyR	Semestral
Coordinación SSyR	Semestral
Coordinación SSyR	Semestral
Coordinación SSyR	Semestral
Coordinación SSyR	Semestral
Coordinación SSyR	Semestral

## PLAN ANUAL DE TRABAJO

Jurisdicción Sanitaria No. III  
Coordinación de servicios de salud  
CAISES APASEO EL GRANDE

### COMPONENTE EPIDEMIOLOGÍA

El CAISES Apaseo el Grande se ha mantenido con los indicadores caminando a la excelencia de los programas de Suave, Dengue, Tuberculosis, Lepra, Rabia, Cólera, VIH/Sida y Accidentes dentro de los estándares marcados por la federación y el estado, con los valores respectivamente, desde la separación con el hospital Comunitario Apaseo el Grande en el año 2020, hemos mantenidos los resultados dentro de los estándares.

<b>Indicador</b>	<b>2024</b>	<b>2023</b>	<b>2022</b>	<b>2021</b>	<b>2020</b>
<i>Suave</i>	98	98.3	93.1	97.2	
<i>Dengue</i>	100	100	100	100	
<i>Tuberculosis</i>	100	88	84	84	
<i>Lepra</i>	100	100	100	100	
<i>Rabia</i>	100	100	100	100	
<i>Colera</i>	99	99	99	99	
<i>VIH/Sida</i>	60.6	85.2	76.6	85	
<i>Accidentes</i>	45.2	66	90	100	

### Metas del Programa.

<b>Número</b>	<b>Componente</b>	<b>Meta anual municipal 2025</b>
1	SUAVE	52 SUIVES por UMAPS y por cada núcleo que brinde consulta
2	DENGUE	Se debe de reportar todo caso que cumpla con definición operacional
3	Tuberculosis	400 muestras de baciloscopia 4 pacientes nuevos 20 contactos de pacientes nuevos muestreados
4	Lepra	1 capacitación anual
5	Rabia	3 campañas de esterilización al año con un objetivo de 950 esterilizaciones 1 campaña de vacunación antirrábica para aplicar 21,300 dosis
6	Cólera	Mediciones de cloración de agua Hisopos a manejadores de alimentos Hisopar al 2% de todas las EDAS reportadas Cero casos de cólera
7	VIH/SIDA	1100 pruebas de Vih a población abierta 1100 pruebas de Vdrl a población abierta 1100 pruebas de Hepatitis C a población abierta 119000 preservativos
8	Accidentes	Población Meta 205 por unidad Población meta vulnerable 30 por unidad
9	Otras metas	<ul style="list-style-type: none"> <li>• EFE (Muestras serológicas) 12</li> <li>• Sx Coqueluchoide 2</li> <li>• Parálisis Flácida Aguda 1</li> <li>• Sx de rubeola congénita 1</li> <li>• Gotas gruesas 100</li> </ul>

## PLAN ANUAL DE TRABAJO

Jurisdicción Sanitaria No. III  
Coordinación de servicios de salud  
CAISES APASEO EL GRANDE

### Meta anual del componente de micobacterias 2025

UNIDAD	META	UNIDAD	META	UNIDAD	META
AMEXCHE	43	PEÑON	43	TUNAL	24
CALERAS	43	SAN JOSE AGUA AZUL	43	NORITA	23
IXTLA	23	SAN PEDRO TENANGO	38	ESTANCIA DEL LLANO	26
LABOR	23	TENANGO EL NUEVO	38		
OBRAJUELO	38	CASTILLO	38		

NUCLEO 1	10	NUCLEO 5	10	NUCLEO 6	10
NUCLEO 2	10	NUCLEO 3	10	NUCLEO 7	10
		NUCLEO 4	10		

### Meta anual del componente de ITS, VIH/SIDA 2025

#### Por unidad médica

ITS PRIMERA VEZ	40
ITS SUBSECUENTES	40
PRESERVATIVOS DE PROMOCION	6000
PRUEBAS VIH	50
PRUEBAS VDRL	50
PRUEBAS HEPATITIS C	50

#### Por núcleo básico en CAISES

ITS PRIMERA VEZ	30
PRESERVATIVOS DE PROMOCION	2500
PRUEBAS VIH	25
PRUEBAS VDRL	25
PRUEBAS HEPATITIS C	25

## PLAN ANUAL DE TRABAJO

Jurisdicción Sanitaria No. III  
Coordinación de servicios de salud  
CAISES APASEO EL GRANDE

### Meta anual del componente de enfermedades transmisibles por vector 2025 para UMAPS y núcleos básicos en CAISES

GOTAS GRUESAS	10 Gotas Gruesas Adecuadas
DENGUE	vigilancia del mismo en todos los pacientes febriles
BRUCELOSIS	vigilancia de la misma en todos los pacientes con reacciones febriles positivas
RICKETSIA	vigilancia de la misma en todos los pacientes con reacciones febriles positivas ( PROTEUS)

### Meta anual del componente de Cólera 2025 Para UMAPS

HISOPOS CARYBLAIR	2 HISOPOS POR CADA ENFERMEDAD DIARREICA REPORTADA EN SUIVE
COLORS	102 TOMAS DE CLORO RESIDUAL
GUIA DE COLERA	12 (1 POR CADA MES)

### Para núcleos básicos CAISES

HISOPOS CARYBLAIR	2 HISOPOS POR CADA ENFERMEDAD DIARREICA REPORTADA EN SUIVE
NOTA MEDICA	POR CADA MUESTREO CON HISOPADO

### Estrategias y Actividades

- Se darán conocer metas anuales y desglose mensual por núcleo y unidad a personal operativo en Enero 2025
- Se establecerá fechas de evaluación trimestral de avance de metas por núcleo y unidad.
- Se establecerá fechas límites para cumplimiento y cierre de metas.
- Se solicitarán a UMAPS estrategias a seguir para cumplimiento de metas establecidas.
- Establecer los mecanismos para lograr la notificación veraz, completa y oportuna diario, semanal y mensual según corresponda
- Capacitación continua al personal operativo sobre Enfermedades sujetas a Vigilancia Epidemiológica, NOM y protocolos de notificación.
- Actualización sobre estatus epidemiológico en el País, nivel estatal y municipal mediante avisos preventivos emitidos por la Dirección General de Epidemiología
- Mantener la vinculación Promoción de la Salud, Salud Reproductiva, Jefatura de Enfermería.
- Incrementar la búsqueda intencionada de padecimientos sujetos a Vigilancia Epidemiológica.
- Continuar con la aplicación de estrategias generadas para validación de SUIVE.
- Captura oportuna de bases de datos SEED, SINAC, SUAVE, EPIMORBI.

## PLAN ANUAL DE TRABAJO

Jurisdicción Sanitaria No. III  
Coordinación de servicios de salud  
CAISES APASEO EL GRANDE

- Intensificar actividades de promoción sobre prevención de enfermedades entre la población derechohabiente.
- Establecer de inmediato acciones preventivas y de control, ante cualquier caso sospechoso de enfermedad sujeta a vigilancia epidemiológica.
- Fortalecer la coordinación con Hospital Comunitario para notificación oportuna de eventos sujetos a vigilancia epidemiológica, notificación completa y oportuna. así como seguir los lineamientos establecidos para Notificación a nivel Jurisdiccional
- Fortalecer la coordinación con Protección Civil Municipal para notificación oportuna de eventos sujetos a vigilancia epidemiológica, notificación completa y oportuna de incendios, operativo peregrinos, temporada invernal, temporada de calor, temporada de lluvias, accidentes con contenidos tóxicos, así como seguir los lineamientos establecidos para Notificación a nivel Jurisdiccional
- Fortalecer la coordinación con Servicios Municipales para notificación oportuna de eventos sujetos a vigilancia epidemiológica, notificación completa y oportuna de campañas de descacharrización, campañas de esterilización canina y felina, campaña de vacunación canina y felina, captura y resguardo de animales (perros que se reporten como agresivos y antecedentes de múltiples ataques a personas), así como seguir los lineamientos establecidos para Notificación a nivel Jurisdiccional.

### PRECISION DE ACTIVIDADES

Para el cumplimiento de metas se deberán considerar diversas actividades, algunas dentro de la rutina diaria de las unidades médicas y su personal, y otras extraordinarias, como pueden ser campañas de vacunación, esterilización canina, jornadas intensivas de muestreo a población entre otras. De esta manera se consideran las siguientes acciones, de acuerdo a cada programa:

**RABIA.** Para la cobertura de vacunación antirrábica canina y felina se tiene programada la campaña de vacunación canina y felina, la cual se llevará a cabo en el mes de marzo-Abril sin fecha específica al momento, en todo el municipio, siendo cubierto por el personal de todas las unidades de salud. De acuerdo a programa específico de semana de vacunación antirrábica se distribuyen metas por unidad, a cubrir durante el periodo de tiempo considerado.



## PLAN ANUAL DE TRABAJO

Jurisdicción Sanitaria No. III  
Coordinación de servicios de salud  
CAISES APASEO EL GRANDE

En el caso de esterilización canina se encuentran programadas 3 campañas de esterilización, las cuales serán asignadas por el Dr. Zermeño responsable del programa a nivel jurisdiccional. Estas campañas se realizan con un quirófano móvil que acude a los municipios de la jurisdicción y se llevan a cabo las jornadas, las esterilizaciones son realizadas por médicos veterinarios contratados por la Secretaría de Salud y el material se aporta entre la secretaría y el municipio. La programación de las campañas y las comunidades a visitar se realiza en coordinación con el responsable municipal del centro de control animal.

El muestreo de encéfalos y eliminación de animales corre por cuenta del municipio, a través del centro de control animal. Mediante un convenio de colaboración se apoya con material de curación para estas actividades.

**PREVENCION DE ACCIDENTES.** Las capacitaciones a multiplicadores y primeros respondientes quedan a cargo del Enfermero Abraham Daniel Godínez Cruz, responsable municipal de prevención de accidentes y formador en seguridad vial, mediante una programación trimestral, mismo periodo que corresponde a la entrega de informes.

Cada capacitación de multiplicadores será dirigida a 10 personas claves, y de primer respondiente a 15 personas, las cuales pueden ser población general. Las capacitaciones a población general serán responsabilidad de las personas capacitadas como multiplicadores.

En este sentido, en cada unidad se cuenta con personal capacitado como tal y deberán cumplir con las capacitaciones, siendo la meta por unidad de una capacitación trimestral para 45 personas.



## PLAN ANUAL DE TRABAJO

Jurisdicción Sanitaria No. III  
Coordinación de servicios de salud  
CAISES APASEO EL GRANDE

**VIH/ITS.** La repartición de condones será responsabilidad de médicos y enfermeras de núcleos básicos así como de cada UMAPS, teniendo meta a distribuir establecida de 500 condones mensuales.

La realización de pruebas duales de VIH/sífilis a poblaciones generales y embarazadas será responsabilidad de médicos y enfermeras de núcleos básicos así como de cada UMAPS, de igual manera la solicitud de los insumos para garantizar contar siempre con las pruebas en caso de solicitarse.

La detección de ITS será responsabilidad de cada médico servidor público de núcleos y UMAPS, siendo importante la notificación en SUIVE y su seguimiento mediante consultas subsecuentes.

**COLERA.** El muestreo con DOBLE hisopado de Cary Blair será responsabilidad de médicos otorgantes de la atención, en consulta externa, así mismo deberán llenar de manera adecuada el estudio epidemiológico correspondiente. Los muestreos y determinaciones de cloro residual serán responsabilidad de enfermeras de campo de las UMAPS.

Los bloqueos y actividades relacionadas con un resultado positivo se realizarán por las enfermeras de campo, en caso necesario se incluirá a médicos y personal de apoyo.

**TUBERCULOSIS.** Todas las actividades del programa de tuberculosis son corresponsabilidad de médico y enfermera, incluyendo detecciones y tratamiento.

Deberá tenerse de manera muy puntual el seguimiento a los casos detectados para lograr curación y evitar abandonos y recaídas, por lo que el papel de la enfermera será fundamental, esto como parte de la red TAES.

**SUAVE:** Será responsabilidad de todos los médicos la entrega oportuna y semanal de SUIVE con los casos de primera vez detectados durante su atención, incluyendo los casos de notificación inmediata que hubiera reportado.

## PLAN ANUAL DE TRABAJO

Jurisdicción Sanitaria No. III  
Coordinación de servicios de salud  
CAISES APASEO EL GRANDE

Será trabajo del responsable municipal de epidemiología concentrar la información, analizarla, capturarla y su envío a jurisdicción sanitaria en tiempo y forma.

La consistencia dependerá del número de consultas otorgadas por unidad, así como la aparición estacional, emergente o reemergente de algunas patologías.

**ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNACION:** Será responsabilidad del médico tratante la notificación oportuna de estas enfermedades de acuerdo a lo previsto por la NOM-017 para la vigilancia epidemiológica, siendo estas patologías de notificación inmediata.

**SEED:** Será responsabilidad del epidemiólogo municipal la captura, validación, análisis y envío de los certificados de defunción con periodicidad semanal.

**VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA HOSPITALARIA:** Comprende 2 acciones fundamentales: la búsqueda intencionada de casos sujetos a vigilancia epidemiológica, con la respectiva notificación de acuerdo a lo marcado en la NOM-017 para la vigilancia epidemiológica. Y la segunda: control y prevención de las infecciones asociadas a la atención en salud.

Estas actividades incluyen visitas diarias a pacientes hospitalizados con la finalidad de determinar factores de riesgo, detectar infecciones y dar seguimiento a las mismas. Estas actividades corresponden a la unidad de vigilancia epidemiológica hospitalaria llevarlas a cabo, generar los reportes que correspondan y coadyuvar en capacitaciones con fines de mejora en los procesos de atención de pacientes.

De igual manera será parte fundamental compartir lo antes descrito en los comités internos, de detección y control de infecciones asociadas a la atención en salud, de seguridad del paciente, y demás instancias a quienes competan dichas situaciones.

Para la búsqueda, notificación y reporte de casos sujetos a vigilancia epidemiológica deberá incluirse a médicos, enfermeras, y será responsabilidad de epidemiología la notificación al nivel inmediato superior.

