

**Ciudad de México, a 19 de octubre de 2022.**

**Oficio No. DGPYP-1793 -2022.**

**Asunto: Tercer Trimestre de Reglas de Operación**

**Lic. Mónica Alicia Mieres Hermosillo**  
**Titular de la Unidad Coordinadora de**  
**Vinculación y Participación Social**  
**P r e s e n t e**

Se hace referencia al oficio 315-A-4234 de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público (SHCP), en relación al artículo 177 de la Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria (LFPRH), y en lo dispuesto en los artículos 27 (Anexo 25), del Decreto de Presupuesto de Egresos de la Federación 2022 y 181 del Reglamento de Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria, que establece que las dependencias a través de la coordinadora de sector, deberán enviar trimestralmente a la H. Cámara de Diputados, por conducto de las Comisiones correspondientes, turnando copia a las Secretarías de Hacienda y Crédito Público y de la Función Pública, los informes trimestrales sobre el presupuesto ejercido entregado a los beneficiarios a nivel capítulo y por concepto de gasto, así como informes sobre el cumplimiento de las metas y objetivos con base en indicadores de desempeño previstos en las reglas de operación.

SAC

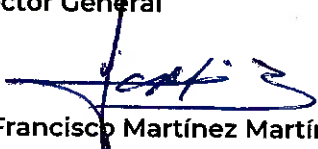
Al respecto, con fundamento en el artículo 27 del Reglamento Interior de la Secretaría de Salud y el Artículo 7 del Reglamento de la Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria; le envío en forma impresa y en CD, los Informes Presupuestales y Programáticos correspondientes al tercer trimestre del año 2022, de los siguientes Programas Sujetos a Reglas de Operación: Programa de Atención a Personas con Discapacidad y Fortalecimiento a la Atención Médica (Cifras Preliminares).

Se envían adicionalmente, informe programático definitivo sobre el cumplimiento de las metas y objetivos del siguiente programa: Fortalecimiento a la Atención Médica correspondiente al segundo trimestre 2022 (Cierre definitivo).



Es importante mencionar que la fecha límite para entregar dicha información a la H. Cámara de Diputados es el 21 de octubre de 2022, y conforme al artículo 13 del Reglamento Interior de la Secretaría de Salud, el conducto para su entrega ante esa instancia legislativa, es la Unidad Coordinadora de Vinculación y Participación Social. No omito señalar que la mencionada Unidad Coordinadora debe enviar una copia del oficio de remisión a las Secretarías de Hacienda y Crédito Público al (Director General de Programación y Presupuesto "A" de la SHCP), de la Función Pública al (Titular de la Unidad de Control y Evaluación de la Gestión Pública de la SFP) y a la Dirección General de Programación y Presupuesto de la Secretaría de Salud.

Sin otro particular, reciba un cordial saludo.

**Atentamente**  
**El Director General**



**Mtro. Francisco Martínez Martínez**

  
SECRETARÍA DE SALUD  
  
DIRECCIÓN DE VINCULACIÓN Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA  
**RECIBIDO**  
1:40 dah

Revisó / Validó  
  
Mtro. Arturo González Martínez  
Director de Información Financiera

SECRETARÍA DE SALUD  
**RECIBIDO**  
Recibi CD  
20 OCT 2022  
R 1321  
UNIDAD COORD. DE VINCULACIÓN Y PARTICIPACIÓN SOCIAL





**SECRETARÍA DE SALUD**  
**DIRECCIÓN GENERAL DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO**  
**PROGRAMAS SUJETOS A REGLAS DE OPERACIÓN**  
(miles de pesos)



**UNIDAD:** SISTEMA NACIONAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA "DIF"  
**PROGRAMA:** PROGRAMA DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD  
**PERIODO:** TERCER TRIMESTRE 2022 (ENERO-SEPTIEMBRE)

CAPITULO	CONCEPTO	PRESUPUESTO ANUAL		ENERO-SEPTIEMBRE	
		APROBADO	MODIFICADO	PROGRAMADO	EJERCIDO
4000 Subsidios y Transferencias		26,735.0	26,735.0	26,735.0	26,735.0
	4300	26,735.0	26,735.0	26,735.0	26,735.0
	Gasto Corriente	26,735.0	26,735.0	26,735.0	26,735.0
	Gasto de Inversión	-	-	-	-
	Total	26,735.0	26,735.0	26,735.0	26,735.0