## PLAN ANUAL DE TRABAJO

Jurisdicción Sanitaria No. III  
Coordinación de servicios de salud  
CAISES APASEO EL GRANDE

### COMPONENTE VACUNACIÓN METAS DEL PROGRAMA DE VACUNACIÓN UNIVERSAL

#### Metas por tipo de biológico y unidad operativa

META DE DOSIS A APLICAR POR TIPO DE BIOLÓGICO POT CLUES 2025																
MUNICIPIO	BCG (<1 año más pob no vacunada de 1 a 4 años)	Antihepatitis B infantil	Hexavalente (DPaT+VIP+Hib) 1RAS, 2DAS Y 3RAS	Hexavalente (DPaT+VIP+Hib) 4TA	SRP 1	SRP 18 M	SRP 6 A	Antirrotavirus	Antineumocócica Conjugada 1 Y 2 DOSIS	Antineumocócica Conjugada 3ra	DPT	Td	Tdpa	Antihepatitis B escolares 11 años	Antineumococo 13 ADULTO	TOTAL
HOSPITAL COMUNITARIO APASEO EL GRANDE	361	361	240	60	60	60	20	160	160	60	12	126	80	54	80	1,894
AMEXCHE-UMAPS	82	82	246	95	95	95	88	164	164	95	137	120	82	12	158	1,715
CALERAS DE AMEXCHE-UMAPS	25	25	75	24	24	24	43	50	50	24	49	36	25	4	70	548
EL CASTILLO-UMAPS	35	35	105	50	50	50	54	70	70	50	54	51	35	5	109	823
PUEBLO DE IXTLA-UMAPS	35	35	105	56	56	56	50	70	70	56	45	51	35	5	83	808
LA LABOR-UMAPS	45	45	135	57	57	57	44	90	90	57	54	66	45	7	187	1,035
OBRAJUELO-UMAPS	35	35	105	41	41	41	49	70	70	41	60	51	35	5	135	814
EL PEÑON-UMAPS	31	31	93	38	38	38	54	62	62	38	47	45	31	5	116	729
SAN JOSÉ AGUA AZUL-UMAPS	44	44	132	74	74	74	65	88	88	74	82	64	44	7	160	1,114
SAN PEDRO TENANGO-UMAPS	40	40	120	50	50	50	47	80	80	50	51	58	40	6	112	874
TENANGO EL NUEVO-UMAPS	32	32	96	45	45	45	47	64	64	45	41	47	32	5	103	742
EL TUNAL-UMAPS	30	30	90	39	39	39	58	60	60	39	41	44	30	5	101	704
ESTANCIA DEL LLANO-UMAPS	50	50	150	81	81	81	59	100	100	81	52	73	50	8	129	1,144
CAISES APASEO EL GRANDE	563	563	1,689	521	521	521	405	1,126	1,126	521	528	821	563	84	850	10,402
LA NORITA-UMAPS	85	85	255	90	90	90	92	170	170	90	127	124	85	13	105	1,671
APASEO EL GRANDE	1,212	1,212	3,636	1,321	1,321	1,321	1,175	2,424	2,424	1,321	1,390	1,768	1,212	182	2,277	24,195

#### Metas población

SECRETARÍA DE SALUD DEL ESTADO DE GUANAJUATO JURISDICCIÓN SANITARIA III											
META DE DOSIS A APLICAR POR TIPO DE BIOLÓGICO EN MENORES DE 5 AÑOS EN CAISES APASEO EL GRANDE 2025											
MUNICIPIO	BCG (<1 año más pob no vacunada de 1 a 4 años)	Antihepatitis B infantil	Hexavalente (DPaT+VIP+Hib) 1RAS, 2DAS Y 3RAS	Hexavalente (DPaT+VIP+Hib) 4TA	SRP 1	SRP 18 M	Antirrotavirus	Antineumocócica Conjugada 1 Y 2 DOSIS	Antineumocócica Conjugada 3ra	DPT	TOTAL
CAISES APASEO EL GRANDE	563	563	1,689	521	521	521	1,126	1,126	521	528	7,679

Esta meta anual de 7,679 dosis a cubrir están considerada solamente para el CAISES Apaseo El Grande y se contemplan 10 elementos de personal de enfermería que cubren los turnos matutino y vespertino (7 del turno matutino y 3 del turno vespertino), por lo tanto la meta mensual por cada elemento está considerada en 77 dosis por cubrir y una meta anual por persona de 768 dosis por cubrir.

#### Estrategias y líneas de acción

**Objetivo General:** Implementar medidas estratégicas y líneas de acción, que conlleven a fortalecer las coberturas de vacunación:

**Objetivos Específicos:**

1. Garantizar la vacunación oportuna y esquema completo a la población susceptible.
2. Garantizar cero rechazo y oportunidades perdidas.
3. Educar a la población, sobre la importancia de la Vacunación Universal.
4. Documentar las bajas de menores en censo nominales.
5. Evaluar de manera continua y oportunamente los resultados de las coberturas por unidad de salud

Estrategia	Líneas de Acción	Tiempo	Fuente de evaluación
------------	------------------	--------	----------------------

## PLAN ANUAL DE TRABAJO

Jurisdicción Sanitaria No. III  
Coordinación de servicios de salud  
CAISES APASEO EL GRANDE

Vacunación Oportuna del recién nacido, durante el 2025	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Generar archivo digital, para captura del R/N</li> <li>2. Hospital Materno y comunitarios, capturaran en DRIVE de los recién nacidos y embarazadas atendidas en la unidad, para dar seguimiento al esquema, por la unidad responsable del usuario.</li> <li>3. Capturar emitir nacimientos de la plataforma SINAC</li> <li>4. Establecer coordinación con clínicas particulares y consultorios para referencia de embarazadas y R/N.</li> <li>5. Emitir resultados de coberturas, a las unidades.</li> <li>6. Entregar mensualmente listado de susceptibles a vacunar por unidad</li> </ol>	<p>Febrero</p> <p>Febrero.dic</p> <p>Febrero</p> <p>Mar-jun-sep-dic</p>	<p>Archivo digital</p> <p>Reportes de captura</p> <p>Minuta de acuerdos</p> <p>Reportes trimestrales</p>
Cero rechazo y oportunidades perdidas	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Capacitación continua en el personal de salud a través de: Volantes informativos, exámenes de autoevaluación y capacitaciones presenciales.</li> <li>2. Levantamiento de encuesta de calidad del servicio.</li> <li>3. Aplicar encuesta de satisfacción del usuario, por vía telefónica.</li> <li>4. Emitir felicitaciones y/o recomendaciones al personal de salud</li> </ol>	Enero-dic	Exámenes, cartas descriptivas
Educación a la población sobre la importancia del PVU	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Entrevistas con medios</li> <li>2. Impartir temas de vacunación a nivel preparatoria y universitario.</li> <li>3. Notas informativas en medios digitales</li> <li>4. Establecer coordinación con escuelas de enfermería, para fomentar la participación en el PVU</li> </ol>	Enero-diciembre	
Documentar bajas de menores, en censos nominal	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Las unidades emitirán censos de bajas de menores, documentando la causa de esta, con la validación de autoridades del área.</li> </ol>	Mensual	
Evaluación de coberturas cierre 2024 por unidad de salud e índice de desempeño.	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Realizar análisis de los resultados de coberturas.</li> <li>2. Emitir resultados a directivos y personal operativo.</li> <li>3. Emitir oficio de incumplimiento y/o felicitaciones a personal con funciones exclusivas del PVU</li> <li>4. Solicitar estrategias.</li> </ol>	Enero-febrero	RDA ICE indicadores

## PLAN ANUAL DE TRABAJO

Jurisdicción Sanitaria No. III  
Coordinación de servicios de salud  
CAISES APASEO EL GRANDE

	5. Priorizar supervisiones en unidades con resultados mínimos y precario en los ICE. 6. Evaluar meta-logro mensualmente. 7. Unidades con rezagos deberán programar días intensivos de vacunación 8. Emitir mensualmente cumplimiento de coberturas con copia a expediente en personal de contrato de vacunación.		
Supervisión y capacitación dirigida e intensiva durante el 2025	1. Abasto oportuno 2. Reporte semanal de existencia de biológico por CLUES. 3. Supervisión en turnos vespertino, matutino y jornada acumulada	Enero-diciembre	Control de biológico Cédula de supervisión

### Cronograma de actividades 2025

Indicador	Objetivo	Actividad	Tiempo	Responsable
Marco Legal del PVU y Plan de Trabajo 2025.	Dar a conocer los lineamientos de vacunación 2025	Presentar lineamientos y plan de trabajo de 2025 a personal de salud	31 enero	Responsables del PVU
Capacitación	Fortalecer los conocimientos del PVU en los supervisores	Reunión con responsables del PVU, jefas de enfermeras y supervisores. Cursos presenciales, volantines informativos, autoevaluaciones.	31 enero Trimestral	Equipo de Vacunación Jurisdiccional
Metas 2025 por CLUES, tipo de biológico y edad.	El personal operativo, conocerá sus metas a trabajar durante el 2025.	Se emitirán vía oficial metas por CLUES. Utilizarán las metas programadas para: Solicitar biológico.	31 enero	Personal responsable de los servicios de inmunizaciones
Evaluación de coberturas	Entregar resultados	Evaluar meta-logro estableciendo medidas estratégicas de fortalecimiento ante el rezago y/o coberturas bajas por debajo del 90% en esquema del >1 año, 1 año, 4 años, 6 años y tdpa a embarazadas.	Mensual	Responsable de vacunación jurisdiccional

## PLAN ANUAL DE TRABAJO

Jurisdicción Sanitaria No. III  
Coordinación de servicios de salud  
CAISES APASEO EL GRANDE

		Identificar áreas de oportunidad y fortalecer durante la fase intensiva		
Reuniones de vacunación, COMUVA	Fortalecer la coordinación sectorial, para obtener la acreditación de coberturas de vacunación a nivel municipal	Envío de cronograma anual de COMUVAS Gestión de apoyo de biológicos en caso de desabasto de algunas instituciones. Establecer áreas de trabajo por institución en actividades de fase intensiva.	Trimestral Programación anual y actualización de acta el 28 febrero	Responsable de vacunación jurisdiccional, jefas de enfermeras, personal del IMSS e ISSSTE
DRIVE de R/N y embarazadas	Garantizar el seguimiento del esquema del menor de 1 año de acuerdo a edad Evaluación de vacunación oportuna.	Ingresar al menor al censo nominal correspondiente. Codificar cartilla. Ingresar a tarjeta de control de susceptibilidad mensual. Ingresar a agenda telefónica Ingresar a CEV. Llevar control de registro de dosis aplicadas en censos por manzana.	1 enero al 31 de diciembre del 2025	Personal Vacunador
Planeación de insumos y mantenimientos	Contar con los insumos necesarios para ejecución del programa en forma y tiempo.	Se entregará solicitud de insumos de 1da, 2ra JNSP 2025 Se entregará memorándum de mantenimientos de la red de frío 2025 al área de administración Se realizará planeación de jeringas y POA 2025 Solicitud de biológicos de manera mensual y JNSP con 15 días anteriores a la ejecución operativo	Mensual	Responsable del PVU
Planeación de crisis	Contar con instrumentos, que permitan la atención inmediata en casos de crisis	Revisión y evaluación de los PNO: PNO Procedimiento General del Servicio de Vacunas PNO Buenas Prácticas de Documentación PNO Vigilancia de la Red de frío PNO Calibración del Termómetros. PNO RBPI	Febrero. Marzo 2025	Personal operativo

## PLAN ANUAL DE TRABAJO

Jurisdicción Sanitaria No. III  
Coordinación de servicios de salud  
CAISES APASEO EL GRANDE

		<p>PNO Operaciones básicas de la Red de frío</p> <p>PNO Mantenimiento de la Red de frío.</p> <p>PNO de Atención De crisis ante desabasto de biológico.</p> <p>Contar con Carpeta I Planeación</p> <p>Contar con Carpeta II de Gestión, Ejecución, Control y Evaluación.</p>		
Difusión	Dar a conocer en forma y tiempo las acciones a ejecutar de JNSP a la población	Entregar notas a los medios de comunicación.	Febrero, mayo y octubre	Responsables de UMAPS
Control y evaluación	Mantener medidas de control, brindando atención oportuna y asertiva a los rezagos de susceptibles y/o coberturas	<p>*Evaluación de coberturas del esquema del menor de 1 año, 1, 4 y 6 años por CLUES.</p> <p>*Evaluación de ICE municipales</p> <p>*Envío de oficios a CLUES con rezago de coberturas.</p> <p>*Evaluación de tasas de deserción sobre primeras y terceras en vacuna anti hepatitis "B", Neumocócica, pentavalente acelular y Antirotavirus.</p>	Mensuales	Responsables de vacunación

### Subprograma de capacitaciones 2025

Objetivo: El personal de salud fortalecerá sus conocimientos y habilidades para la toma de decisiones y desarrollo de procedimiento del PVU	
Indicadores a evaluar	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Cronograma anual de temas a impartir</li> <li>2. Autoevaluación de conocimientos al personal operativo.</li> <li>3. Cumplimiento de capacitaciones programadas</li> <li>4. Carta descriptiva</li> <li>5. Resultados de pre-post evaluación.</li> <li>6. Lista de asistencia</li> <li>7. Seguimiento de acuerdos</li> <li>8. Presentación en digital de temas impartidos</li> </ol>
Metas	4 municipal
Reportes	Trimestrales
Temas	Plan de Trabajo 2025 Lineamientos del PVU

## PLAN ANUAL DE TRABAJO

Jurisdicción Sanitaria No. III  
Coordinación de servicios de salud  
CAISES APASEO EL GRANDE

	<p>Esquema de Vacunación</p> <p>Atención integral al R/N</p> <p>Vacunación a embarazadas</p> <p>Calidad de atención en el Servicio de Inmunizaciones</p> <p>Oportunidades Pérdidas</p> <p>Jornada Nacional de Salud Pública</p> <p>Red de frio</p> <p>Vacunación en casos especiales</p> <p>Manejo de la red de frio y RPBI en Campo</p> <p>Vacunación VPH</p> <p>Vacunación Anti influenza</p> <p>Indicadores Caminando a la Excelencia</p> <p>Norma 031 y 017</p>
--	---

### Supervisiones 2025

Objetivo: Establecer programación, metas de visita de asesoría y apoyo a las unidades de salud, estableciendo visita diagnóstica y seguimiento.	
Indicadores a evaluar	<p>1-Supervisiones Programadas</p> <p>2-Supervisiones Realizadas</p> <p>3-Seguimiento de supervisión diagnóstica.</p> <p>4- Identificación de áreas de oportunidad</p> <p>5- Entrega oportuna de reportes</p> <p>6- Asesoría y capacitación durante la supervisión</p> <p>7- Índice de Desempeño y evaluación de coberturas</p> <p>8- Identificación de área de oportunidad</p>
Metas	2 supervisiones por trimestre por municipio
Reportes	Trimestrales
Temas	<p>Aplicación de cédula diagnóstica</p> <p>Aplicación cédula a cabeceras municipales- programación gerencial.</p> <p>Aplicación de cédula a unidades operativas</p> <p>Aplicación de cédula a brigadas de vacunación</p>

La programación de salidas estará sujeta a necesidades mensuales de vehículos y actividades propias del programa.



## PLAN ANUAL DE TRABAJO

Jurisdicción Sanitaria No. III  
Coordinación de servicios de salud  
CAISES APASEO EL GRANDE

### Evaluación del programa de vacunación universal 2025

El programa será evaluado a través de los Indicadores Caminando a la Excelencia del Programa de Vacunación Universal y cobertura por tipo de biológico la cual es obtenida por las fuentes de:

Numero	Indicador	Características	Tiempo/ cobertura
1	Cobertura de vacunación con esquema completo en niños menores de 1 año de edad	Vacunación oportuna a la edad Esquema de 1 BCG, 1 Anti hepatitis B, 2 Antirrotavirus 3 hexavalentes y 2 Neumocócica 13	Mensual 90%
2	Cobertura de vacunación con esquema completo en niños de 1 año de edad	Vacunación oportuna a la edad Esquema de 1 hexavalente, 1 Neumocócica 13, 2 SRP	Mensual 90%
3	Cobertura de vacunación con esquema completo en niños de 4 años de edad	Vacunación oportuna a la edad Esquema de 1 dosis refuerzo de 4 a 7 años 11 meses	Mensual 95%
4	Cobertura de vacunación con esquema completo en niños de 6 años de edad	Vacunación oportuna a la edad Esquema de 1 dosis refuerzo de 6 a 9 años 11 meses	Mensual 95.0%
5	Cobertura de vacunación con VPH	Aplicación de este, de acuerdo a lineamiento 2024	Semestral 95%
6	Cobertura de vacunación con Tdpa en embarazadas	Dosis refuerzo en cada embarazo después de la semana 20 de gestación	Mensual 95%
7	Supervisiones	1 supervisión por trimestre	Trimestral 95%
8	Capacitaciones	1 supervisión por trimestre	Trimestral 95%
9	Cobertura de vacunación con influenza	1ra y 2da dosis en el grupo de 6 a 35 meses de acuerdo a antecedente 1 dosis refuerzo de acuerdo al grupo blanco, de riesgo y edad	Trimestral 100%
10	Reuniones COMUVAS	1 reunión trimestral	Trimestral 95%

### Fuentes oficiales para evaluaciones

- a) Dosis aplicadas y reportadas de cubos, SIS-SINBA y plataforma paralela a SIS, esta será mensuales por CLUES
- b) Evaluación de RDA (Reporte diario de dosis aplicadas) por CLUES en los grupos de >1 año, 1 año, 4 años, 6 años y Tdpa embarazadas.
- c) Evaluaciones mensuales de coberturas municipales en los grupos de >1, 1, 4, 6 años y tdpas embarazadas.
- d) Evaluación trimestral de Indicadores Caminando a la Excelencia.
- e) Cero accidentes de red de frío
- f) Desperdicios por debajo del 10%, sobre dosis aplicadas.
- g) Actualización de tablas poblaciones de censos nominales, por CLUES de manera mensual.
- h) Entrega de Informes mensuales.
- i) Actualización de Censo Nominal.
- j) Encuesta rápida de coberturas

### Control de registros y calidad del dato

- 1. Gráficas de temperatura de unidad refrigerante, termos
- 2. Control de entradas y salidas.
- 3. Bitácora de Vacunación.
- 4. Reporte de control de biológico, conciliación y dosis aplicadas.
- 5. Expedientes de ESAVIS.
- 6. Notas de entradas y salidas de biológico de almacén.
- 7. Actas de inactivación de desperdicio de biológico por actividad y/o accidente de red de frío.
- 8. Reporte de jeringas, diagnóstico de red de frío y productividad de contratos de vacunación
- 9. Registro de censos nominales y registro de dosis actualizadas en censo nominales.
- 10. Con los resultados obtenidos se plantearán y ejecutarán planes estratégicos, búsqueda de áreas de oportunidad.
- 11. Se reestructurará estrategias de manera inmediata en unidades que se encuentren con coberturas, por debajo del 95%.

## PLAN ANUAL DE TRABAJO

Jurisdicción Sanitaria No. III  
Coordinación de servicios de salud  
CAISES APASEO EL GRANDE

### COMPONENTE PROMOCION A LA SALUD

#### Cartillas Nacionales de Salud 2025

Atención integrada de línea de vida	Usuarios con presentación de cartillas	Inventarios físicos de CNS durante el año	Registro de censo nominal durante el año	Capacitaciones de personal de salud sobre PG	Supervisión de estrategia de PG
100% de consultas de 1 ra. Vez y subsecuentes en todos los grupos de edad	100% de las consultas de 1 ra. Vez y subsecuentes en todos los grupos de edad	2	12	Personal pasante y de nuevo ingreso 3	2

#### Salud escolar 2025

Certificación de escuelas promotoras de la salud

Certificación de preescolar	Certificación de primarias	Certificación de telesecundarias
1.- Preescolar Manuel Gutiérrez Nájera Caleras de Amexhe	1.-Primaria Constitución 2.-Primaria Benito Juárez Caleras de Amexhe	1.-Telesecundaria 369 Caleras de Amexhe

Talleres comunitarios a Población General

Talleres de panorama epidemiológico a PG
50

Certificación de municipio promotor de la salud

1 Municipio certificado a la RED DE Municipios saludables

Componente Estilos de Vida Saludable

Sesiones	Talleres	Entornos laborales a intervenir	Entornos laborales a certificar
40	14	15	5

## PLAN ANUAL DE TRABAJO

Jurisdicción Sanitaria No. III  
Coordinación de servicios de salud  
CAISES APASEO EL GRANDE

### Comunidades y entorno saludables

Bandera blanca	Certificación de localidad	Certificación de parque recreativo o cancha deportiva
<b>1 Comunidad de Caleras de Amexhe</b>	1 Comunidad de Caleras de Amexhe	1 Cancha deportiva de Caleras de Amexhe

### Dengue

Acreditación de escuelas	Escuelas trabajadas libres de dengue	orientaciones	Material impreso	carteles
<b>4 Caleras de Amexhe</b>	47 escuelas	5000	2,500	30
<b>Periódicos murales</b>	Módulos en ferias	Maestros informados	Escuelas visitadas	Eliminación de criaderos
<b>2</b>	3	50	156	17
<b>Comercios orientados</b>	Promotores voluntarios	Gestiones	Comités locales de salud	Talleres comunitarios
<b>20</b>	20	30	14	24
<b>Sesiones escolares</b>	Embarazadas orientadas	panteones	Otros entornos	Reuniones con colonos
<b>20</b>	50	4	20	10

Jornadas nacionales de salud pública 3.  
Eventos especiales 20

Se implementará a elaboración de carteles o periódicos murales de temas de Salud de acuerdo al calendario mensualmente de los temas relevantes y de mayor impacto en la población.

Para las unidades de igual forma se les notificara cuales son todas las fechas de salud para que realicen sus orientaciones individuales, y de acuerdo a su panorama epidemiológico realicen sus eventos educativos y carteles o periódicos murales.  
Supervisiones

Se llevarán a cabo 2 supervisiones a las unidades de salud para revisar sus carpetas de cartillas y de eventos educativos que se reportan, así como orientarlos en dudas

que tengan al respecto y se implementara el paralelo de eventos educativos para mayor control de sus metas anuales.

### Inventarios

Se realizarán 3 inventarios de Cartillas Nacional de Salud en las 14 unidades para reporte a nivel estatal, revisando inventario, censo nominal y cartillas en física; puede existir cambios de periodos de inventarios o cantidad de los mismos.

## COMPONENTE ENSEÑANZA

### Metas 2025

- ✓ Capacitación del 100% del personal perteneciente al CAISES Apaseo el Grande en los siguientes temas:

#### PCI

1. Capacitación bloqueo vacunal
2. Lineamientos e historia natural VPH
3. Enfermedades transmitidas por vector
4. Infecciones respiratorias agudas

#### FMS

5. Expediente clínico por CECADEM
6. Capacitación prevención y atención de emergencias
7. Interculturalidad
8. Cuidados paliativos

#### GLD

9. Taller integración de equipos de trabajo
10. Curso de inducción médicos pasantes promoción febrero y agosto.
11. Taller liderazgo
12. Desarrollo habilidades para la implementación efectiva de programas gubernamentales

#### SQE

13. Curso protección civil de incendios y atención de emergencias
14. Capacitación en ruta de RPBI
15. Taller para la inserción del implante subdérmico
16. Control archivístico

17. Citología de VPH
18. Manejo de tarjetero de planificación familiar
19. Citología de base liquido
20. Atención Pregestacional
21. Servicios amigables
22. SAS
23. Nom 007
24. Criterios médicos de elegibilidad
25. Albuminuria
26. Creatinina
27. Proyecto HEARTS
28. Esquema de ablactación
29. Microbiota y salud intestinal
30. Vigilancia de la nutrición en el embarazo.
31. Dengue
32. Atención en la mujer que sufre violencia sexual, física o psicológica
33. Curso Micaela

### Actividades 2025

1. Integración y Manejo de los expedientes personales de trabajadores y pasantes de las diversas disciplinas integrados al CAISES de Apaseo el Grande.
2. Programación, supervisión y ejecución de las sesiones clínicas programadas.
3. Solicitud y distribución de oficios de comisión al personal asignado a actividades de enseñanza y capacitación.
4. Participar en las sesiones de los comités y subcomités.
5. Llevar a cabo los cursos POA 2025.

## PLAN ANUAL DE TRABAJO

Jurisdicción Sanitaria No. III  
Coordinación de servicios de salud  
CAISES APASEO EL GRANDE

### Cronograma de actividades 2025

ACTIVIDAD	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
CURSO DE INDUCCION PASANTES DEL SERVICIO SOCIAL												
SESIONES CLINICAS 1 POR SEMANA (anexo1)												
SESIONES DE EVALUACION MECIC												
CAPACITACION JORNADA NACIONAL DE SALUD												
SESIONES DE COMITES												
SOLICITUD DE OFICIOS PARA PERSONAL COMISIONADO A CURSOS												
RECEPCION Y LIBERACION DE PASANTES DEL SERVICIO SOCIAL												
SEMINARIO INTERCULTURALIDAD												
ACTUALIZACION DE TUBERCULOSIS												
CURSO DE SALUD REPRODUCTIVA												
PAQUETE GARANTIZADO DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN PARA LA SALUD												
CURSO ENFERMEDADES CRONICO DEGENERATIVAS Y DEL ADULTO MAYOR												

### CAPACITACIONES

- ✓ Estas se estarán llevando acorde a la previa programación anual con los registros de listas de asistencia a las capacitaciones.
- ✓ En caso de cursos, talleres, conferencias o congresos otorgados fuera de las instalaciones del CAISES Apaseo el Grande, se extenderá un oficio de comisión al personal requerido para llevar a efecto esta capacitación.
- ✓ El responsable del Área de Enseñanza será el encargado de realizar dicho oficio de comisión.

### EVALUACIÓN

- ✓ Esta se llevará de manera sistematizada en cada sesión, donde se estará aplicando una evaluación de forma escrita inicial y una final.
- ✓ En los casos de talleres se realizará una evaluación inicial de forma escrita y una final de manera práctica.

### INFORMACIÓN

- ✓ Semanalmente se estarán haciendo informes de manera interna con los responsables de Coordinación para tener el control del personal asistente a capacitaciones, cursos, conferencias y congresos.
- ✓ Mensualmente se estará realizando el informe correspondiente a cada mes en los primeros 5 días por medio de oficio a la responsable de la Jurisdicción Sanitaria No. III con atención al responsable de Enseñanza de la Jurisdicción, anexando el listado de las capacitaciones sesionadas con sus respectivas listas de asistencia.
- ✓ El encargado de la realización de los informes será el responsable del Área de Enseñanza y Capacitación del CAISES de Apaseo el Grande.
- ✓ La información será enviada de manera física y electrónica (vía mail o WhatsApp, según sea el caso, en formato PDF).

### SUPERVISIÓN

Mensualmente se harán visitas con carácter de supervisión a las UMAPS dónde se encuentran los médicos pasantes, para confirmar su estancia y que las actividades correspondientes se lleven de la mejor manera posible. Así como supervisión para revisión de expedientes clínicos.