**PROGRAMAS SUJETOS A REGLAS DE OPERACIÓN (Anexo 25 del DPEF-2022)  
AVANCE FÍSICO DE LAS METAS E INDICADORES DE RESULTADOS (Artículo 181 del RLFPYRH)**

SP-4  
POP-IPP-PO-006-04

TRIMESTRE: JULIO - SEPTIEMBRE 2022 PRELIMINAR

UNIDAD RESPONSABLE: Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia

FN	SF	PP	DENOMINACIÓN	OBJETIVO	INDICADORES	Frecuencia de Medición	META										
							ANUAL	Prog.	Alc.	% de Cumplimiento	Alc.	Prog.	Alc.	% de Cumplimiento			
6	8	5039	Programa de Atención a Personas con Discapacidad	Contribuir a que las personas con discapacidad cuenten con medios para fortalecer su inclusión social.	<p>1 Tasa de variación del porcentaje de personas con discapacidad en situación de carencia por acceso a los servicios de salud.</p> <p>2 Porcentaje de personas con discapacidad beneficiadas por el Programa, que fortalecen directamente su inclusión social.</p> <p>3 Porcentaje de personas con discapacidad beneficiadas por el programa que cuentan con medios para su inclusión social.</p> <p>4 Porcentaje de proyectos con acciones en salud (ayudas funcionales y equipo relacionado con la rehabilitación, promoción y prevención de la discapacidad) ejecutados.</p> <p>5 Porcentaje de proyectos con obras y/o acciones de infraestructura y equipamiento (remodelación, construcción y operación y equipamiento de Centros y Unidades de Rehabilitación) ejecutados.</p> <p>6 Porcentaje de proyectos con acciones de desarrollo para la inclusión laboral, educativa y social (inclusión laboral, desarrollo educativo, cultural, recreación, deporte y arte y, de desarrollo social integral) ejecutados.</p> <p>7 Porcentaje de obras y/o acciones realizadas a través de los proyectos en favor de que las personas con discapacidad fortalezcan su inclusión social.</p> <p>8 Porcentaje de acciones realizadas para la aprobación de proyectos.</p> <p>9 Porcentaje de convenios formalizados para la instrumentación de proyectos dirigidos a que las personas con discapacidad cuenten con medios para fortalecer su inclusión social.</p> <p>10 Porcentaje de personas con discapacidad encuestadas que consideran que mejoró su calidad de vida con las acciones realizadas por el Programa.</p>	Bienal	0.00										
						Anual	3.00										
						Anual	0.48										
						Anual	3.00										
						Anual	23.00										
						Anual	2.00										
						Anual	9111										
						Semestral	9375					46.88	103.13				219.99
						Semestral	9375					46.88	103.13				219.99
						Anual	9101										

**Descripción cualitativa de las acciones desarrolladas:**

Indicador 8 "Porcentaje de acciones realizadas para la aprobación de proyectos", al periodo que se reporta, enero septiembre, el indicador registró un sobrecumplimiento en el avance de su meta, toda vez que se dio celeridad a las acciones: (Acciones en salud para la atención a personas con discapacidad, acciones de infraestructura y equipamiento para la atención de las personas con discapacidad y acciones de desarrollo para la inclusión laboral, educativa y social de las personas con discapacidad), para la aprobación de proyectos, el cual se lograron realizar 132 acciones para la aprobación de proyectos, teniendo programado realizar 60, lo que promoverá que las instancias ejecutoras tengan más tiempo para realizar las obras y/o acciones consideradas en los proyectos.

Indicador 9 "Porcentaje de convenios formalizados para la instrumentación de proyectos dirigidos a que las personas con discapacidad cuenten con medios para fortalecer su inclusión social", al periodo que se reporta, enero septiembre, el indicador registró un sobrecumplimiento en el avance de su meta, toda vez que se dio celeridad a las acciones: (Acciones en salud para la atención a personas con discapacidad, acciones de infraestructura y equipamiento para la atención de las personas con discapacidad y acciones de desarrollo para la inclusión laboral, educativa y social de las personas con discapacidad), para la formalización de los convenios, el cual se lograron formalizar 33 convenios, teniendo programado realizar 15 formalizaciones, lo que promoverá que las instancias ejecutoras reciban los recursos con mayor prontitud y así, tengan más tiempo para realizar las obras y/o acciones consideradas en los proyectos y con ello, se apronte la atención a la población con discapacidad.