## PLAN ANUAL DE TRABAJO

Jurisdicción Sanitaria No. III  
Coordinación de servicios de salud  
CAISES APASEO EL GRANDE

### Cronograma de actividades de enseñanza 2025

Tema	Fecha	Horario	Ponente	Personal Convocado
<b>ENERO</b>				
Entrega de metas y lineamientos EPIDEMIOLOGIA	1/16/2025	12:30 hrs- 13:30 hrs	Equipo de EPIDEMIOLOGIA	Medicos/Enfermería
Entrega de metas y lineamientos SSR		13.30 HRS-14:30 HRS	Equipo de Salud Reproductiva	Medicos/Enfermería
ESTRATEGIA GAPS 2025./METAS ANUALES Y PRINCIPALES INDICADORES POR COMPONENTES.	1/23/25	9:00-11:00	Ana Bertha Hernandez Perez	Medicos/Enfermería
Lepra		12:30 hrs- 13:30 hrs	Enf. Abraham Daniel Godinez	Medicos/Enfermería
Acciones Esenciales en Salud		13:30 hrs- 15:00 hrs	Enf. Azucena Aldama Rojas	Enfermeras
Informe de SIS Crónicos	1/30/2025	12:30 HRS-13:30 HRS	Equipo de RCV	Médico/Enfermería
Estrategias para cumplimiento de Metas Crónicos		13.30 HRS-14:30 HRS	Equipo de RCV	Médico/Enfermería
<b>FEBRERO</b>				
PRIMEROS RESPONDIENTE	2/6/2025	12:30 HRS-13:30 HRS	DRA. LAURA BEATRIZ DIAZ CORTES / LEO ABRAHAM DANIEL GODINEZ CRUZ	Médico/Enfermería
Educación integral del Adolescente/Día del Condón		13.30 HRS-14:30 HRS	S. Amigables	Médico/Enfermería
Algoritmo Ruta crítica para atención de victimas de violencia y NOM 046	2/13/2025	12:30 HRS-13:30 HRS	Psic. Dora Rodríguez	Médico/Enfermería
		13.30 HRS-14:30 HRS		Médico/Enfermería
NOM 014 CANCER CERVICOUTERINO	2/20/2025	12:30 HRS-13:30 HRS	POR DEFINIR	Médico/Enfermería
Lineamientos Toma de Citología Cervical		13.30 HRS-14:30 HRS	POR DEFINIR	Médico/Enfermería
INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL	2/27/2025	12:30 HRS-13:30 HRS	DRA. LAURA BEATRIZ DIAZ CORTES / LEO ABRAHAM DANIEL GODINEZ CRUZ	Médico/Enfermería
Código Internacional de sucedáneas, política y 7 pasos		13.30 HRS-14:30 HRS	Dra. Jessica Quiroz	Médico/Enfermería
<b>MARZO</b>				
PREVENCIÓN DE ACCIDENTES EN MENORES DE 10 AÑOS EN EL HOGAR	3/6/2025	10:30- 12:30	protección civil municipal	Médicos/Enfermería
PREVENCIÓN DE ACCIDENTES EN SEGURIDAD VIAL Y CICLISTAS		12:30 HRS-13:30 HRS	LEO ABRAHAM DANIEL GODINEZ CRUZ	Médicos/Enfermería

## PLAN ANUAL DE TRABAJO

Jurisdicción Sanitaria No. III  
Coordinación de servicios de salud  
CAISES APASEO EL GRANDE

Temas para primaria SSRA		13.30 HRS-14:30 HRS	S. Amigables	Médico/Enfermería
CONTROLES de pacientes Crónicos	3/13/2025	12:30 HRS-13:30 HRS	Equipo de RCV	Médico/Enfermería
Avance de metas Crónicos		13.30 HRS-14:30 HRS	Equipo de RCV	Médico/Enfermería
Tuberculosis	3/20/2025	12:30 hrs- 13:30 hrs	Dra. Laura Beatriz Díaz	Médicos/Enfermería
NOM 041 CANCER MAMARIO y lineamientos		13.30 HRS-14:30 HRS	Dra. Jessica Quiroz	Médico/Enfermería
ESA VIS	3/27/2025	12:30 HRS-13:30 HRS	DRA. LAURA BEATRIZ DIAZ CORTES / LEO ABRAHAM DANIEL GODINEZ CRUZ	Médico/Enfermería
Afianzamiento, Agarre y posición lactancia, extracción y conservación de leche		13.30 HRS-14:30 HRS	Dra. Jessica Quiroz	Médico/Enfermería
<b>ABRIL</b>				
Tema a desarrollar por el Día mundial de la seguridad y la salud en el trabajo	4/3/2025	12:30 HRS-13:30 HRS	MPSS.-María Fernanda Aguilar Ehrenzwieg	Médico/Enfermería
Diabetes Gestacional		13.30 HRS-14:30 HRS	MAIS. Edgar Tovar Suaste	Médico/Enfermería
NOM 047 Atención adolescentes	4/10/2025	12:30 HRS-13:30 HRS	POR DEFINIR	Médico/Enfermería
NOM 007 Embarazo Parto y puerperio		13.30 HRS-14:30 HRS	Dra. Jessica Quiroz	Médico/Enfermería
Enfermedad de Chagas	4/17/2025	12:30 HRS-13:30 HRS	DRA. LAURA BEATRIZ DIAZ CORTES / LEO ABRAHAM DANIEL GODINEZ CRUZ	Medico/Enfermería
Patología Mamaria		13.30 HRS-14:30 HRS	por definir	Médico/Enfermería
Temas para secundaria SSRA	4/24/2025	12:30 HRS-13:30 HRS	S. Amigables	Médico/Enfermería
Depresión Postparto		13.30 HRS-14:30 HRS	Por definir	Médico/Enfermería
<b>MAYO</b>				
ETV : NOM Dengue	5/8/2025	12:30 hrs- 13:30 hrs	Dra. Laura Beatriz Díaz	Médicos/Enfermería
ETV : NOM Chikunguña/ricketsia Zika		13.30 HRS-14:30 HRS	DRA. LAURA BEATRIZ DIAZ CORTES / LEO ABRAHAM DANIEL GODINEZ CRUZ	Médico/Enfermería
PRESCRIPCION DE ANTIMICROBIANOS EN INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS EN MENORES DE CINCO AÑOS.	5/15/2025	10:30- 12:30	P.m. Guadalupe contreras García	Médicos.
NOM 005 Planificación Familiar		12:30 HRS-13:30 HRS	LE María de Jesús De Santiago Maldonado	Médico/Enfermería

## PLAN ANUAL DE TRABAJO

Jurisdicción Sanitaria No. III  
Coordinación de servicios de salud  
CAISES APASEO EL GRANDE

Criterios de Elegibilidad		13.30 HRS-14:30 HRS	LE María de Jesús De Santiago Maldonado	Médico/Enfermería
COLERA/ ETA'S	5/22/2025	12:30 HRS-13:30 HRS	DRA. LAURA BEATRIZ DIAZ CORTES / LEO ABRAHAM DANIEL GODINEZ CRUZ	
MAISSRA		13.30 HRS-14:30 HRS	POR DEFINIR	Médico/Enfermería
Prevención de la Velocidad y Conducción	5/29/2025	12:30 HRS-13:30 HRS	DRA. LAURA BEATRIZ DIAZ CORTES / LEO ABRAHAM DANIEL GODINEZ CRUZ	Médico/Enfermería
Asma		13.30 HRS-14:30 HRS	DRA. LAURA BEATRIZ DIAZ CORTES / LEO ABRAHAM DANIEL GODINEZ CRUZ	Médico/Enfermería
<b>JUNIO</b>				
Tema a desarrollar por el Día mundial del donante de sangre	6/5/2025	12:30 HRS-13:30 HRS	MPSS.-Jareli Paola Aboytes Cruz	Medico/Enfermeria
Hepatitis		13.30 HRS-14:30 HRS	DRA. LAURA BEATRIZ DIAZ CORTES / LEO ABRAHAM DANIEL GODINEZ CRUZ	Medico/Enfermeria
Hemorragia Obstétrica	6/12/2025	12:30 HRS-13:30 HRS	EXTERNO	Médico/Enfermería
Preeclampsia		13.30 HRS-14:30 HRS	EXTERNO	Médico/Enfermería
NEURODESARROLLO EN PACIENTES PEDIATRICOS MENORES DE 6 AÑOS	6/26/2025	12:30 HRS-13:30 HRS	Psic. Carla Cabrera	Medico/Enfermeria
		13.30 HRS-14:30 HRS		
<b>JULIO</b>				
Tema a desarrollar por día mundial de la zoonosis	7/3/2025	12:30 HRS-13:30 HRS	MPSS. -Juan de Dios Zavala García	Medico/Enfermeria
ESAVis	3/7/2025	13.30 HRS-14:30 HRS	RMPVU. ELIZABETH MADÓ	ENFERMERIA
Brucelosis	7/10/2025	12:30 HRS-13:30 HRS	DRA. LAURA BEATRIZ DIAZ CORTES / LEO ABRAHAM DANIEL GODINEZ CRUZ	
		13.30 HRS-14:30 HRS		
ENFERMEDADES METABOLICAS CONGENITAS DEL RECIEN NACIDO.	7/17/2025	12:30 HRS-14:30 HRS	DR. CISNEROS HGJR.	
		13.30 HRS-14:30 HRS		
ALTERACIONES CONGENITAS SEXUALES CONGENITAS LIGADAS A CROMOSOMAS	7/24/2025	12:30 HRS-14:30 HRS	PED.MARIA JOSE GARCIA HMC	

## PLAN ANUAL DE TRABAJO

Jurisdicción Sanitaria No. III  
Coordinación de servicios de salud  
CAISES APASEO EL GRANDE

		13.30 HRS-14:30 HRS		
CURACIONES	7/31/2025	12:30 HRS-13:30 HRS	POR DEFINIR	ENFERMERÍA
		13.30 HRS-14:30 HRS		
<b>AGOSTO</b>				
DETECCION OPORTUNA EN SIGNOS Y SINTOMAS DE SOSPECHA EN CANCER EN POBLACION MENORES DE 18 AÑOS.	8/7/2025	12:30 HRS-14:30 HRS	NEUROPEDIATRA HGC	medicos-enfermeria.
		13.30 HRS-14:30 HRS		
NOTA DE ENFERMERIA	8/14/2025	12:30 HRS-13:30 HRS	POR DEFINIR	ENFERMERIA
		13.30 HRS-14:30 HRS		
NOTA DE ENFERMERIA	8/21/2025	12:30 HRS-13:30 HRS	POR DEFINIR	ENFERMERIA
		13.30 HRS-14:30 HRS		
VACUNACIÓN SEGURA	8/28/2025	12:30 HRS-13:30 HRS	RMPVU. ELIZABETH MADÓ	ENFERMERÍA
		13.30 HRS-14:30 HRS		
<b>SEPTIEMBRE</b>				
Tema a desarrollar por día mundial de la sepsis	9/4/2025	12:30 HRS-13:30 HRS	MPSS por definir	Médico/Enfermería
		13.30 HRS-14:30 HRS		
Lineamientos Vacuna Antirrábica	9/11/2025	12:30 HRS-13:30 HRS	DRA. LAURA BEATRIZ DIAZ CORTES / LEO ABRAHAM DANIEL GODINEZ CRUZ	Médico/Enfermería
		13.30 HRS-14:30 HRS		
Tema a desarrollar por el día mundial del Alzheimer	9/18/2025	12:30 HRS-13:30 HRS	MPSS por definir	Médico/Enfermería
Prevención del Embarazo Adolescente		13.30 HRS-14:30 HRS	S. Amigables	Médico/Enfermería
Enfermedades Respiratorias	9/25/2025	12:30 HRS-13:30 HRS		

## PLAN ANUAL DE TRABAJO

Jurisdicción Sanitaria No. III  
Coordinación de servicios de salud  
CAISES APASEO EL GRANDE

Influenza/Covid-19		13.30 HRS-14:30 HRS		
OCTUBRE				
Tema a desarrollar por el día mundial de la salud mental	10/2/2025	12:30 HRS-13:30 HRS	MPSS por definir	Medico/Enfermería
LINEAMIENTOS DE VACUNACION INFLUENZA ESTACIONAL		13.30 HRS-14:30 HRS	RMPVU. ELIZABETH MADÓ	ENFERMERÍA
Tema a desarrollar por el día mundial del evento cerebro vascular	10/9/2025	12:30 HRS-13:30 HRS	MPSS por definir	Medico/Enfermería
		13.30 HRS-14:30 HRS		
	10/16/2025	12:30 HRS-13:30 HRS		
NOM 035 CLIMATERIO Y MENOPAUSIA		13.30 HRS-14:30 HRS	POR DEFINIR	Médico/Enfermería
ESTIMULACION TEMPRANA	10/23/2025	12:30 HRS-13:30 HRS	POR DEFINIR	ENFERMERIA
		13.30 HRS-14:30 HRS		
LIDERAZGO	10/30/2025	12:30 HRS-13:30 HRS	POR DEFINIR	ENFERMERIA
		13.30 HRS-14:30 HRS		
NOVIEMBRE				
Tema a desarrollar por el día mundial del uso indiscriminado de antibióticos	11/6/2025	12:30 HRS-13:30 HRS	MPSS a definir	Medico/Enfermería
		13.30 HRS-14:30 HRS		
	11/13/2025	12:30 HRS-13:30 HRS		
Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica		13.30 HRS-14:30 HRS	DRA. LAURA BEATRIZ DIAZ CORTES / LEO ABRAHAM DANIEL GODINEZ CRUZ	
	11/20/2025	12:30 HRS-13:30 HRS		
Derechos sexuales de los Adolescentes		13.30 HRS-14:30 HRS	S. Amigables	Médico/Enfermería
VIH/SIDA	11/27/2025	12:30 HRS-13:30 HRS	DRA. LAURA BEATRIZ DIAZ CORTES / LEO ABRAHAM DANIEL GODINEZ CRUZ	Médico/Enfermería

## PLAN ANUAL DE TRABAJO

Jurisdicción Sanitaria No. III  
Coordinación de servicios de salud  
CAISES APASEO EL GRANDE

Cumplimiento de metas Epidemiología		13.30 HRS-14:30 HRS	DRA. LAURA BEATRIZ DIAZ CORTES / LEO ABRAHAM DANIEL GODINEZ CRUZ	Médico/Enfermería
<b>DICIEMBRE</b>				
Tema a desarrollar por el día mundial de la personas con discapacidad	12/4/2025	12:30 HRS-13:30 HRS	MPSS por definir	Medico/Enfermeria
		13.30 HRS-14:30 HRS		
	12/11/2025	12:30 HRS-13:30 HRS		
		13.30 HRS-14:30 HRS		
	12/18/2025	12:30 HRS-13:30 HRS		
		13.30 HRS-14:30 HRS		

### COMPONENTE TRABAJO SOCIAL

#### Cronograma de actividades 2025

1. Participar en las acciones esenciales de seguridad del paciente, se verificará con su INE, corroborando nombre y fecha de nacimiento
2. Realizar ESC de manera correcta, objetiva y sistemáticamente, con la finalidad de identificar el contexto social y así obtener mi diagnóstico social
3. Realizar la planeación de las actividades de trabajo social
4. Contribuir a la atención integral del paciente
5. Promover la integración de grupos con los usuarios que asistan al centro de salud (en coordinación con los diferentes responsables de programa)
6. Colaborar en actividades de capacitación infra y extra institucional
7. Llevar el registro, control diario y sistematizado de las actividades
8. Identificar la incidencia de variables socioeconómicas, culturales y ambientales que intervienen en la etiología de las enfermedades
9. Asesorar, orientar, reeducar y fortalecer la unidad en los grupos para que aseguren su salud a través de un proceso de control y vigilancia permanente
10. Establecer coordinación con diversos organismos oficiales y particulares para apoyo
11. Concentrar información mensual la cual nos permitirá obtener el avance de las metas establecidas de los integrantes del área de trabajo social
12. Realizar el registro diario en los controles paralelos primarios de pacientes referidos y contrarreferidos
13. Orientar y validar documentación a pacientes y familiares en caso de referir a otra unidad
14. Elaborar notas medicas de trabajo médico social en expediente clínico
15. Realizar la gestión a una unidad de mayor complejidad por medio de plataforma SERC
16. Mantener coordinación con personal médico y paramédico
17. Coordinar visitas domiciliarias para seguimiento al 100% de pacientes referidos con jefe de enfermeras.

#### Control

La tarea principal e control en trabajo social es verificar que todo se realice conforme a las metas establecidas como fueron planeadas y organizadas, para esto se hace un registro de todas las actividades en hoja diaria de trabajo social, se lleva un control paralelo primario (Excel) de referencia y contrarreferencia los cuales nos permiten realizar el cruce de información con el área de estadística, así mismo se verifica hoja diaria del médico (simba) lo cual permite cubrir los puntos en cédula de acreditación y así al final se registran en el informe mensual. Con la finalidad de garantizar que los resultados de lo que fue planeado, se ajusten lo máximo posible a los objetivos establecidos.



# PLAN ANUAL DE TRABAJO

Jurisdicción Sanitaria No. III  
Coordinación de servicios de salud  
CAISES APASEO EL GRANDE

## Metas trabajo social 2025

SECRETARIA DE SALUD GUANAJUATO DIRECCION GENERAL DE SERVICIOS DE SALUD DIRECCION DE AREA DE ENS. , INVEST. Y S.M. COORD. ESTATAL DE TRABAJO MEDICO SOCIAL PROGRAMACION DE METAS 2025										UNIDAD MEDICA		META/AÑO			
										ENTREVISTAS		2925			
										GESTIONES		11700			
										ESTUDIO SOCIOECONOMICOS		585			
										VISTA DOMICILIARIAS		246			
										ORIENTACIONES		11700			
URISDICCION SANITARIA N° III CELAYA															
MUNICIPIO APASEO EL GRANDE															
PROGRAMA DE TRABAJO MEDICO SOCIAL SI										UNIDAD APLICATIVA		CAISES AG			
										N° DE TRAB. SOC.		3			

## PLAN ANUAL DE TRABAJO

Jurisdicción Sanitaria No. III  
Coordinación de servicios de salud  
CAISES APASEO EL GRANDE

### COMPONENTE PSICOLOGIA

El presente plan de trabajo de la salud mental, en el municipio de Apaseo el Grande, Gto., tiene por objetivo atender de manera igualitaria a todos los ciudadanos, ofreciéndoles servicios oportunos con calidad, calidez, seguridad y eficiencia, para garantizar el acceso a la atención psicológica y psiquiátrica desde la promoción, prevención, atención y rehabilitación siendo derivadas a las instancias correspondientes los casos que ameritan la atención especializada y su derivación a un segundo nivel de atención.

#### Metas del programa para psicólogos municipales 2025

##### Detecciones

ACTIVIDAD	PROGRAMA	META ANUAL
Depresión positivas (Escala de depresión de Beck)	Depresión	180
Ansiedad positivas (Escala de Hamilton para la Ansiedad)	Ansiedad	220
Suicidio hombres positivos (Escala de riesgo suicida de Plutchik)	Suicidio	100
Suicidio mujeres positivas (Escala de riesgo suicida de Plutchik)	Suicidio	110
Adicciones Posit	Adicciones	39
Adicciones ASSIST	Adicciones	55
Adicciones Fagerstrom	Adicciones	102
Adicciones Audit	Adicciones	93
Violencia mujeres aplicadas	Violencia	520
Violencia mujeres positivas	Violencia	178

## PLAN ANUAL DE TRABAJO

Jurisdicción Sanitaria No. III  
Coordinación de servicios de salud  
CAISES APASEO EL GRANDE

### Capacitaciones

ACTIVIDAD	PROGRAMA	META ANUAL
Suicidio (9 guías supre)	Suicidio	11
mhGAP (10 temas)	Salud Mental	10
Guías clínicas (13 temas)	Salud Mental	10
Otros temas 13	Salud Mental	10
Adicciones mhGAP	Adicciones	5

### Talleres de salud mental

ACTIVIDAD	PROGRAMA	META ANUAL
Salud Mental (Burnout, Higiene Mental, Manejo de emociones, etc.)	Salud Mental	15
Taller de Depresión	Salud Mental	15
Taller de Ansiedad	Salud Mental	16
Taller de TDAH	Salud Mental	11

## PLAN ANUAL DE TRABAJO

Jurisdicción Sanitaria No. III  
Coordinación de servicios de salud  
CAISES APASEO EL GRANDE

Taller de Trastornos de Conducta Alimentaria	Salud Mental	11
Taller de Equidad y Violencia de Género	Violencia	16
Taller de Prevención de Suicidio: Mitos y Realidades	Suicidio	15
Taller de Prevención de Suicidio: Salvando Vidas	Suicidio	15

### Encuesta, resultados vive sin adicciones y acuerdos parentales

ACTIVIDAD	PROGRAMA	META ANUAL
Sesiones de Acuerdos Parentales	Vive sin Adicciones	30
Sesiones de Sensibilización y Diseminación de Resultados	Vive sin Adicciones	30
Sesiones de Seguimiento al Plan de Acción	Vive sin Adicciones	30

### Talleres y sesiones informativas

ACTIVIDAD	PROGRAMA	META ANUAL
Actividades	Adicciones	50

## PLAN ANUAL DE TRABAJO

Jurisdicción Sanitaria No. III  
Coordinación de servicios de salud  
CAISES APASEO EL GRANDE

Personas que participan en alguna actividad de prevención para el consumo de sustancias y promoción de la salud mental (6 años en adelante)	Adicciones	260
---	------------	-----

### Comités

ACTIVIDAD	PROGRAMA	META ANUAL
Reuniones de Comités de Salud Mental Comunitaria	Integral	23
Reuniones de Mesa Interinstitucional y Red Municipal de Salud Mental	Integral	12

### Reconocimientos

Insignia Vive sin Adicciones	Vive sin adicciones	5
Edificio 100% Libre de Humo de Tabaco y Emisiones	Adicciones	5

### Talleres preventivos y reeducación

ACTIVIDAD	PROGRAMA	META ANUAL
Reeducación Mujeres	Violencia	2
Talleres de preventivas	Violencia	4

## PLAN ANUAL DE TRABAJO

Jurisdicción Sanitaria No. III  
Coordinación de servicios de salud  
CAISES APASEO EL GRANDE

### Consulta individual de salud mental

ACTIVIDAD	PROGRAMA	META ANUAL
Primera vez Depresión	Depresión	52
Primera vez Ansiedad	Ansiedad	52
Primera vez Suicidio	Suicidio	52
Subsecuente en Depresión	Depresión	208
Subsecuente en Ansiedad	Ansiedad	212
Subsecuente en Suicidio	Suicidio	208

### Consulta de adicciones

ACTIVIDAD	PROGRAMA	META ANUAL
Atención 1a Vez	Adicciones	4
Atención subsecuentes	Adicciones	12
Tratamientos terminados	Adicciones	2
ADOLESCENTES DE 12-17 QUE INICIAN TRATAMIENTO	Adicciones	2

## PLAN ANUAL DE TRABAJO

Jurisdicción Sanitaria No. III  
Coordinación de servicios de salud  
CAISES APASEO EL GRANDE

### Grupos de apoyo emocional

ACTIVIDAD	PROGRAMA	META ANUAL
Grupos reflexivos concluidos depresión	Depresión	4
Personas atendidas en el grupo	Depresión	60
Grupos reflexivos concluidos ansiedad	Ansiedad	4
Personas atendidas en el grupo	Ansiedad	60
Grupos reflexivos concluidos Suicidio	Suicidio	4
Personas atendidas en el grupo	Suicidio	60

### Grupos de atención

ACTIVIDAD	PROGRAMA	META ANUAL
Grupos concluidos depresión	Depresión	15
Personas atendidas en el grupo	Depresión	140
Grupos concluidos ansiedad	Ansiedad	15

## PLAN ANUAL DE TRABAJO

Jurisdicción Sanitaria No. III  
Coordinación de servicios de salud  
CAISES APASEO EL GRANDE

Personas atendidas en el grupo	Ansiedad	140
Grupos concluidos Suicidio	Suicidio	15
Personas atendidas en el grupo	Suicidio	140

### Atenciones en violencia

ACTIVIDAD	PROGRAMA	META ANUAL
1a Vez	Violencia	192
Subsecuente (Grupos de 7 mujeres)	Violencia	1536
NOM-046	Violencia	2
Visitas de supervisión de Violencia Familiar y de Género a unidades de primer nivel (2 x año por psicólogo)	Violencia	10

### Actividades administrativas

ACTIVIDAD	PROGRAMA	META ANUAL
Autopsias	Integral	12
Capacitaciones recibidas	Integral	10



## PLAN ANUAL DE TRABAJO

Jurisdicción Sanitaria No. III  
Coordinación de servicios de salud  
CAISES APASEO EL GRANDE

Entrega recepción de informes	Integral	0
CRU	Integral	2
Gestiones	Integral	0
Jornadas	Integral	13

### Indicadores

INDICADORES DEL PROGRAMA DE SALUD MENTAL	INDICADORES DEL PROGRAMA DE ATENCIÓN Y PREVENCIÓN A LA VIOLENCIA	INDICADORES DEL PROGRAMA DE PREVENCIÓN Y ATENCIÓN AL COMPORTAMIENTO SUICIDA	INDICADORES DEL PROGRAMA VIVE SIN ADICCIONES
CONSULTAS DE PRIMERA VEZ	HERRAMIENTAS DE DETECCIÓN	DETECCIONES DE SUICIDIO POSITIVAS	SESIONES DE ACUERDOS PARENTALES
CONSULTAS SUBSECUENTE	HERRAMIENTAS DE DETECCIÓN POSITIVAS	DETECCIONES POSITIVAS DE HOMBRES	SESIONES DE SENSIBILIZACIÓN Y DISEMINACIÓN DE RESULTADOS
DETECCIONES DE SALUD MENTAL	ATENCIONES POR PRIMERA VEZ	PACIENTES ATENDIDOS INDIVIDUAL	SESIONES DE SEGUIMIENTO AL PLAN DE ACCIÓN
GRUPOS CONCLUIDOS	ATENCIONES SUBSECUENTES	PACIENTES ATENDIDOS GRUPAL	INSIGNIA VIVE SIN ADICCIONES
CAPACITACIONES	CAPACITACIÓN NOM-046	CONSULTA SUBSECUENTES	CAPACITACIÓN
	TALLERES DE REEDUCACIÓN	CAPACITACIÓN GUIA SUPRE	CAPACITACIÓN SOBRE LA ESTRATEGIA VIVE SIN ADICCIONES
		PROYECTOS CONCLUIDOS POR RED	
REUNIONES DE RED		PREVENCIÓN	

### Estrategias y Actividades

- ✓ Impartir capacitaciones al personal médico y de enfermería referente a las Guías de práctica clínica, Guía MhGAP, NOM-046 y Guías SUPRE, con la finalidad de proporcionar información actualizada referente a los tópicos de Salud Mental.
- ✓ Realizar trabajo coordinado con instituciones gubernamentales, educativas y empresas en aplicación de tamizajes y seguimiento a través de Grupos Reflexivos, Grupos psicoemocionales y talleres de Salud Mental.
- ✓ Realizar trabajo coordinado con instituciones gubernamentales, educativas y empresas para promover espacios reconocidos como Edificios Libres de Humo de Tabaco e Insignias Vive sin Adicciones.
- ✓ Coordinarnos a través de la Mesa Interinstitucional y Comité de Salud Mental para trabajar diversas temáticas referentes a la Salud Mental.
- ✓ Ofrecer capacitación a la Mesa Interinstitucional y Comité de Salud Mental en temas referentes a Salud Mental, prevención de suicidio, adicciones; prevención y atención a la violencia familiar.
- ✓ Coordinarnos a través de la Mesa Interinstitucional y Comité de Salud Mental para orientar a grupos cautivos de adultos y realizar diseminación de resultados y acuerdos parentales.
- ✓ Coordinarnos a través de la Mesa Interinstitucional y Comité de Salud Mental para brindar a las comunidades lejanas del municipio talleres y/o sesiones informativas en temas relacionados con la salud mental, prevención de adicciones, prevención de violencia, suicidio y autocuidado.
- ✓ Trabajo multidisciplinario en conjunto y coordinación con Unidades de Atención Primaria a la Salud.
- ✓ Impartiendo la atención psicológica a la población en general, al interior de otras instituciones, en sus diferentes modalidades, a través del ofrecimiento de grupos reflexivos, talleres y/o capacitaciones.
- ✓ Concientizar a empresas dentro del municipio sobre la importancia de la prevención y tratamiento de salud mental en su población de trabajadores.
- ✓ Coordinación entre el equipo de Salud Mental y personal médico para ofrecer atención, canalización/referencia en casos prioritarios o críticos que se suscitan durante el trabajo diario.