**SECRETARÍA DE SALUD**  
**DIRECCIÓN GENERAL DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO**  
**PROGRAMAS SUJETOS A REGLAS DE OPERACIÓN**  
(miles de pesos)



**UNIDAD:** INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR  
**PROGRAMA:** FORTALECIMIENTO A LA ATENCIÓN MÉDICA  
**PERIODO:** TERCER TRIMESTRE 2022 (ENERO-SEPTIEMBRE)

CAPITULO	CONCEPTO	PRESUPUESTO ANUAL		ENERO-SEPTIEMBRE	
		APROBADO	MODIFICADO	PROGRAMADO	EJERCIDO
1000 Servicios Personales		417,985.1	1,153,716.1	641,377.7	503,102.7
	1100	0.0	270,526.8	141,541.9	135,927.5
	1200	165,551.5	164,600.7	122,812.9	80,696.8
	1300	212,750.1	392,086.2	205,264.5	134,987.5
	1400	39,683.4	121,602.8	66,672.6	47,578.5
	1500	0.0	204,899.7	105,085.8	103,912.4
2000 Materiales y Suministros		0.0	0.0	0.0	0.0
3000 Servicios Generales		0.0	0.0	0.0	0.0
4000 Subsidios y Transferencias		444,399.7	444,399.7	441,699.0	34,903.5
	4300	444,399.7	444,399.7	441,699.0	34,903.5
	Gasto Corriente	862,384.7	1,598,115.8	1,083,076.7	538,006.2
5000 Bienes Muebles e Inmuebles					
6000 Obra Pública					
	Gasto de Inversión				
	Total	862,384.7	1,598,115.8	1,083,076.7	538,006.2

FN	SF	PP	DENOMINACION	OBJETIVO	INDICADORES	Frecuencia de Medición	META								
							ANUAL	En el Trimestre		Al Período					
								Prog.	Alc.	% de Cumplimi ento	Prog.	Alc.	% de Cumplimi ento		
3	5	S200	Fortalecimiento a la Atención Médica	Contribuir con las Entidades Federativas para brindar de forma efectiva acceso y prestación de los servicios de atención primaria a la salud en localidades menores a 2500 personas, carentes de servicios de salud, mediante la transferencia de recursos federales, personal médico y UMM de diferente capacidad resolutiva.	1 Razón de Mortalidad Materna de mujeres sin seguridad social	Anual	36,11								
					2 Porcentaje de casos de embarazo de alto riesgo referidos a un segundo nivel de atención de servicios que habitan en localidades menores a 2500 personas, aisladas sin acceso físico a servicios de salud.	Anual	100,00								
					3 Porcentaje de niños menores de cinco años recuperados de destrucción en localidades menores a 2500 personas, aisladas sin acceso físico a servicios de salud.	Anual	46,15								
					4 Porcentaje de localidades menores a 2500 personas, aisladas sin acceso físico a servicios de salud con acceso a servicios de salud a través de una unidad médica móvil del Programa.	Anual	92,00								
					5 Porcentaje de servicios de promoción y prevención otorgados a la población que habitan en localidades menores a 2500 personas, aisladas sin acceso físico a servicios de salud.	Semestral	92,93			46,46	8,92			19,20	
					6 Porcentaje de consultas de atención médica otorgadas a la población que habitan en localidades menores a 2500 personas, aisladas sin acceso físico a servicios de salud.	Semestral	57,65			28,82	6,57			22,80	
					7 Porcentaje de consultas de atención médica otorgadas a la población que habitan en localidades menores a 2500 personas, aisladas sin acceso físico a servicios de salud.	Semestral	97,12			48,56	12,08			24,88	
					8 Porcentaje de niños menores de 5 años con destrucción que habitan en localidades menores a 2500 personas, aisladas sin acceso físico a servicios de salud.	Semestral	5,41			3,60	1,99			55,28	
					9 Porcentaje de mujeres detectadas con embarazo de alto riesgo, que habitan en localidades menores a 2500 personas, aisladas sin acceso físico a servicios de salud.	Semestral	28,85			14,42	3,94			27,32	
					10 Porcentaje del equipo de salud itinerante capacitado de las Unidades Médicas Móviles del Programa.	Trimestral	89,98	12,27	56,89	463,65	77,71	68,67		88,37	
					11 Porcentaje de personal de salud itinerante completo de acuerdo a la tipología de las Unidades Médicas Móviles del Programa.	Trimestral	94,07	2,04	10,98	533,33	92,02	91,62		99,57	

**Descripción cualitativa de las acciones desarrolladas:**

5.- El indicador "Porcentaje de promoción y prevención otorgados a la población que habitan en localidades menores a 2500 personas, aisladas sin acceso físico a servicios de salud", al periodo que se reporta, enero-septiembre, se tuvo una meta programada de 46,46 con una meta alcanzada de 8,92 y un porcentaje de cumplimiento del 19,20%, esto para el primer semestre del año en curso, Fueron varias las razones por la que la meta alcanzada es menor a meta programada, entre las cuales están: a) En algunas entidades no se dieron capacitaciones; b) Falta de capacitación por las medidas preventivas para evitar contagios de la COVID-19; c) Baja programación de temas prioritarios; d) Falta de informes gerenciales por las entidades; y finalmente e) Falta de contratación del personal gerencial y operativo para los primeros meses del año.

6.- El indicador "Porcentaje de citologías cervicales (Papanicolaú) realizadas en las mujeres de 25 a 34 años de edad por primera vez en su vida o en un lapso mayor a tres años, que habitan en localidades menores a 2500 personas, aisladas sin acceso físico a servicios de salud", al periodo que se reporta, enero-septiembre, se tuvo una meta alcanzada de 28,82 con una meta alcanzada de 6,57 y un porcentaje de cumplimiento del 22,80%, esto para el primer semestre del año en curso, Fueron varias las razones por la que la meta alcanzada es menor a meta programada, entre las cuales están: a) Falta de informes gerenciales por las entidades; b) Falta de contratación del personal gerencial y operativo para los primeros meses del año; Por lo tanto se encontró limitado el realizar ciertos procedimientos; b) Falta de informes gerenciales por las entidades.

7.- El indicador "Porcentaje de consultas de atención médica otorgadas a la población que habitan en localidades menores a 2500 personas, aisladas sin acceso físico a servicios de salud", al periodo que se reporta, enero-septiembre, se tuvo una meta programada de 48,56 con una meta alcanzada de 12,08 y un porcentaje de cumplimiento del 24,88%, esto para el primer semestre del año en curso, Fueron varias las razones por la que la meta alcanzada es menor a meta programada, entre las cuales están: a) Falta de capacitación por las medidas preventivas para evitar contagios de la COVID-19 o no acudir por el mismo motivo; b) Baja programación de consultas; c) Falta de informes gerenciales por las entidades; y finalmente d) Falta de contratación del personal gerencial y operativo, por lo que la consulta médica se vio disminuida para los primeros meses del año.

8.- El indicador "Porcentaje de niños menores de 5 años con destrucción que habitan en localidades menores a 2500 personas, aisladas sin acceso físico a servicios de salud", al periodo que se reporta, enero-septiembre, se tuvo una meta programada de 36,0 con una meta alcanzada de 19,9 y un porcentaje de cumplimiento del 55,28%, esto para el primer semestre del año en curso, Fueron varias las razones por la que la meta alcanzada es menor a meta programada, entre las cuales están: a) Falta de capacitación por las medidas preventivas para evitar contagios de la COVID-19 o no acudir por el mismo motivo; b) Falta de informes gerenciales por las entidades; y finalmente c) Falta de contratación del personal gerencial y operativo, por lo que la consulta médica se vio disminuida para los primeros meses del año.