## PLAN ANUAL DE TRABAJO

**Jurisdicción Sanitaria No. III**  
**Coordinación de servicios de salud**  
**CAISES APASEO EL GRANDE**

## COMPONENTE RIESGO CARDIOVASCULAR

## Metas del programa de envejecimiento 2025

[illegible]

	META PRELIMINARES 2025									
	ECMB Y ENVEJECIMIENTO									
UNIDAD APLICATIVA	INTEGRAL	DISLIPIDEMIA	DEPRESION	MINIMENTAL	INCONTINENCIA/ CAIDAS	FRACTURAS	DEMENCIA	AYUDA EN LA VIDA DIRIA (AUV/D)	AYUDA EN LA VIDA DIRIA (ABVD)	REFERENCIAS A UNEME
NUCLEO 1	560	122	80	80	61	91	40	61	61	12
NUCLEO 2	560	122	80	80	61	91	40	61	61	12
NUCLEO 3	560	122	80	80	61	91	40	61	61	12
NUCLEO 4	560	122	80	80	61	91	40	61	61	12
NUCLEO 5	560	122	80	80	61	91	40	61	61	12
NUCLEO 6	560	122	80	80	61	91	40	61	61	12
NUCLEO 7	560	122	80	80	61	91	40	61	61	12
RCV	560	123	82	82	66	95	40	66	66	12
TOTAL CAISES	4480	977	642	642	493	732	320	493	493	96
AMEXHE	1814	290	160	160	140	187	80	140	140	12
CALERAS DE AMEXHE	711	200	90	90	80	97	65	80	80	12
CASTILLO	711	190	90	90	80	97	50	80	80	12
IXTLA	711	190	100	100	80	97	60	80	80	12
LABOR	811	200	130	130	90	107	60	90	90	12
LLANO	811	200	130	130	90	107	60	90	90	12
OBRAJUELO	861	250	130	130	90	107	60	90	90	12
NORITA	860	190	110	110	70	107	50	90	90	12
PEÑON	561	200	110	110	80	77	60	60	60	12
SAN JOSE AGUA AZUL	1611	260	135	135	100	117	60	100	100	12
SAN PEDRO TENANGO	1261	260	130	130	90	107	65	90	90	12
TENANGO EL NUEVO	1261	260	130	130	90	107	60	90	90	12
TUNAL	1161	250	130	130	90	107	60	90	90	12
SUBTOTAL	13145	2940	1575	1575	1170	1421	790	1170	1170	156
TOTAL META ANUAL	17625	3917	2217	2217	1663	2153	1110	1663	1663	252

## PLAN ANUAL DE TRABAJO

Jurisdicción Sanitaria No. III  
Coordinación de servicios de salud  
CAISES APASEO EL GRANDE

### Metas de detección de Diabetes mellitus 2025

CAMINANDO A LA EXCELENCIA ESTATAL			
nov-24			
INDICADOR 1. Detección de Diabetes Mellitus			
	Entidad	Población objetivo	META Detecciones de DM (45%)
GTSSA000590	AMEXCHE-UMAPS	2840	1,278
GTSSA000602	CALERAS DE AMEXCHE-UMAPS	666	300
GTSSA000614	EL CASTILLO-UMAPS	1441	648
GTSSA000626	PUEBLO DE IXTLA-UMAPS	1687	759
GTSSA000631	LA LABOR-UMAPS	1781	801
GTSSA000643	OBRAJUELO-UMAPS	1548	696
GTSSA000655	EL PEÑON-UMAPS	1339	602
GTSSA000660	SAN JOSE AGUA AZUL-UMAPS	1584	713
GTSSA000672	SAN PEDRO TENANGO-UMAPS	2139	962
GTSSA000684	TENANGO EL NUEVO-UMAPS	1980	891
GTSSA000696	EL TUNAL-UMAPS	2038	917
GTSSA005736	CAISES APASEO EL GRANDE	11410	5,134
GTSSA016755	ESTANCIA DEL LLANO-UMAPS	2613	1,176
GTSSA016760	LA NORITA-UMAPS	6103	2,747
	APASEO EL GRANDE	39167	17,625

### COMPONENTE DEL PROGRAMA PASIA (PROGRAMA DE ATENCIÓN A LA SALUD DE LA INFANCIA Y LA ADOLESCENCIA) NUTRICIÓN.

En la encuesta nacional de salud y nutrición 2022, se ha observado un aumento sustancial del sobrepeso, la obesidad y problemas de mal nutrición en niños en etapa preescolar, escolar y adolescentes, por lo cual es de vital importancia mantener acciones de salud enfocadas en este grupo etario de la población, con el fin de evaluar el estado nutricional, el crecimiento y el desarrollo psicomotor e identificar de manera temprana y oportuna desviaciones nutricionales.

Siendo el personal de salud de UMAPS y Núcleos básicos del CAISES Apaseo el Grande los encargados de promover y modificar hábitos de alimentación mediante la atención integral incluyendo la evaluación del estado nutricional, el control y el seguimiento de los menores con mal nutrición, capacitación a los padres o responsables de menores de 5 años, así como identificar signos de alarma y antecedentes de riesgo, que puedan propiciar la aparición de enfermedades a temprana edad. Además de promover el autocuidado mediante intervenciones enfocadas en la prevención, incentivando estilos de vida saludables.

## PLAN ANUAL DE TRABAJO

Jurisdicción Sanitaria No. III  
Coordinación de servicios de salud  
CAISES APASEO EL GRANDE

Dichas acciones son fundamentales a temprana edad ya que es cuando se adoptan hábitos de alimentación, que repercutirán en el estado de salud el resto de la vida, por lo cual las actividades dentro de este plan de trabajo incluyen pláticas, talleres, ferias de la salud y consulta nutricional en las unidades médicas donde, se promueve la alimentación sana y activación física, con el fin de reducir la prevalencia de la mal nutrición en el municipio de Apaseo el grande.

Por esta razón en el siguiente plan de trabajo se pretende exponer las herramientas de gestión a corto plazo que permitan planificar, actividades enfocadas en alcanzar las metas programadas para el ejercicio 2025, así mismo las estrategias a llevar para el logro indicadores, con el objetivo optimizar y priorizar la planificación, implementación y elaboración de informes sobre las evaluaciones nutricionales para que se disponga de datos oportunos y de calidad.

SECRETARIA DE SALUD DEL ESTADO DE GUANAJUATO.  
JURISDICCION SANITARIA III  
CAISES APASEO EL GRANDE  
COMPONENTE DE NUTRICION.

		Ingresos			Recuperacion				Madres capacitadas			Detecciones
CLUES	Unidad Aplicativa	Población menor de 2 años ingresada a control	Población de 2 a 4 años ingresada a control	Población de 5 a 9 años ingresada a control	Población 0 a 19 años ingresada a control	Población menor de 5 años recuperada	población menor de 5 a 9 años recuperada	población menor de 10 a 19 años recuperada	Lactancia Materna	Desnutrición	SBP/OBE	Detecciones de estado nutricio en Adolescentes de 10 a 19 años
GTSSA005736	NUCLEO 1	9	2	3	2	1	1	1	223	131	131	60
	NUCLEO 2	9	2	3	2	1	1	1	223	131	131	60
	NUCLEO 3	9	2	3	2	1	1	1	223	131	131	60
	NUCLEO 4	9	2	3	2	1	1	1	223	131	131	60
	NUCLEO 5	9	2	3	2	1	1	1	223	131	131	60
	NUCLEO 6	9	2	3	2	1	1	1	223	131	131	60
	NUCLEO 7	9	2	3	2	1	1	1	223	131	131	60
GTSSA005736	CAISES	63	14	21	14	7	7	7	1561	917	917	420
GTSSA000590	AMEXHE	18	4	8	8	1	2	2	134	134	155	129
GTSSA000602	CALERAS DE AMEXHE	7	2	3	2	0	0	0	51	46	46	80
GTSSA000614	CASTILLO	17	6	4	3	0	0	1	79	54	54	80
GTSSA000626	IXTLA	16	1	4	3	1	0	1	73	59	59	80
GTSSA000631	LA LABOR	13	2	6	1	1	1	0	76	67	67	100
GTSSA000643	OBRAJUELO	22	6	8	7	1	1	2	76	72	72	140
GTSSA000655	PEÑON	15	11	12	2	0	1	0	75	54	54	120
GTSSA000660	SAN JOSE AGUA AZUL	5	3	1	5	0	1	2	83	67	67	140
GTSSA000672	SAN PEDRO TENANGO	16	3	6	5	0	0	2	92	60	60	120
GTSSA000684	TENANGO EL NUEVO	28	3	2	5	1	1	2	75	54	54	90
GTSSA000696	EL TUNAL	23	8	13	9	1	1	3	80	64	64	100
GTSSA016755	EL LLANO	5	1	1	3	1	1	0	84	60	60	90
GTSSA016760	LA NORITA	30	12	10	4	1	0	1	145	148	148	100
	SUBTOTAL	215	62	78	57	8	9	16	1123	939	960	1369
	TOTAL	278	76	99	71	15	16	23	2684	1856	1877	1789

### Metas nutrición 2025

- Otorgar consulta nutricional a población menor de 19 años con desnutrición, bajo peso, sobrepeso, obesidad y en vías de recuperación, así como: riesgo de sobrepeso (menores 5 años), riesgo de bajo peso (menores de 5 a 19 años), talla baja (menores de 5 años), anemia (menores de 5 años), lactantes con estado nutricional normal (menores de 2 años), mujeres embarazadas (diabetes gestacional o embarazo de alto riesgo), mujeres en período de lactancia y otros pacientes con comorbilidades.
- Brindar ≥ 5 acciones de orientación/educación en materia de alimentación a la población menor

## PLAN ANUAL DE TRABAJO

Jurisdicción Sanitaria No. III  
Coordinación de servicios de salud  
CAISES APASEO EL GRANDE

de 19 años, padres, madres y/o sus responsables, mujeres embarazadas y/o en período de lactancia, y otros pacientes con comorbilidades.

- Validar las variables del programa en el Sistema de Información en Salud (SINBA-SIS) de las unidades asignadas por la regionalización operativa.
- Supervisar y revisar para la conformación de los tarjeteros de control nutricional de niñas, niños y adolescentes en su unidad de adscripción, así como en las unidades asignadas en la regionalización operativa.
- Realizar acciones de prevención y promoción en eventos de conmemoración alusivos a la alimentación y/o nutrición.
- Vigilar la recepción, distribución y aplicación de Vitamina "A" durante las Jornadas Nacionales de Salud Pública.
- Conocer y dar seguimiento a las metas e indicadores del componente de Nutrición establecidos por el Programa de Atención a la Salud de la Infancia y la Adolescencia.
- Participar en las Reuniones del Comité Jurisdiccional de Mortalidad Infantil (COJUMI) en las que se sesionen muertes a causa de desnutrición en el municipio de su correspondencia.
- Solicitar, concentrar y validar los censos de niñas y niños menores de 10 años de edad conforme a los requisitos estipulados por la Coordinación Estatal de Nutrición.
- Monitorear, aplicar y reportar las pruebas de anemia a las y los niños que se encuentren en tarjetero de control nutricional conforme a la normativa aplicable.
- Dar seguimiento a los egresos de UCIN, UTIN, CyD, CUPA conforme a los requisitos estipulados por la Coordinación Estatal de Nutrición
- Realizar un plan de trabajo anualmente.
- Realizar las actividades que se indiquen por necesidad del servicio y que le asigne su jefe inmediato

Ponderación	
Categoría	Intervalo
Sobresaliente	90 – 100 %
Satisfactorio	80 – 89 %
Mínimo	60 – 79 %
Precario	

## PLAN ANUAL DE TRABAJO

Jurisdicción Sanitaria No. III  
Coordinación de servicios de salud  
CAISES APASEO EL GRANDE

### Indicadores 2025

El componente de nutrición, se evalúa mediante los siguientes indicadores de manera trimestral, en los cuales se establecen las variables con los que se construyen y la edad aplicativa de cada uno como se muestra a continuación.

No.	Indicador	Construcción		Meta	Ponderación
1	Población menor de 2 años ingresada a control	Número de niñas y niños menores de 2 años ingresados a control nutricio (NIC 01,02,03) /	X 100	100%	7.5
		Número de niñas y niños menores de 2 años ingreados a control nutricio programados (NIC 01,02,03) /			
2	Población de 2 a 4 años de edad ingresados a control nutricio	Número de niñas y niños de 2 a 4 años ingresados a control nutricio (NIC 04)	X 100	100%	7.5
		Número de niñas y niños de 2 a 4 años ingresados a control nutricio programados * (NIC 04)			
3	Población de 5 a 9 años años ingresados a control nutricio	Número de niñas y niños menores de 5 a 9 años ingresados a control nutricio (NIC 05 )	X 100	100.00%	7.5
		Número de niñas y niños menores de 5 a 9 años ingresados a control nutricionalprogramado * (NIC 05 )			
4	Poblacion de 10 a 19 años ingresados a control nutricio	Numero de adolescentes de 10 a 19 años ingresados a control nutricio (NIC 06,07,08)	X 100	40	7.5
		Numero de adolescentes de 10 a 19 años ingresados a control nutricio programado * (NIC 06,07,08)			
5	Población de menor de 5 años recuperada	Número de niñas y niños menores de 5 años de edad recuperada (NPT 20, 30, 46)	X 100	100.00%	15
		Número de niñas y niños menores de 5 años de edad recuperada programado*(NPT 20, 30, 46)			
6	Población de 5 a 9 años recuperada	Número de niñas y niños de 5 a 9 años de edad recuperados (IMC 05)	X 100	100.00%	15
		Número de niñas y niños de 5 a 9 años de edad recuperados programado * (IMC 05)			
7	Población de 10 a 19 años recuperada	Número de adolescentes de 10 a 19 años de edad recuperados (IMC 15,16, 17)	X 100	100.00%	15
		Número de adolescentes de 10 a 19 años de edad recuperados programados * (IMC 15,16,17)			
8	Madres capacitadas en lactancia materna, desnutrición y obesidad	Número de madres capacitadas en lactancia materna, desnutrición y obesidad (MAC 07, 08, 09 11 y 12) Meta programada de madres capacitadas en lactancia materna, desnutrición y obesidad	X 100	100%	10

Emisión: 03 Marzo 2025

## PLAN ANUAL DE TRABAJO

Jurisdicción Sanitaria No. III  
Coordinación de servicios de salud  
CAISES APASEO EL GRANDE

### Estrategias y actividades 2025

ACCIONES A REALIZAR	RESPONSABLES DEL CUMPLIMIENTO	TIEMPO DE LA EJECUCION
<i>Consulta a menores de 19 años con malnutrición.</i>	Núcleos y UMAPS /Nutriólogo.	Diario
<i>Supervisar Tarjeteros de control nutricional</i>	Nutriólogo.	Mensual.
<i>Ingreso de pacientes menores de 19 años a Desnutrición, Bajo peso, Obesidad, Sobrepeso y Sanos.</i>	Médicos/ Nutriólogo / enfermeras.	Diario.
<i>Distribuir, supervisar y reportar el suministro de vitamina A durante las jornadas de Salud.</i>	Nutriólogo.	Semestral.
<i>Distribuir, supervisar y reportar la cantidad de detecciones de anemia realizadas durante el mes.</i>	Nutriólogo.	Mensual.
<i>Brindar orientación alimentaria a menores de 19 años en unidades de salud.</i>	Médicos/ Nutriólogo / enfermeras.	Semanal.