**PROGRAMAS SUJETOS A REGLAS DE OPERACION (Anexo 25 del DPEF-2022)  
 AVANCE FÍSICO DE LAS METAS E INDICADORES DE RESULTADOS (Artículo 181 del RUPFRH)**

**TRIMESTRE: JULIO - SEPTIEMBRE 2022 PRELIMINAR**

SP-4  
 POP-IPP-PO-006-04

**UNIDAD RESPONSABLE: INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR**

FN	SF	PP	DENOMINACION	OBJETIVO	INDICADORES	Frecuencia de Medición	META						
							ANUAL	En el Trimestre			Al Periodo		
								Prog.	Alc.	% de Cumpliml entro	Prog.	Alc.	% de Cumpliml entro
<p><b>9.- El indicador "Porcentaje de mujeres detectadas con embarazo de alto riesgo, que habitan en localidades menores a 2500 personas, atizadas sin acceso físico a servicios de salud", al periodo que se reporta, enero-septiembre, se tuvo una meta programada de 14,42 con una meta alcanzada de 3,94 y un porcentaje de cumplimiento del 27,32% esto para el primer semestre del año en curso. Fueron varias las razones por lo que la meta alcanzada es menor a meta programada entre las cuales están: . a) Falta de capacitación por las medidas preventivas para evitar contagios de la COVID-19 o no acudir por el mismo motivo, b) Falta de informes gerenciales por las entidades y finalmente c) Falta de contratación del personal gerencial y operativo, por lo que la consulta médica se vio disminuida para los primeros meses del año.</b></p> <p><b>10.- El indicador "Porcentaje del equipo de salud itinerante capacitado de las Unidades Médicas Móviles del Programa", para el tercer trimestre se tuvo una meta programada del 77,71, con una meta alcanzada del 68,67 y un porcentaje de cumplimiento del 88,37% con respecto al periodo julio-septiembre del año en curso, fueron varias las razones por las cuales se logró un porcentaje de la meta por debajo de lo esperado sin embargo este trimestre se logró realizar un proceso de contratación en las Entidades Federativas, permitiendo completar la mayoría de los equipos de salud itinerante dando pie a la capacitación del personal contratado y con esto se fortalece la profesionalización del personal, así como sus habilidades y aptitudes, sin dejar de brindar la atención a la salud de la población objetivo</b></p> <p><b>11.- El indicador "Porcentaje de personal de salud itinerante completo de acuerdo a la tipología de las Unidades Médicas Móviles del Programa", para el tercer trimestre se tuvo una meta programada del 92,02, con una meta alcanzada del 91,62 y un porcentaje de cumplimiento del 99,57% con respecto al periodo julio-septiembre del año en curso, fueron varias las razones por las cuales aun no se logró alcanzar la meta ya que durante este trimestre se logró realizar un proceso de contratación en las Entidades Federativas, permitiendo completar la mayoría de los equipos de salud itinerante, con esto los equipos de salud itinerante se han reforzado, lo que permite llegar a la mayor cantidad de personas de alta y muy alta marginación que habitan en localidades menores a 2500 habitantes.</b></p>													

**PROGRAMAS SUJETOS A REGLAS DE OPERACIÓN (Anexo 25 del DPEF-2022)**  
**AVANCE FÍSICO DE LAS METAS E INDICADORES DE RESULTADOS (Artículo 181 del R.L.F.P.RH)**