## PLAN ANUAL DE TRABAJO

Jurisdicción Sanitaria No. III  
Coordinación de servicios de salud  
CAISES APASEO EL GRANDE

<i>Capacitación sobre lactancia materna a mujeres embarazadas o en periodo de lactancia.</i>	Médicos/ Nutriólogas / enfermeras.	Diario.
<i>Capacitación alimentaria en tema de desnutrición y obesidad a responsables de menores de 5 años.</i>	Médicos/ Nutriólogo / enfermeras.	Diario.
<i>Recepción de SIS, concentrar información correspondiente a los tarjeteros de control nutricional y elaboración de informes.</i>	Nutriólogo.	Mensual.
<i>Concentrar el censo de menores de 5 años y de 5 a 9 años con malnutrición.</i>	Nutriólogo.	Semestral.
<i>Capacitar al personal Médico y de Enfermería con respecto a temas relacionados con el programa de Nutrición.</i>	Nutriólogo.	Semestral.
<i>Evaluar y analizar el cumplimiento de metas asignadas a los núcleos básicos y UMAPS.</i>	Nutriólogos.	Mensual.
<i>Asegurar el adecuado desempeño de los indicadores del programa de nutrición en el CAISES y UMAPS.</i>	Nutriólogo.	Trimestral.

### **COMPONENTE DEL PROGRAMA PASIA (PROGRAMA DE ATENCIÓN A LA SALUD DE LA INFANCIA Y LA ADOLESCENCIA).**

El Programa de Acción Específico (PAE) de Atención a la Salud de la Infancia, cuyo fin es contribuir con el objetivo de garantizar el derecho a la salud a todas las personas, así como optimizar esfuerzos de los diferentes sectores de gobierno que inciden en los determinantes de la salud de la infancia a través de la coordinación sectorial y el impulso de políticas públicas a favor de la salud de niñas y niños

El plan anual de trabajo es una herramienta de gestión que permite definir y organizar objetivos, metas, estrategias y recursos, necesarios para alcanzar los objetivos principales del programa de atención a la salud en la infancia y adolescencia en el municipio de Apaseo el Grande.

Este documento permite la integración de actividades y programas en atención a la salud integral de la infancia y adolescentes los cuales se clasifican en tres programas generales de atención 1) programa de atención en salud en la infancia. 2) programa de atención en salud en la adolescencia 3) programa de detección oportuna en signos y síntomas en cáncer en la infancia y adolescencia a su vez se fraccionan en veintidós componentes : tamiz neonatal metabólico, estrategia en desarrollo infantil, programa en atención a los adolescentes, alteraciones sexuales congénitas ligadas a cromosomas, comités de estrategias en la reducción de mortalidad en menores de cinco años por infecciones respiratorias y diarreicas, prevención de accidentes en menores de 10 años, prevención de maltrato infantil, madres capacitadas en cuidados del recién nacido, estimulación temprana, crianza amorosa y cariñosa, programa de detección en cáncer infantil y adolescencia, grupos de adolescentes promotores en salud, sesiones de GAISA (Grupos de atención integral en salud en los adolescentes), nutrición en la infancia y vacunación en los grupos de 0-19 años.

#### **Metas desarrollo infantil 2025**

#### **DESARROLLO INFANTIL.**

## PLAN ANUAL DE TRABAJO

Jurisdicción Sanitaria No. III  
Coordinación de servicios de salud  
CAISES APASEO EL GRANDE

UNIDAD	META ANUAL PRUEBA EDI.
AMEXCHE	72
CALERAS DE AMEXCHE	72
CASTILLO	72
PUEBLO DE IXTLA	72
LA LABOR	72
OBRAJUELO	72
EL PEÑON	72
SAN JOSE AGUA AZUL	72
SAN PEDRO TENANGO.	72
TENANGO EL NVO.	72
ESTANCIA DEL LLANO	72
LA NORITA	72
EL TUNAL	72
NÚCLEO 1	72
NÚCLEO 2	72
NÚCLEO 3	72
NÚCLEO 4	72
NÚCLEO 5	72
NÚCLEO 6	72
NÚCLEO 7	72
TOTAL	1440

### Metas de cuidados del recién nacido 2025

## PLAN ANUAL DE TRABAJO

Jurisdicción Sanitaria No. III  
Coordinación de servicios de salud  
CAISFS APASEO EL GRANDE

CUIDADOS DEL RECIEN NACIDO.	
UNIDAD	META MENSUAL.
AMEXCHE	IGUAL O MAYOR AL NUMERO DE TAMIZ TOMADOS EN EL MES
CALERAS DE AMEXCHE	IGUAL O MAYOR AL NUMERO DE TAMIZ TOMADOS EN EL MES
CASTILLO	IGUAL O MAYOR AL NUMERO DE TAMIZ TOMADOS EN EL MES
PUEBLO DE IXTLA	IGUAL O MAYOR AL NUMERO DE TAMIZ TOMADOS EN EL MES
LA LABOR	IGUAL O MAYOR AL NUMERO DE TAMIZ TOMADOS EN EL MES
OBRAJUELO	IGUAL O MAYOR AL NUMERO DE TAMIZ TOMADOS EN EL MES
EL PEÑON	IGUAL O MAYOR AL NUMERO DE TAMIZ TOMADOS EN EL MES
SAN JOSE AGUA AZUL	IGUAL O MAYOR AL NUMERO DE TAMIZ TOMADOS EN EL MES
SAN PEDRO TENANGO.	IGUAL O MAYOR AL NUMERO DE TAMIZ TOMADOS EN EL MES
TENANGO EL NVO.	IGUAL O MAYOR AL NUMERO DE TAMIZ TOMADOS EN EL MES
ESTANCIA DEL LLANO	IGUAL O MAYOR AL NUMERO DE TAMIZ TOMADOS EN EL MES
LA NORITA	IGUAL O MAYOR AL NUMERO DE TAMIZ TOMADOS EN EL MES
EL TUNAL	IGUAL O MAYOR AL NUMERO DE TAMIZ TOMADOS EN EL MES
NÚCLEO 1	IGUAL O MAYOR AL NUMERO DE TAMIZ TOMADOS EN EL MES
NÚCLEO 2	IGUAL O MAYOR AL NUMERO DE TAMIZ TOMADOS EN EL MES
NÚCLEO 3	IGUAL O MAYOR AL NUMERO DE TAMIZ TOMADOS EN EL MES
NÚCLEO 4	IGUAL O MAYOR AL NUMERO DE TAMIZ TOMADOS EN EL MES
NÚCLEO 5	IGUAL O MAYOR AL NUMERO DE TAMIZ TOMADOS EN EL MES
NÚCLEO 6	IGUAL O MAYOR AL NUMERO DE TAMIZ TOMADOS EN EL MES
NÚCLEO 7	IGUAL O MAYOR AL NUMERO DE TAMIZ TOMADOS EN EL MES

### Metas de maltrato infantil 2025

## PLAN ANUAL DE TRABAJO

Jurisdicción Sanitaria No. III  
Coordinación de servicios de salud  
CAISES APASEO EL GRANDE

MALTRATO INFANTIL		SINDROME DE TURNER.
UNIDAD	META MENSUAL	META ANUAL
AMEXCHE	2 LISTAS MENSUAL CON 10 ASISTENTES	5 LISTADOS AL AÑO.
CALERAS DE AMEXCHE	2 LISTAS MENSUAL CON 10 ASISTENTES	5 LISTADOS AL AÑO.
CASTILLO	2 LISTAS MENSUAL CON 10 ASISTENTES	5 LISTADOS AL AÑO.
PUEBLO DE IXTLA	2 LISTAS MENSUAL CON 10 ASISTENTES	5 LISTADOS AL AÑO.
LA LABOR	2 LISTAS MENSUAL CON 10 ASISTENTES	5 LISTADOS AL AÑO.
OBRAJUELO	2 LISTAS MENSUAL CON 10 ASISTENTES	5 LISTADOS AL AÑO.
EL PEÑON	2 LISTAS MENSUAL CON 10 ASISTENTES	5 LISTADOS AL AÑO.
SAN JOSE AGUA AZUL	2 LISTAS MENSUAL CON 10 ASISTENTES	5 LISTADOS AL AÑO.
SAN PEDRO TENANGO.	2 LISTAS MENSUAL CON 10 ASISTENTES	5 LISTADOS AL AÑO.
TENANGO EL NVO.	2 LISTAS MENSUAL CON 10 ASISTENTES	5 LISTADOS AL AÑO.
ESTANCIA DEL LLANO	2 LISTAS MENSUAL CON 10 ASISTENTES	5 LISTADOS AL AÑO.
LA NORITA	2 LISTAS MENSUAL CON 10 ASISTENTES	5 LISTADOS AL AÑO.
EL TUNAL	2 LISTAS MENSUAL CON 10 ASISTENTES	5 LISTADOS AL AÑO.
NÚCLEO 1	2 LISTAS MENSUAL CON 10 ASISTENTES	5 LISTADOS AL AÑO.
NÚCLEO 2	2 LISTAS MENSUAL CON 10 ASISTENTES	5 LISTADOS AL AÑO.
NÚCLEO 3	2 LISTAS MENSUAL CON 10 ASISTENTES	5 LISTADOS AL AÑO.
NÚCLEO 4	2 LISTAS MENSUAL CON 10 ASISTENTES	5 LISTADOS AL AÑO.
NÚCLEO 5	2 LISTAS MENSUAL CON 10 ASISTENTES	5 LISTADOS AL AÑO.
NÚCLEO 6	2 LISTAS MENSUAL CON 10 ASISTENTES	5 LISTADOS AL AÑO.
NÚCLEO 7	2 LISTAS MENSUAL CON 10 ASISTENTES	5 LISTADOS AL AÑO.

### Metas de detección oportuna en cáncer en la infancia y adolescencia 2025

#### APLICACIÓN DE CEDULAS EN CANCER INFANTIL

UNIDAD	META MENSUAL
AMEXCHE	20 CEDULAS.
CALERAS DE AMEXCHE	20 CEDULAS.
CASTILLO	20 CEDULAS.
PUEBLO DE IXTLA	20 CEDULAS.
LA LABOR	20 CEDULAS.
OBRAJUELO	20 CEDULAS.
EL PEÑON	20 CEDULAS.
SAN JOSE AGUA AZUL	20 CEDULAS.
SAN PEDRO TENANGO.	20 CEDULAS.
TENANGO EL NVO.	20 CEDULAS.
ESTANCIA DEL LLANO	20 CEDULAS.
LA NORITA	20 CEDULAS.
EL TUNAL	20 CEDULAS.
NÚCLEO 1	20 CEDULAS.
NÚCLEO 2	20 CEDULAS.

## PLAN ANUAL DE TRABAJO

Jurisdicción Sanitaria No. III  
Coordinación de servicios de salud  
**CAISES APASEO EL GRANDE**

NÚCLEO 3	20 CEDULAS.
NÚCLEO 4	20 CEDULAS.
NÚCLEO 5	20 CEDULAS.
NÚCLEO 6	20 CEDULAS.
NÚCLEO 7	20 CEDULAS.
<b>TOTAL</b>	<b>4,800</b>

### Metas de sesión a padres sobre cáncer infantil 2025

#### SESION A PADRES SOBRE CANCER INFANTIL

UNIDAD	META MENSUAL
AMEXCHE	2 SESIONES MENSUAL CON MINIMO DE 10 ASISTENTES
CALERAS DE AMEXCHE	2 SESIONES MENSUAL CON MINIMO DE 10 ASISTENTES
CASTILLO	22SESIONES MENSUAL CON MINIMO DE 10 ASISTENTES
PUEBLO DE IXTLA	2 SESIONES MENSUAL CON MINIMO DE 10 ASISTENTES
LA LABOR	2 SESIONES MENSUAL CON MINIMO DE 10 ASISTENTES
OBRAJUELO	2 SESIONES MENSUAL CON MINIMO DE 10 ASISTENTES
EL PEÑON	2 SESIONES MENSUAL CON MINIMO DE 10 ASISTENTES
SAN JOSE AGUA AZUL	2 SESIONES MENSUAL CON MINIMO DE 10 ASISTENTES
SAN PEDRO TENANGO.	2 SESIONES MENSUAL CON MINIMO DE 10 ASISTENTES
TENANGO EL NVO.	2 SESIONES MENSUAL CON MINIMO DE 10 ASISTENTES
ESTANCIA DEL LLANO	2 SESIONES MENSUAL CON MINIMO DE 10 ASISTENTES
LA NORITA	2 SESIONES MENSUAL CON MINIMO DE 10 ASISTENTES
EL TUNAL	2 SESIONES MENSUAL CON MINIMO DE 10 ASISTENTES
NÚCLEO 1	2 SESIONES MENSUAL CON MINIMO DE 10 ASISTENTES
NÚCLEO 2	2 SESIONES MENSUAL CON MINIMO DE 10 ASISTENTES
NÚCLEO 3	2 SESIONES MENSUAL CON MINIMO DE 10 ASISTENTES
NÚCLEO 4	2 SESIONES MENSUAL CON MINIMO DE 10 ASISTENTES
NÚCLEO 5	2 SESIONES MENSUAL CON MINIMO DE 10 ASISTENTES
NÚCLEO 6	2 SESIONES MENSUAL CON MINIMO DE 10 ASISTENTES
NÚCLEO 7	2 SESIONES MENSUAL CON MINIMO DE 10 ASISTENTES
<b>TOTAL</b>	<b>440 SESIONES.</b>

### Metas de atención en salud en los adolescentes 2025

## PLAN ANUAL DE TRABAJO

Jurisdicción Sanitaria No. III  
Coordinación de servicios de salud  
CAISES APASEO EL GRANDE  
**SESION PREVENCIÓN DE VIOLENCIA EN LA ADOLESCENCIA.**

UNIDAD	META ANUAL
AMEXCHE	1 LISTA MENSUAL CON 10 ASISTENTES
CALERAS DE AMEXCHE	1 LISTA MENSUAL CON 10 ASISTENTES
CASTILLO	1 LISTA MENSUAL CON 10 ASISTENTES
PUEBLO DE IXTLA	1 LISTA MENSUAL CON 10 ASISTENTES
LA LABOR	1 LISTA MENSUAL CON 10 ASISTENTES
OBRAJUELO	1 LISTA MENSUAL CON 10 ASISTENTES
EL PEÑON	1 LISTA MENSUAL CON 10 ASISTENTES
SAN JOSE AGUA AZUL	1 LISTA MENSUAL CON 10 ASISTENTES
SAN PEDRO TENANGO.	1 LISTA MENSUAL CON 10 ASISTENTES
TENANGO EL NVO.	1 LISTA MENSUAL CON 10 ASISTENTES
ESTANCIA DEL LLANO	1LISTA MENSUAL CON 10 ASISTENTES
LA NORITA	1 LISTA MENSUAL CON 10 ASISTENTES
EL TUNAL	1 LISTA MENSUAL CON 10 ASISTENTES
NÚCLEO 1	1 LISTA MENSUAL CON 10 ASISTENTES
NÚCLEO 2	1 LISTA MENSUAL CON 10 ASISTENTES
NÚCLEO 3	1 LISTA MENSUAL CON 10 ASISTENTES
NÚCLEO 4	1 LISTA MENSUAL CON 10 ASISTENTES
NÚCLEO 5	1 LISTA MENSUAL CON 10 ASISTENTES
NÚCLEO 6	1 LISTA MENSUAL CON 10 ASISTENTES
NÚCLEO 7	1 LISTA MENSUAL CON 10 ASISTENTES
TOTAL	240 SESIONES.

### Metas de actividades preventivas en los adolescentes 2025

#### ACTIVIDADES PREVENTIVAS EN LOS ADOLESCENTES.

UNIDAD	META MENSUAL
1. AMEXCHE	2 LISTAS MENSUAL CON MINIMO 5 ASISTENTES
2. CALERAS DE AMEXCHE	2 LISTAS MENSUAL CON MINIMO 5 ASISTENTES
3. CASTILLO	2 LISTAS MENSUAL CON MINIMO 5 ASISTENTES
4. PUEBLO DE IXTLA	2 LISTAS MENSUAL CON MINIMO 5 ASISTENTES
5. LA LABOR	2 LISTAS MENSUAL CON MINIMO 5 ASISTENTES
6. OBRAJUELO	2 LISTAS MENSUAL CON MINIMO 5 ASISTENTES
7. EL PEÑON	2 LISTAS MENSUAL CON MINIMO 5 ASISTENTES
8. SAN JOSE AGUA AZUL	2 LISTAS MENSUAL CON MINIMO 5 ASISTENTES
9. SAN PEDRO TENANGO.	2 LISTAS MENSUAL CON MINIMO 5 ASISTENTES
10. TENANGO EL NVO.	2 LISTAS MENSUAL CON MINIMO 5 ASISTENTES
11. ESTANCIA DEL LLANO	2 LISTAS MENSUAL CON MINIMO 5 ASISTENTES
12. LA NORITA	2 LISTAS MENSUAL CON MINIMO 5 ASISTENTES
13. EL TUNAL	2 LISTAS MENSUAL CON MINIMO 5 ASISTENTES

## PLAN ANUAL DE TRABAJO

### Jurisdicción Sanitaria No. III Coordinación de servicios de salud CAISES APASEO EL GRANDE

14. NÚCLEO 1	2 LISTAS MENSUAL CON MINIMO 5 ASISTENTES
15. NÚCLEO 2	2 LISTAS MENSUAL CON MINIMO 5 ASISTENTES
16. NÚCLEO 3	2 LISTAS MENSUAL CON MINIMO 5 ASISTENTES
17. NÚCLEO 4	2 LISTAS MENSUAL CON MINIMO 5 ASISTENTES
18. NÚCLEO 5	2 LISTAS MENSUAL CON MINIMO 5 ASISTENTES
19. NÚCLEO 6	2 LISTAS MENSUAL CON MINIMO 5 ASISTENTES
20. NÚCLEO 7	2 LISTAS MENSUAL CON MINIMO 5 ASISTENTES

### Metas de grupos de adolescentes promotores en salud GAPS 2025

#### GRUPOS DE ADOLESCENTES PROMOTORES EN SALUD GAPS 2024

UNIDAD	MES DE APERTURA
CALERAS DE AMEXCHE	1 GRUPO FEBRERO /2024 (1)
SAN JOSE AGUA AZUL	1 GRUPO ENERO /2024(1)
TENANGO EL NUEVO	1 GRUPO ENERO /2024 (2)
PEÑON	1 GRUPO jun-25
PUEBLO DE IXTLA	1 GRUPO jun-25
ESTANCIA DEL LLANO	1 GRUPO jun-25
CASTILLO	1 GRUPO jun-25
LA NORITA.	1 GRUPO. jun-25
CAISES APASOE EL GDE.	1 GRUPO jun-25

### Estrategias y Actividades

1. Difundir los lineamientos, estrategias y procedimientos técnicos de los componentes del Programa de Atención a la Salud de la Infancia en sus unidades a cargo (UMAPS, CAISES).
2. Promover, organizar e identificar el personal susceptible para la capacitación del Programa de Atención a la Salud de la Infancia a nivel municipal.
3. Comprobar de manera periódica el cumplimiento y ejecución de metas, de acuerdo a lo establecido en el plan anual de trabajo, en sus unidades a cargo (UMAPS, CAISES).
4. Enviar los reportes correspondientes a su nivel jerárquico superior inmediato.



## PLAN ANUAL DE TRABAJO

Jurisdicción Sanitaria No. III  
Coordinación de servicios de salud  
CAISES APASEO EL GRANDE

### CAISES APASEO EL GRANDE.

Programa	Estrategia	Responsables
PASIA.	Entrega de folletos informativos en las jornadas de vacunación COVID 19 a la población.	Personal de salud UMAPS/Núcleos
PASIA	Gestionar la colaboración con escuelas e instituciones públicas para fortalecer la estrategia en desarrollo infantil y atención al adolescente.	Coordinación municipal PASIA.
PASIA	Realizar orientaciones en cáncer infantil, maltrato infantil, prevención de violencia en los adolescentes.	Personal de salud UMAPS/Núcleos.
PASIA	Trabajar en equipo con servicios amigables, salud mental, planet youth, nutrición, dental y vacunas para realizar tamizaje en cédula de cáncer en menores de 19 años continuar estrategia GAISA 2025	Coordinaciones del municipio.
PASIA	Realizar filtro en servicio de vacunas y brindar atención integral al 100% de la población menor de 19 años.	Personal de salud UMAPS/Núcleos

### Recursos.



### RECURSO HUMANO

ADMINISTRATIVO			UNIDAD MEDICA		CONTACTO CON USUARIO												UNIDAD MEDICA											
Recursos			Cantidad	Puesto	Recursos			CAG	medica	salud	sal	cardiologia	neurologia	oncologia	traumatologia	oftalmologia	dermatologia	ginecologia	pediatria	nefrologia	hepatologia	psiquiatria	neurologia	psicologia				
Médicos			24		Médicos			14	1		1					1	1	1	1					1				
Enfermeros			52		Enfermeros			26	2	1	3	1	2	2	2	3	2	1	2	2	2			2				
Psicólogos			4		Psicólogos			3																				
Odontólogos			3		Odontólogos			1		1														1				
Nutriólogos			2		Nutriólogos			2																				
Trabajo social			2		Trabajo social			2																				
Administrativos					Administrativos			6																				
Administrador					Archevo																							
Financieros					Bodega																							
En					*Otros			17																				
Materiales					Sub total			71	3	2	4	1	3	2	2	4	3	2	3	2	4							
Informática					*Otros			29																				
Sub total			106		**Personal en formación																							
Medicina					Medicina			5		1		1	1	1	1								1					
Enfermería					Enfermería																							
Psicología					Psicología																							
Nutrición					Nutrición																							
Odontología					Odontología																							
TS					TS																							
Total			117		Total			76	3	3	4	2	4	3	3	4	3	2	3	3	4							

Fuente: Nómina quincena No. 24 2024

# PLAN ANUAL DE TRABAJO

Jurisdicción Sanitaria No. III  
Coordinación de servicios de salud  
CAISES APASEO EL GRANDE

## FODA

FACTORES INTERNOS	FACTORES EXTERNOS
<b>FORTALEZAS</b> 1.- RESPONSABILIDAD Y SENTIDO DE URGENCIA 2.- TRATO ENFOCADO A LA IGUALDAD Y EQUIDAD LABORAL. 3.- ESCUCHA EMPATICA CON LOS TRABAJADORES 4.- Buena integración en el departamento RH	<b>OPORTUNIDADES</b> 1.- USO DE LAS NUEVAS TECNOLOGIAS 2.- CAPACITACIÓN CONSTANTE 3.- AUDITORIAS EXTERNAS PARA CORRECCION DE PROCESOS 4.- NUEVAS OPORTUNIDADES DE CAPTACION DE PERSONAL, ESCUELAS.
<b>DEBILIDADES</b> 1.- FALTA DE EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO 2.- EFECTIVIDAD EN LA APLICACIÓN DEL SISTEMA DE SANCIONES 3.- FALTA DE PLANEACIÓN 4.- FALTA DE PROCESOS 5.- MEJORA EN LA COMUNICACIÓN ENTRE COORDINACIONES	<b>AMENAZAS</b> 1.- ACTIVIDADES DE ÚLTIMO MOMENTO 2.- INSEGURIDAD EN EL MUNICIPIO 3.- ESTRÉS CRÓNICO 4.- CANDIDATOS SIN COMPETENCIAS ADECUADAS Y POCA SERIEDAD EN LOS PROCESOS

## Bibliografía.

### Manual de Procedimientos del Comité Nacional para la Vigilancia Epidemiológica (CoNaVE) 2012

Comité Nacional para la Vigilancia Epidemiológica. (2012). *Manual de procedimientos del Comité Nacional para la Vigilancia Epidemiológica (CoNaVE)*. Secretaría de Salud.

### NOM-017-SSA2-2012, Para la vigilancia epidemiológica

Secretaría de Salud. (2012). *NOM-017-SSA2-2012, Para la vigilancia epidemiológica*. Diario Oficial de la Federación.

[https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/118504/NOM\\_017-SSA2-2012.pdf](https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/118504/NOM_017-SSA2-2012.pdf)

### PROGRAMA DE ACCIÓN ESPECÍFICO 2007-2012. Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica

Secretaría de Salud. (2007). *Programa de acción específico 2007-2012. Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica*. Secretaría de Salud.

### Vigilancia Epidemiológica de las Infecciones Asociadas a la Atención de la Salud. OPS. 2012

Organización Panamericana de la Salud. (2012). *Vigilancia epidemiológica de las infecciones*



## PLAN ANUAL DE TRABAJO

Jurisdicción Sanitaria No. III  
Coordinación de servicios de salud  
CAISES APASEO EL GRANDE

*asociadas a la atención de la salud.* Organización Panamericana de la Salud.  
<https://www.paho.org/es/vigilancia-epidemiologica-infecciones-asociadas-la-atencion-salud>

**Promoción de la Salud en el Ciclo de Vida. Vigilancia Epidemiológica. UNAM**  
Universidad Nacional Autónoma de México. (s.f.).

*Promoción de la salud en el ciclo de vida. Vigilancia epidemiológica.* UNAM. Recuperado de  
<https://www.salud.gob.mx/unam>

*Normas Oficiales Mexicanas 036, 087, 017, 031, 054, 04, 07 y 220.* Secretaría de Salud de México.

**Manual de Vacunación 2021**, Secretaría de Salud. (2021). *Manual de vacunación 2021.* Secretaría de Salud de México.

**Lineamientos del PVV y JNSP 2024**; Secretaría de Salud. (2024). *Lineamientos del PVV y JNSP 2024.* Secretaría de Salud de México.

**Lineamientos de Vacunación Anti-influenza Estacional 2023-2024**; Secretaría de Salud. (2023). *Lineamientos de vacunación anti-influenza estacional 2023-2024.*

**Manual de ESAVIS**; Secretaría de Salud. (s.f.). *Manual de ESAVIS.* Secretaría de Salud de México.

## PLAN ANUAL DE TRABAJO

Jurisdicción Sanitaria No. III  
Coordinación de servicios de salud  
CAISES APASEO EL GRANDE

### Conclusiones

En conclusión, el plan anual de trabajo 2025 que se ha presentado tiene como objetivo principal mejorar la salud y el bienestar de la comunidad a la que se sirve.

Se ha diseñado en base a una evaluación exhaustiva de las necesidades y prioridades de la población, así como de los recursos disponibles.

Para lograr estos objetivos, se han establecido acciones específicas que se llevarán a cabo durante el año, incluyendo campañas de vacunación, promoción de estilos de vida saludables, mejora de la calidad de los servicios de atención médica, fortalecimiento de la vigilancia epidemiológica y control de enfermedades transmisibles, entre otros.

Se espera que la implementación efectiva de este plan anual de trabajo de salud pública contribuya significativamente a la prevención y tratamiento de enfermedades, así como a la promoción de la salud en la comunidad.

La colaboración y el compromiso de todos los actores involucrados, desde los profesionales de la salud hasta los líderes comunitarios y los miembros de la población en general, será fundamental para el éxito de este plan.

Elaboró:	Revisó:	Validó:	Autorizó:
<b>Dr. Miguel Ángel López García</b>  <b>Director CAISES Apaseo El Grande</b>	<b>L.E. Margarita Bautista Vázquez</b>  <b>Gestor de calidad</b>	<b>Dr. Miguel Ángel Aquino Lima</b>  <b>Coordinador médico</b>	<b>Dr. Miguel Ángel López García</b>  <b>Director CAISES Apaseo El Grande</b>