**TRIMESTRE: ABRIL - JUNIO 2022 Cierre Definitivo**

UNIDAD RESPONSABLE: INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR

SP-4  
POP-IPP-PO-006-04

FN	SF	PP	DENOMINACION	OBJETIVO	INDICADORES	Frecuencia de Medición	META			
							En el Trimestre		Al Periodo	
							ANUAL	Progr.	Alc.	% de Cumpliml
<p>8.- El indicador "Porcentaje de niños menores de 5 años con desnutrición que habitan en localidades menores a 2500 personas, aisladas sin acceso físico a servicios de salud" para el primer semestre se tuvo una meta programada de 350 con una meta alcanzada de 199 y un porcentaje de cumplimiento del 55.28%, esto para el primer semestre del año en curso. Fueron varias las razones por lo que la meta alcanzada es menor a meta programada, entre las cuales están: a) Falta de capacitación por las medidas preventivas para evitar contagios de la COVID-19 o no acudir por el mismo motivo, b) Falta de informes gerenciales por las entidades y finalmente c) Falta de contratación del personal gerencial y operativo, por lo que la consulta médica se vio disminuida para los primeros meses del año</p>										
<p>9.- El indicador "Porcentaje de mujeres detectadas con embarazo de alto riesgo, que habitan en localidades menores a 2500 personas, aisladas sin acceso físico a servicios de salud" para el primer semestre se tuvo una meta programada de 1442 con una meta alcanzada de 394 y un porcentaje de cumplimiento del 27.32%, esto para el primer semestre del año en curso. Fueron varias las razones por lo que la meta alcanzada es menor a meta programada, entre las cuales están: a) Falta de capacitación por las medidas preventivas para evitar contagios de la COVID-19 o no acudir por el mismo motivo, b) Falta de informes gerenciales por las entidades y finalmente c) Falta de contratación del personal gerencial y operativo, por lo que la consulta médica se vio disminuida para los primeros meses del año</p>										
<p>10.- El indicador "Porcentaje del equipo de salud itinerante capacitado de las Unidades Médicas Móviles del Programa", para el segundo trimestre se tuvo una meta programada del 65.44, con una meta alcanzada del 11.78 y un porcentaje de cumplimiento del 18.00% con respecto al periodo abril-junio del año en curso, fueron varias las razones por las cuales aún no se alcanzan las metas programadas, entre las cuales están: a) En algunas entidades no se dieron capacitaciones, b) Falta de capacitación por las medidas preventivas para evitar contagios de la COVID-19, c) Baja programación de temas prioritarios, d) Falta de informes gerenciales por las entidades, y finalmente e) Falta de contratación del personal gerencial y operativo para los primeros meses del año</p>										
<p>11.- El indicador "Porcentaje de personal de salud itinerante completo de acuerdo a la tipología de las Unidades Médicas Móviles del Programa", para el segundo trimestre se tuvo una meta programada del 89.98, con una meta alcanzada del 80.74 y un porcentaje de cumplimiento del 89.73% con respecto al periodo abril-junio del año en curso, la razón principal por la cual no se logró la meta programada fue secundario a la falta de contratación del personal operativo y gerencial de los 32 estados de la república durante los primeros meses del año, para los cuales el programa Fortalecimiento a la Atención Médica (PFAM) brinda apoyo. Derivado de la publicación del 01/04/22 en el Diario Oficial de la Federación, donde se hacen modificaciones a las Reglas de Operación del PFAM al numeral 6.51. Criterios de reclutamiento y selección y cito "Los candidatos para ocupar los puestos gerenciales del Programa con el carácter de coordinadores y supervisores, deberán concursar mediante convocatoria emitida por el INSAIB. Actualmente y derivado de la convocatoria publicada el día 22 de abril para la contratación del personal gerencial, ya se cuentan con 17 coordinadores de los 32 para los estados de la república, con una mayor cantidad de informes gerenciales e indicadores enviados por las entidades, con respecto al trimestre pasado</p>										

**PROGRAMAS SUJETOS A REGLAS DE OPERACIÓN (Anexo 25 del DPEF-2022)  
 AVANCE FÍSICO DE LAS METAS E INDICADORES DE RESULTADOS (Artículo 181 del RUPYRH)**

**TRIMESTRE: ABRIL - JUNIO 2022 Cierre Definitivo**

UNIDAD RESPONSABLE: INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR

POP-IPP-PO-006-04

SP-4

FN	SF	PP	DENOMINACION	OBJETIVO	INDICADORES	Frecuencia de Medición	META								
							ANUAL	En el Trimestre		Al Periodo					
								Prog.	Alc.	% de Cumplimiento	Prog.	Alc.	% de Cumplimiento		
3	5	S200	Fortalecimiento a la Atención Médica	Contribuir con las Entidades Federativas para brindar de forma efectiva acceso y prestación de los servicios de atención primaria a la salud en localidades menores a 2500 personas, carentes de servicios de salud, mediante la transferencia de recursos federales, personal médico y UMM de diferente capacidad resolutiva	1 Razón de Mortalidad Materna de mujeres sin seguridad social	Anual	36.11								
					2 Porcentaje de casos de embarazo de alto riesgo referidos a un segundo nivel de atención de mujeres que habitan en localidades menores a 2500 personas, aisladas sin acceso físico a servicios de salud.	Anual	100.00								
					3 Porcentaje de niños menores de cinco años recuperados de desnutrición en localidades menores a 2500 personas, aisladas sin acceso físico a servicios de salud.	Anual	46.15								
					4 Porcentaje de localidades menores a 2500 personas, aisladas sin acceso físico a servicios de salud con acceso a servicios de salud a través de una unidad médica móvil del Programa.	Anual	92.00								
					5 Porcentaje de servicios de promoción y prevención otorgados a la población que habitan en localidades menores a 2500 personas, aisladas sin acceso físico a servicios de salud.	Semestral	92.93	46.46	8.92	19.20	46.46	8.92	19.20		
					6 Porcentaje de citologías cervicales (Papanicolaou) realizadas en las mujeres de 25 a 34 años de edad por primera vez en su vida o en un lapso mayor a tres años, que habitan en localidades menores a 2500 personas, aisladas sin acceso físico a servicios de salud.	Semestral	57.65	28.82	6.57	22.80	28.82	6.57	22.90		
					7 Porcentaje de consultas de atención médica otorgadas a la población que habitan en localidades menores a 2500 personas, aisladas sin acceso físico a servicios de salud.	Semestral	97.12	48.56	12.08	24.88	48.56	12.08	24.88		
					8 Porcentaje de niños menores de 5 años con desnutrición que habitan en localidades menores a 2500 personas, aisladas sin acceso físico a servicios de salud.	Semestral	5.41	3.60	1.99	55.28	3.60	1.99	55.28		
					9 Porcentaje de mujeres detectadas con embarazo de alto riesgo, que habitan en localidades menores a 2500 personas, aisladas sin acceso físico a servicios de salud.	Semestral	28.85	14.42	3.94	27.12	14.42	3.94	27.32		
					10 Porcentaje del equipo de salud (trámite capacitado de las Unidades Médicas Móviles del programa	Trimestral	89.98	12.27	5.07	41.32	65.44	11.78	18.00		
					11 Porcentaje de personal de salud (trámite completo de acuerdo a la tipología de las Unidades Médicas Móviles del Programa	Trimestral	94.07	2.05	72.27	3,525.37	89.98	80.74	89.73		

**Descripción cualitativa de las acciones desarrolladas:**

**5.- El indicador "Porcentaje de servicios de promoción y prevención otorgados a la población que habitan en localidades menores a 2500 personas, aisladas sin acceso físico a servicios de salud", para el primer semestre se tuvo una meta programada de 46.46 con una meta alcanzada de 89.2 y un porcentaje de cumplimiento del 19.20%, esto para el primer semestre del año en curso. Fueron varias las razones por la meta alcanzada es menor a meta programada, entre las cuales están: a) En algunas entidades no se dieron capacitaciones, b) Falta de capacitación por las medidas preventivas para evitar contagios de la COVID-19, c) Baja programación de temas prioritarios, d) Falta de informes gerenciales por las entidades, y finalmente e) Falta de contratación del personal gerencial y operativo para los primeros meses del año**

**6.- El indicador "Porcentaje de citologías cervicales (Papanicolaou) realizadas en las mujeres de 25 a 34 años de edad por primera vez en su vida o en un lapso mayor a tres años, que habitan en localidades menores a 2500 personas, aisladas sin acceso físico a servicios de salud", para el primer semestre se tuvo una meta programada de 6.57 y un porcentaje de cumplimiento del 22.80%, esto para el primer semestre del año en curso. Fueron varias las razones por la meta alcanzada es menor a meta programada, entre las cuales están: a) Falta de capacitación para el primer semestre del año en curso, b) Falta de informes gerenciales por las entidades, y finalmente c) Falta de contratación del personal gerencial y operativo, d) Falta de informes gerenciales por las entidades.**

**7.- El indicador "Porcentaje de consultas de atención médica otorgadas a la población que habitan en localidades menores a 2500 personas, aisladas sin acceso físico a servicios de salud", para el primer semestre se tuvo una meta programada de 46.56 con una meta alcanzada de 12.08 y un porcentaje de cumplimiento del 24.88 esto para el primer semestre del año en curso. Fueron varias las razones por lo que la meta alcanzada es menor a meta programada, entre las cuales están: a) Falta de capacitación por las medidas preventivas para evitar contagios de la COVID-19 o no acudir por el mismo motivo, b) Baja programación de consultas, c) Falta de informes gerenciales por las entidades y finalmente d) Falta de contratación del personal gerencial y operativo, por lo que la consulta médica se vio disminuida para los primeros meses del año**